

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **LEU ILEANA**, nascut la data de **22.11.1960**, CNP / cod unic de asigurare **2601122322240**, Adresa: **Jud.SIBIU Loc.Medias Str.MERILOR Nr.1/2** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **22.06.2020 21:33 - 07.07.2020 14:00**, FO: **16417 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE SARS CoV 2
COVID-19 VIRUS IDENTIFICAT
INFECTIE SARS CoV 2 FORMA MEDIE
ADENOCARCINOM DE PANCREAS CU DETERMINARI SECUNDARE HEPATICE
ADENOCARCINOM DE COLON OPERAT
MELANOM MALIGN OPERAT
HTAE
DIABET ZAHARAT TIP II (ADO)

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

01.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

05.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -]

06.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 22.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.58 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.70 [0 - 0.55], **Feritina** - 634.2 [11.0 - 306.8], **Glicemie** - 148 [70 - 105], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.6 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.84 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 35.7 [36.0 - 48.0], - VEM 92.9 [81.0 - 99.0], - HEM 30.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 224 [150 - 450], - MPV 7.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 52.97 [40 - 70], - LYMPH% 32.00 [20 - 40], - MONO% 10.85 [3.0 - 10.0], - EO% 3.43 [0 - 5], - BASO% 0.75 [0 - 2], - NEUT# 2.976 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.798 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.609 [0.21 - 0.92], - EO# 0.193 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.042 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 12.29 [0 - 6.4], **K** - 4.9 [3.5 - 5.1], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.10 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 114.4 [70 - 130], - INR (plasma) 0.93 [0.8 - 1.2]

22.06.2020

25OH VitaminaD Total - 12.92 [Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: >100 -], **APTT** - APTT (sec) 21.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.76 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.68 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 8.19 [0 - 0.55],

Feritina - 1322.8 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 552 [180 - 400], **Glicemie** - 152 [70 - 105], **GOT** - 27 [0 - 35], **GPT** - 16 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.50 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.41 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 32.9 [36.0 - 48.0], - VEM 96.5 [81.0 - 99.0], - HEM 32.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8], - Trombocite 234 [150 - 450], - NEUT% 44.9 [40 - 70], - LYMPH% 42.7 [20 - 40], - MONO% 10.2 [3.0 - 10.0], - EO% 1.8 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 2.02 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.92 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.46 [0.21 - 0.92], - EO# 0.08 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.0 [10 - 16.5], - MPV 10.0 [6.5 - 14.0], **K** - 5.1 [3.5 - 5.1], **LDH** - 242 [0 - 250], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.41 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 101.2 [70 - 130], - INR (plasma) 0.99 [0.8 - 1.2], **Uree** - 19 [0 - 50], **VSH** - 87 [1 - 20]

25.06.2020

Creatinina - 0.56 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.92 [0 - 0.55], **Feritina** - 776.4 [11.0 - 306.8], **K** - 5.4 [3.5 - 5.1], **Na** - 144 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.53 [0 - 1], **Uree** - 20 [0 - 50]

29.06.2020

Creatinina - 0.73 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 1.13 [0 - 0.55], **Feritina** - 754.5 [11.0 - 306.8], **Glicemie** - 201 [70 - 105], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.33 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.71 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 35.4 [36.0 - 48.0], - VEM 95.4 [81.0 - 99.0], - HEM 31.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 267 [150 - 450], - NEUT% 64.2 [40 - 70], - LYMPH% 22.9 [20 - 40], - MONO% 10.7 [3.0 - 10.0], - EO% 1.9 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 4.06 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.45 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.68 [0.21 - 0.92], - EO# 0.12 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.1 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.2 [10 - 16.5], - MPV 9.6 [6.5 - 14.0], **K** - 5.1 [3.5 - 5.1], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.77 [0 - 1], **Uree** - 32 [0 - 50], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [Nedetectabil -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.06.2020RG.PULM. D=4.4 Gym2Cateva arii infiltrative pulmonare , imprecis delimitate, localizate paracardiac in stanga, cu dimensiuni de pana la 30mm. Afectare pulmonara de cca 5-10%. In rest fara alte infiltrate pulmonare.Cord , Aorta radiologic in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.06.2020RG.PULM. D=3.1 Gym2Aspect radiologic nemodificat comparativ cu rgr anterioara din 23.06. Leziun ile infiltrative paracardiace bazale stangi au aspect nemodificat, mai probabil sechelare. SCD libere

Altele

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || HEPATHROMBIN 300UI/G 40G UNG || MUCOVIM 200mg*20cps || OMEPRAZOL 20MG*28 CPS.gastrorezistente (AUROBINDO) || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film.

