

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MARTA DOREL VASILE**, nascut la data de **16.12.1964**, CNP / cod unic de asigurare **1641216120651**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.CALARASILOR Nr.8** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **10.08.2020 10:06 - 14.08.2020 17:01**, FO: **19283 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **STATIONAR**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE ACUTA DREAPTA
CIROZA HEPATICA METABOLICA POSIBIL AUTOIMUNA TIP I
VARICE ESOFAGIENE GRAD I
DIABET ZAHARAT TIP II INSULINO-NECESITANT
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA GRAD II CU RISC ADITIONAL MODERAT

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

10.08.2020

Acid Uric - 6.4 [3.4 - 7], **APTT** - APTT (sec) 24.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.77 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 125 [109 - 200], **Creatinina** - 1.02 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.32 [0 - 0.55], **Feritina** - 309.9 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 271 [180 - 400], **Fier** - 42 [33 - 193], **Glicemie** - 253 [70 - 105], **GOT** - 37 [0 - 45], **GPT** - 43 [0 - 45], **HDL-Colesterol** - 28 [35 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.65 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.6 [39.0 - 51.0], - VEM 89.4 [82.0 - 98.0], - HEM 30.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 100 [150 - 450], - MPV 8.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 64.06 [40 - 70], - LYMPH% 23.43 [20 - 40], - MONO% 12.04 [3.0 - 10.0], - EO% 0.09 [0 - 5], - BASO% 0.38 [0 - 2], - NEUT# 2.845 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.040 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.534 [0.21 - 0.92], - EO# 0.004 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.017 [0 - 0.13], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 231 [0 - 250], **LDL - Cholesterol** - 61 [10 - 150], **Lipide Totale** - 551 [375 - 750], **Magneziu** - 1.67 [1.7 - 2.6], **Na** - 137 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.97 [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** - 180 [0 - 150], **Uree** - 28 [0 - 50], **VSH** - 34 [1 - 15]

12.08.2020

Acid Uric - 5.4 [3.4 - 7], **Calciu total** - 8.83 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 145 [109 - 200], **Creatinina** - 0.96 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.22 [0 - 0.55], **Feritina** - 400.8 [23.9 - 336.2], **Fier** - 76 [33 - 193], **Glicemie** - 139 [70 - 105], **GOT** - 33 [0 - 45], **GPT** - 33 [0 - 45], **HDL-Colesterol** - 27 [35 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.59 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.2 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.1 [39.0 - 51.0]

], - VEM 89.5 [82.0 - 98.0], - HEM 30.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 102 [150 - 450], - MPV 8.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 34.08 [40 - 70], - LYMPH% 52.95 [20 - 40], - MONO% 12.59 [3.0 - 10.0], - EO% 0.08 [0 - 5], - BASO% 0.30 [0 - 2], - NEUT# 1.509 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.345 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.557 [0.21 - 0.92], - EO# 0.003 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.013 [0 - 0.13], **K** - 4.0 [3.5 - 5.1], **LDH** - 206 [0 - 250], **LDL - Colesterol** - 82 [10 - 150], **Lipide Totale** - 593 [375 - 750], **Magneziu** - 1.77 [1.7 - 2.6], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.64 [0 - 1], **Trigliceride** - 178 [0 - 150], **Uree** - 30 [0 - 50], **VSH** - 32 [1 - 15]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG. PULM.D=11.1 Gym2Usoara asimetrie toracica, pozitionala. Desen pulmonar usor accentuat ,de tip interstitial, reticular, parahilar si ICH drept. Exista usoara voalare difuza in 1/2 inferioara stg.,m mai probabil suprapunere a pectoralului si partilor moi. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RGR.PULM.D=11.3 Gym2Comp. cu rgr din 10.08 se constata normalizarea desenului pulmonar in dreapta. Fara alte leziuni ,sub rezerva suprapunerii de parti moi latero-toracic si bazal stg.

