

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SURDU ADRIAN-IOAN**, nascut la data de **17.01.1970**, CNP / cod unic de asigurare **1700117120020**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.OTELARILOR Nr.12 Ap.20** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **15.08.2020 23:19 - 20.08.2020 14:00**, FO: **19826 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE ACUTA
ENTEROCOLITA ACUTA REMISA
SDA GRAD I
SUPRAPONDERE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

15.08.2020

25OH VitaminaD Total - 29.62 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: > 100 -], **APTT** - APTT (sec) 23.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.25 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.91 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.36 [0 - 0.55], **Feritina** - 534.9 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 212 [180 - 400], **Glicemie** - 87 [70 - 105], **GOT** - 37 [0 - 45], **GPT** - 54 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.14 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.29 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.9 [39.0 - 51.0], - VEM 84.9 [82.0 - 98.0], - HEM 29.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 158 [150 - 450], - NEUT% 30.4 [40 - 70], - LYMPH% 51.9 [20 - 40], - MONO% 16.2 [3.0 - 10.0], - EO% 0.5 [0 - 5], - BASO% 1.0 [0 - 2], - NEUT# 1.26 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.15 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.67 [0.21 - 0.92], - EO# 0.02 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.04 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 16.7 [10 - 16.5], - MPV 11.8 [6.5 - 14.0], **K** - 4.1 [3.5 - 5.1], **LDH** - 198 [0 - 250], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.53 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 119.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.91 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 72 [0 - 150], **Uree** - 29 [0 - 50], **VSH** - 16 [1 - 15]

18.08.2020

Feritina - 442.1 [23.9 - 336.2], **Interleukina 6** - 3.54 [0 - 6.4]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/0,6ML * 10 SER. PRE. || DOXICICLINA 100 MG || ENALAPRIL 10MG TERAPIA || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || 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

Pacient in varsta de 50 ani, fara APP semnificative, se interneaz prin transfer din Spitalul Municipal Campia Turzii cu diagnosticul de COVID-19 forma medie, pneumonie acuta. Testul PCR COVID-19 (proba 1) din 15.08.2020 fiind detectabil; radiografia pulmonara indica aspect de pneumonie si emfizem pulmonar.

Boala actuala a debutat insidios in data de 14.08 prin subfebrilitate (37,4 grade C). Mentionam ca pacientul este contact cu caz confirmat COVID-19.

Examenul obiectiv la internare releva un pacient cu stare generala usor influentata, afebril, constient, cooperant, OTS, supraponderal (IMC= 30 kg/m²), stabil hemodinamic si respirator, SatO₂ 95% in aa, TA= 152/91 mmHg, AV=67bm, murmur vezicular inasprit fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, abdomen destins pe seama tesutului adipos, elastic, mobil cu respiratia, insensibil la palpare, fara semne de iritatie meningiana sau de focar neurologic.

Explorari paraclinice indica: neutropenie; TGP crescuta izolat; feritina cu valori crescute.

Radiografia pulmonara din 19.08 este fara modificari pleuro-pulmonare.

Pe baza datelor clinice si paraclinice s-a interpretat cazul cu diagnosticul de mai sus.

La internare pacientul a fost izolat, s-a initial regim alimentar corespunzator, rehidratare po, tratament cu Plaquenil 200 mg (2x400 mg/zi in prima zi, apoi 2x200 mg/zi po inca 4 zile) asociat cu Kaletra 200 mg (2x400 mg/zi po timp de 5 zile), anticoagulant in doza profilactica cu Clexane 0.9 ml/zi s.c. timp de 5 zile, antioxidant; in evolutie a asociat scaune diareice, fara produse patologice, motiv pentru care s-a asociat tratament antidiareic timp de 3 zile, cu normalizarea tranzitului intestinal.

Pe parcursul internarii a prezentat valori tensionale crescute (TA= 152/92 mmHg) motiv pentru care s-a administrat Enalapril 10 mg (1/2-0-1/2 tb/zi) la indicatia d-nei dr. Turca Svetlana.

Sub tratamentul mentionat evolutia clinica si paraclinica a fost favorabila in afebrilitate,

In 20.08.2020 pacientul este afebril, stabil hemodinamic si respirator (satO₂=99% in aa, TA=113/77 mmHg, AV=79/min) se transfera in Spitalul Clinic de Recuperare pentru continuarea monitorizarii si a tratamentului.

In 20.08.2020 s-a administrat:

- Plaquenil 1 tb ora 6:00
- Kaletra 200 mg 2 tb ora 6:00
- ACC 2 tb ora 6-14:00
- Vitamina C 1 g 1 tb ora 14:00
- Enalapril 10 mg 1/2 tb ora 6:00

Tratament recomandat

1. regim igienico-dietetic si hidratare corespunzatoare
2. are condica scrisa pt data de 20.08.2020; s-au transmis documetele prin PACS
3. continuarea tratamentului cu:
 - Plaquenil 200 mg (1-0-1 tb/zi po ora 6-18, inca 2 zile 21-22.08),
 - Clexane (0-0-0,9 ml/zi sc ora 18 pana in data de 28.08.2020, apoi Aspenetr 75 mg 0-1-0 tb/zi timp de 30 zile),

- ACC 200 mg (2-2-2 cps/zi po),
 - Vitamina C 1 g (0-1-0 tb/zi),
 - Enalapril 10 mg (1/2-0-1/2 tb/zi)
4. consult cardiologic pentru evaluarea HTA nou depistate si stabilirea conduitei terapeutice
 5. test de control PCR COVID-19 in 27.08.2020
 6. externare in 28.08.2020 (in ziua a 14-a de spitalizare) daca pacientul se mentine afebril, stabil hemodinamic si respirator si parametrii biologici in limite normale
 7. recomandari la externarea la domiciliu conform ordinului 1321 din 22.07.2020
 8. are Concediu Medical pe perioada internarii in SCBI din 15-20.08.2020 (seria CCMAM, nr. 4945475)

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 4945475

- ☒ 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)

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

Data 20.08.2020

Sef sectie:

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA
MEDIC PRIMAR**

Dr. CRISTINA CISMARU JIHOENAR
medic primar la diabet zaharat
CCMAM 4945475

Medic curant:

PETROVAN ANCUTA

Dr. Petru Petru Ancuta
medic specialist
Diabet zaharat
CCMAM 4945475

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se intocmeste în doua exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultatia/serviciul în 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 întocmesc la data externarii, 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 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