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 59 de ani, cunoscuta cu HTAE, DZ tip II, adenocarcinom colorectal operat, melanom malign operat, adenocarcinom pancreatic metastazat - in curs de chimioterapie paliativa, cu ultima cura de chimioterapie in perioada 03-05.06, se interneaza pentru infectie SARS CoV2 (testata pozitiva la IOCN, in 22.06). Boala actuala a debutat in 17.06 prin febra (38,3 grade Celsius) si astenie, pentru care a urmat tratament antibiotic cu Zinnat timp de 5 zile cu remiterea simptomatologiei. In 22.06 a revenit la IOCN pentru chimioterapie si a fost testata pentru SARS-CoV-2 cu rezultat detectabil, motiv pentru care este indrumata in serviciul SCBI. Se interneaza pentru tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: pacienta afebrila, constienta, cooperanta, cu stare generala mediu alterata,

tegumente si mucoase palide, deshidratate, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2=99% in aa, zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul, TA=123/80 mmHg, AV=95 batai/minut, abdomen liber, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal prezent, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta exteriorizata spontan, OTS, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: usoara anemie normocroma, normocitara, VSH crescut, fibrinogen usor crescut, D-dimeri reactionati, feritina crescuta, hiperglicemie, minim sindrom inflamator, hipovitaminoza D.

Radiografia pulmonara evidentiaza cateva arii infiltrative pulmonare paracardiac stang cu dimensiuni de pana la 30 mm, cu afectare pulmonara de 5-10%.

Reevaluarea biologica: fara sindrom inflamator, feritina in scadere, d-dimeri in scadere. Reevaluarea radiologica pulmonara evidentiaza leziunile infiltrative paracardiace bazale stangi cu aspect nemodificat, mai probabil sechelare.

RT PCR SARS CoV2 (30.06.20) este NEDETECTABIL

RT PCR SARS CoV2 (01.07.20): DETECTABIL

RT PCR SARS CoV2 (06.07.20): NEDETECTABIL

RT PCR SARS CoV2 (07.07.20): NEDETECTABIL

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat tratament cu Plaquenil 200 mg 2 x 2 cpr/zi, ziua 1, apoi 2 x 1 cpr/zi (timp de 10 zile), expectorant, antipiretic, antisecretor gastric, anticoagulant, antihipertensiv.

Se externeaza cu stare generala buna, afebrila, stabila hemodinamic si respirator cu SpO2=98% in aa; TA=106/85 mmHg; AV=103/min, cu recomandari:

Tratament recomandat

- continua monitorizarea in cadrul IOCN

Pacientii vindecati (test de control negativ):

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 mcau apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat :

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 stranut 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 si in spatii inchise. 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 utilizat trebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snurile 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 după externare:

În cazul apariției unor probleme de sănătate se va lua legătura telefonică 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

Indicație pentru revenire la internare

☒ Nu, nu este necesară revenirea pentru internare

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)

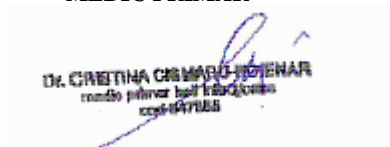
Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 07.07.2020

Sef secție:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR

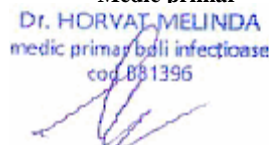


Dr. CRISTINA CISMARU
medic primar boli infectioase
cod 881396

Medic curant:

Asist. Univ. Dr. HORVAT MELINDA

Medic primar



Dr. HORVAT MELINDA
medic primar boli infectioase
cod 881396

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;

Un exemplar se constituie scrisoare medicală și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicală/Bilet de ieșire - anexa 43