Altele

Tratament efectuat

CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DOXICICLINA 100 MG || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 55 de ani, cunoscut cu ciroza hepatica metabolica, posibil autoimuna tip 1, varice esofagiene grad I, HTAE gr II cu risc aditional inalt, DZ tip 2 insulino necesitanmt dezechilibrat si hipertrigliceridemie, se prezinta pentru infectie SARS CoV-2 confirmata in 07.08.20, debutata simptomatic in data de 08.08.20 prin tuse seaca, mialgii, subfebrilitati (37,4*) si 3 scaune cu consistenta diareica.

Din ancheta epidemiologica se retine faptul ca pacientul a calatorit cu trenul in Constanta din data de 27.07 pana in 04.08. in vacanta, impreuna cu sotia si fiica, ambele aflate in izolare la domiciliu.

Ex. Obiectiv la Internare: pacient afebril, cu stare generala usor influentata, constient, cooperant, cu tegumente si mucoase normal colorate si hidratate; torace normal conformat cu MV inasprit cu raluri sibilante prezente in jumatatile pulmonare superioare bilateral, cu SO2: 97% aa; soc apexian decelabil in spatiul V ic stg, cu zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul periferic, fara sufluri supraadaugate, cu TA: 150/100mmHg, AV: 80bpm; abdomen elastic si mobil cu respiratia, liber si nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal fiziologic; Giordanno absent bilateral, loje renale libere, mictiuni spontane fiziologice; OTS, fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic sau HIC.

Biologic: usoara limfopenie, trombopenie, VSH izolat crescut, glicemie crescuta, HDL scazut, trigliceride crescute, Mg usor scazut.

Radiografie pulmonara (10.08.20) - Usoara asimetrie toracica, pozitionala. Desen pulmonar usor accentuat ,de tip interstitial, reticular, parahilar si ICH drept. Exista usoara voalare difuza in 1/2 inferioara stg.,m mai probabil suprapunere a pectoralului si partilor moi. SCD libere.

Radiografia pulmonara de control efectuata in data de 13,08,2020 evidentiaza comp. cu rgr din 10.08 normalizarea desenului pulmonar in dreapta. Fara alte leziuni ,sub rezerva suprapunerii de parti moi latero-toracic si bazal stg.

Pe parcursul internării a urmat tratament conform protocolului de spital cu Plaquenil 200mg (2x2tb/zi timp de 1 zi, apoi 2x1tb/zi timp de 4 zile), Kaletra 200/50mg (2x2tb/zi timp de 5 zile), antibiotic cu Cefort 2g/zi timp de 5 zile, Doxyciclina 100mg 1x1tb zi timp de 5 zile, anticoagulant în doza profilactică (Clexane 0,4 ml/zi) hepatoprotector cu evoluție staționară, până în data de 12.08.20, când acuza fatigabilitate, dispnee inspiratorie și tuse seacă.

În cursul dimineții de 13.08.20, fatigabilitatea și dispneea se accentuează, se menține tusea seacă și se constată scăderea saturației O₂, până la 93%, în ciuda ameliorării imaginii radiologice pulmonare față de radiografia din 10.08.20, motiv pentru care se decide transfer în SCBI de la MM

Pe parcursul internării pacientul a prezentat evoluție favorabilă: în data de 14.08.2020 pacientul este stabil hemodinamic și respirator, prezintă tuse seacă sporadică, dispnee inspiratorie, steatacistic pulmonar prezintă MV fiziologic, raluri sibilante, ronflante și subcrepitante în 1/3 inferioară câmp pulmonar drept, SaO₂=96-97% cu O₂ în aa, TA=100/70 mm Hg, zgomote cardiace ritmice, AV=86 bpm, fără alte modificări pe aparate și sisteme.

Se transferă la Spitalul Clinic de Recuperare în vederea continuării monitorizării și a tratamentului de specialitate.

Recomandări: continua tratamentul antiviral cu Plaquenil, Kaletra, anticoagulant injectabil în doza profilactică, antibiotic cu Cefort și Doxyciclina până la 7-10 zile

Tel pacient: 0753042800

Tratament recomandat

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

X 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)

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

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

Data 14.08.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Medic curant:

Sef Lucrari Dr. CIUTICA IONEL

Medic primar

Dr. IONEL CIUTICA
medic primar
boli infectioase
cod 207895

Medic rezident:

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;