

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MIHALI ALEXANDRINA IOANA**, nascut la data de **01.10.1987**, CNP / cod unic de asigurare **2871001124600**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Tritenii de Sus Nr.212** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **23.08.2020 21:44 - 27.08.2020 13:00**, FO: **20263 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE BAZALA STANGA
INFECTIE SARS COV2 FORMA USOARA
INFECTIE URINARA NESPECIFICATA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

23.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.63 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.33 [0 - 0.55], **Feritina** - 98.2 [11.0 - 306.8], **Glicemie** - 83 [70 - 105], **GOT** - 16 [0 - 35], **GPT** - 17 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.70 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.8 [36.0 - 48.0], - VEM 84.6 [81.0 - 99.0], - HEM 28.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.9 [9.9 - 15.5], - Trombocite 268 [150 - 450], - MPV 9.1 [6.5 - 14.0], - NEUT% 65.98 [40 - 70], - LYMPH% 24.09 [20 - 40], - MONO% 9.35 [3.0 - 10.0], - EO% 0.13 [0 - 5], - BASO% 0.45 [0 - 2], - NEUT# 3.537 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.291 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.501 [0.21 - 0.92], - EO# 0.007 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.024 [0 - 0.13],
K - 3.9 [3.5 - 5.1], **LDH** - 232 [0 - 250], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 3.95 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.86 [0.8 - 1.2], **Uree** - 36 [0 - 50], **VSH** - 32 [1 - 20],
Urocultura - Crestere microbiana mixta cu ≥ 105 UFC/ml din 3 genuri diferite, ceea ce sugereaza necesitatea repetarii recoltarii duptoaleta corespunzatoare si transport la laborator in timp util (se impune doar in cazul in care pacientul acuza simptome de infectie urinara). [-]

25.08.2020

APTT - APTT (sec) 19.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.54 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.27 [0 - 0.55], **Feritina** - 131.0 [11.0 - 306.8], **Glicemie** - 135 [70 - 105], **GOT** - 18 [0 - 35], **GPT** - 25 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 14.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.91 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 41.7 [36.0 - 48.0], - VEM 85.0 [81.0 - 99.0], - HEM 28.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 349 [150 - 450], - MPV 9.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 82.22 [40 - 70], - LYMPH% 12.30 [20 - 40], - MONO% 5.27 [3.0 - 10.0], - EO% 0.03 [0 - 5], - BASO% 0.18 [0 - 2], - NEUT# 11.898 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.780 [1.1 -

3.5] , - MONO# 0.763 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.004 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.026 [0 - 0.13] ,
K - 4.2 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 245 [0 - 250] , **Na** - 137 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.86 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.83 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 46 [0 - 50] , **VSH** - 21 [1 - 20] , **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -] , - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -] , - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -] , - Acid ascorbic 40 [negativ (<0.2g/l) -] , - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -] , - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -] , - Eritrocite 50 [negativ (<5Ery/ul) -] , - PH 5.5 [5 - 6] , - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -] , - Leucocite 75 [negativ (<5Leu/ul) -] , - Densitate 1.026 [1015 - 1025] , - Hematii eumorfe 41.40 [0.00 - 1.14] , - Leucocite 51.00 [0.00 - 2.05] , - Numar total de cristale 0.00 [-] , - Alte cristale 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cilindri hialini 0.10 [0.00 - 0.45] , - Cilindri patologici 0.00 [-] , - Alti cilindri patologici 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 1.20 [0.00 - 0.45] , - Celule epiteliale scuamoase plate 0.90 [0.00 - 1.14] , - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68] , - Bacterii 32.80 [0.00 - 17.05] , - Filamente de mucus 285.40 [0.00 - 60.00]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.08.2020RG. PULM.D=6.4 Gym2Comparativ cu examinarea din 24.08.2020, se constata resorbtia cvasicompleta a focarului de condensare de la nivelul LSD.Aspect nemodificat bazal in stanga.SCD libere.Cord, aorta in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULM.D=7.9 Gym2Infiltrate alveolare in 1/3 superioara in dreapta si bazal in stanga.Sinusuri costo-diafragmatice libereCord, aorta normale.

