

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MESESAN NICOLAE**, nascut la data de **24.09.1951**, CNP / cod unic de asigurare **1510924120681**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.MEHEDINTI Nr.76 Bl.G11 Ap.32** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **21.08.2020 19:59 - 28.08.2020 13:35**, FO: **20222 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID 19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA
DIABET ZAHARAT TIP II CU ADO
HTA ESENTIALA
BRD MAJOR
ERIZIPEL GAMBA STANGA.

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

22.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.6 [22.1 - 28.1], - **APTT** (%) [-], **Creatinina** - 0.88 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 3.66 [0 - 0.55], **Feritina** - 393.5 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 150 [70 - 105], **GOT** - 53 [0 - 45], **GPT** - 34 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.48 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.86 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 35.1 [39.0 - 51.0], - VEM 90.9 [82.0 - 98.0], - HEM 31.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 196 [150 - 450], - NEUT% 75.1 [40 - 70], - LYMPH% 13.3 [20 - 40], - MONO% 10.2 [3.0 - 10.0], - EO% 0.9 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 4.87 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.86 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.66 [0.21 - 0.92], - EO# 0.06 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 14.4 [10 - 16.5], - MPV 11.4 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 47.23 [0 - 6.4], **LDH** - 165 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 11.17 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.3 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 85.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.08 [0.8 - 1.2], **Uree** - 39.1 [0 - 71], **VSH** - 49 [1 - 15]

23.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Proteina C reactiva** - 6.33 [0 - 1]

25.08.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=3.606) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=0.902) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

26.08.2020

Feritina - 308.5 [23.9 - 336.2], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.15 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 38.4 [39.0 - 51.0], - VEM 92.5 [82.0 - 98.0], - HEM 31.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 183 [150 - 450], - MPV 9.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 65.01 [40 - 70], - LYMPH% 24.66 [20 - 40], - MONO% 7.76 [3.0 - 10.0], - EO% 2.05 [0 - 5], - BASO% 0.52 [0 - 2], - NEUT# 3.531 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.340 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.422 [0.21 - 0.92], - EO# 0.111 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.028 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 6.71 [0 - 6.4], **Proteina C reactiva** - 1.42 [0 - 1], **VSH** - 62 [1 - 15]

Examenen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULM.-D= 6.1Gym2Cateva infiltrate alveolare bazal extern bilateral, de pana la 2.5 cm (in stanga).Sinusuri costo-diafragmatice libereCord, aorta normale.

Altele

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 1.5G ANTIBIOTICA || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || RIVANOL 0.1%... -200ml Vitalia || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 68 ani, cunoscut cu DZ TIP II CU ADO, HTA ESENTIALA, BRD MAJOR, se interneaza pentru febra 38,5 grade C, dispnee, mialgii, astenie, dureri abdominale care au debutat in 18.08.20 cu simptomatologia sus mentionata la care s-a asociat lipotimie dupa care a fost solicitata ambulanta si investigat la UPU unde este suspionat de COVID 19 si efectuat testul PCR SARS COVID 19 cu rezultat pozitiv in 21.08.2020 (Imogen). De mentionat ca la inceputul lunii august a suferit un accident cu motocicleta unde a suferit contuzie la umar si mana in urma careia a fost consultat la Clinica de Ortopedie .

Obiectiv la internare pacientul este afebril, constient, cooperant, orientat temporo-spatial, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic, stabil hemodinamic si respirator, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SatO2=97% in aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice, TA=119/83 mm/Hg, AV=72 b/min, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal normal, fara organomegalii palpabile, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta spontan. La nivelul membrelor bilateral prezinta leziuni cronice de deramtită de staza, iar la nivelul gambei stangi prezinta suprapus edem, eritem cu semne celsiene asociate.

Biologic: limfopenie, anemie usoara, hemoglobina scazuta, VSH si CRP crescut.

Radiografia toracica: cateva infiltrate alveolare pe stanga.

PCR SARS COVID 19 in 24.08.20 - DETECTABIL

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil 200 mg 2-0-2tb/zi in prima zi, apoi 1-0-1tb/zi timp de 5 zile, antibiotic cu Zinnat 500mg 2x1tb/zi timp de 2 zile Cefuroxim 1,5g/zi iv timp de 5 zile, anticoagulant profilactic cu Clexane 0,4ml/zi pe toata perioada internarii, antitermice, vitamina C, sedative usoare, tratament local cu Rivanol.

Sub tratament, evolutia clinica a fost favorabila, cu afebrilizare, pacientul se mentine stabil hemodinamic si respirator, la nivelul gambei stangi semnele celsiene diminua.

Reevaluarea biologica in dinamica evidentiaza normalizarea markerilor inflamatori.

Se externeaza ameliorat cu urmatoarele recomandari:

Tratament recomandat

-continuarea tratamentului cu Zinat 2x1tb/zi inca 2 zile si comprese locale cu Rivanolx3 zi inca 2 zile

Pacientii asimptomatici cu factori de risc/forme usoare cu test de control pozitiv externati la 10 zile:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 7 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac impermeabil (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la masina de spalat haine (la cea mai mare temperatura permisa de producator) cu dezinfectant pentru haine si calcate ulterior. Se vor folosi manusi pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate si va veti spala pe mca apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat la domiciliu:

Sa se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.

Daca se foloseste aceeasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecta toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, intrerupatoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa nu primeascvizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

Sa se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel putin 20 de secunde, ori de cate ori este necesar (dupa utilizarea toaletei, inaintea pregatirii mesei, etc).

Sa curate si sa dezinfecteze zilnic toate suprafetele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse si de alte persoane).

Sa isi acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranuta sau tuseste,sau sa stranute si sa tuseasca in plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, in sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.

Sa pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane. Masca trebuie sa acopere nasul si gura.

Purtarea mastii este una dintre masurile de prevenire si limitare pentru raspandirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinata de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei masti nu este suficienta pentru a asigura un nivel adecvat de protectie si ar trebui adoptate si alte masuri la fel de relevante. Folosirea mastii trebuie combinata cu igiena adecvata a mainilor si cu alte masuri de prevenire si control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

-in timpul utiliztrebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snururile din spate), actiune urmata de spalarea IMEDIATA a mainilor cu apa si sapun;

-sa nu reutilizati mastile de unica folosinta. Masca se schimba la maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscrisi pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteană.In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate

Indicatie pentru revenire la internare

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul acestuia
- ☐ Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- ☒ Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 28.08.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase
competență scrisă
cod 521011

Medic curant:

Asist. Univ. Dr. FILIPESCU IRINA

Dr. FILIPESCU IRINA
medic primar
boli infectioase
cod D52806

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;