Altele

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 32 ani, fara APP semnificative, prezinta in serviciul nostru pentru investigatii clinice si paraclinice. Boala actuala a debutat brusc (in 20.08.2020) prin febra (39) asociat polachiurie, disurie, frison, lombalgii, pentru care si-a administrat antitermice cu evolutie nefavorabila.. Se prezinta la Spitalul Campia Turzii, unde s-a efectuat si testare PCR SARS COV 2 -> detectabil motiv pentru care se transfera la Spitalul Clinic de Boli Infectioase,

Ancheta epidemiologica este fara link epidemiologic;

Obiectiv la internare pacienta cu stare generala buna, IMC=20, afebrila, tegumente si mucoase palide, stetacustic pulmonar si cardiac fara modificari patologice, echilibrata cardiac (TA= 125/77mmHg, AV= 99 bpm, SaO2=98% aa), abdomen moale, mobil cu respiratia, nedureros spontan si la palpare, tranzit intestinal prezent, fara organomegalii, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, disurie, polachiurie, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Examinarile biologice de la internare a evidenciat markeri inflamatori reactionati , functie renala si hepatica in limite normale; Proba de urocultura a fost contaminata (recoltare incorecta) , motiv pentru care se efectueaz sumar urianr care a evidenciat leucociturie si bacterii;

Radiografia pulmonara de la internare (24.08.2020) a evdientiat aspect de pneumonie bazala stanga

si afectare pulmonara la nivelul 1/3 superior dreapta;

Proba 1 Test RT-PCR : pozitiv in data de 23.08.2020 (spitalul Campia Turzii)

Proba 2: test RT-PCR : se efectueaza in data de 30.08.2020.

Se interpreteaza cazul ca: infectie SARS CoV2 forma medie

Pe parcursul internarii pacienta a urmat tratament cu Plaquenil 200mg (2x2tb/zi po timp de 1 zi cu doza de incarcare) ulterior 2x1tb/zi timp de 3 zile, asociat cu Kaletra 2x2t/zi timp de 3 zile, antiinflamtor corticoid cu Dexametaxona 8mg/zi iv timp de 2 zile, anticoagulant, antibiotic cu Zinnat 2x500mg/po timp de 1zi, ulterior Cefort 2g/zi iv timp de 2zile; paracetamol, vitamina C.

S-a interpretat cazul : COVID -19 forma medie. Pe parcursul internarii pacienta a fost in afebrilitate , cu ameliorarea simptomalogiei, motiv pentru care se decide transferarea la Spitalul clinic de Recuperare.

Se externeaza cu recomandarile din epicriza.

1) continuarea tratamentului :

Plaquenil 200mg po. (1-0-1) pana la 10 zile, pina in data de 02.09

Clexane 0,4 ml sc/zi pana la ora 10 zile, pina in data de 2.09

Kaletra 200 mg 2X2 tb/zi, pana la 10 zile , pana in data de 02.09

Dexametaxona 8mg /zi iv inca 2 zi, ulterior Dexametazona 4mg/zi iv timp de 3 zile pana in data de de 2.09.

vitamina C 1000 mg: 1 tb/zi pana la 10 zile ,

Cefort 2g/zi iv +100ml ser fiziologic (doza unica) timp de inca 4 zile; pana in data de 31.08.2020;

Paracetamol 1 tb/po in caz de febra

2) s-a eliberat concediu medical pe perioada internarii cod urgenta 35/cod indemnizatie 05/cod boala 064;

se poate elibera concediu medical pe acelasi cod de boala pana la 14 zile (de la data primului test validat;)

3) 0755050397

Tratament recomandat

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 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasi 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, intreruptoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa nu primeascavizitatori 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 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. 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 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada.....

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

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala

Se completează obligatoriu una din cele două informatii: *CCMAM 4945336*

- ☒ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria si numarul 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 informatii:

- ☐ 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 informatii:

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

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

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

Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 27.08.2020
.....

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Medic curant:

Asist. Univ. Dr. TOPAN ADRIANA

Medic rezident:

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se intocmeste in doua exemplare, din care un exemplar ramane la medicul care a efectuat consultatia/serviciul in ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicala sau biletul de iesire din spital sunt documente tipizate care se intocmesc la data externarii, intr-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;