

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **VATCA IOAN**, nascut la data de **18.08.1959**, CNP / cod unic de asigurare **1590818126207**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.FABRICII Nr.3** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **21.07.2020 10:58 - 07.08.2020 12:00**, FO: **17946 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA DREAPTA
COVID-19 FORMA MEDIE
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

04.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.82 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.56 [0 - 0.55], **Feritina** - 837.1 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 219 [180 - 400],
Glicemie - 96 [70 - 105], **GOT** - 15 [0 - 45], **GPT** - 32 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.29 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 46.0 [39.0 - 51.0], - VEM 86.9 [82.0 - 98.0], - HEM 29.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 239 [150 - 450], - MPV 9.6 [6.5 - 14.0], - NEUT% 73.99 [40 - 70], - LYMPH% 19.22 [20 - 40], - MONO% 6.64 [3.0 - 10.0], - EO% 0.05 [0 - 5], - BASO% 0.10 [0 - 2], - NEUT# 7.675 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.994 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.689 [0.21 - 0.92], - EO# 0.005 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.011 [0 - 0.13], **K** - 4.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 187 [0 - 250], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.08 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 124.6 [70 - 130], - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], **Uree** - 46 [0 - 50], **VSH** - 8 [1 - 15], **Interleukina 6** - 0.48 [0 - 6.4]

06.08.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=6.328) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=2.462) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

21.07.2020

APTT - APTT (sec) 23.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.18 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 1.70 [0 - 0.55], **Feritina** - 1477.7 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 145 [70 - 105],
GOT - 42 [0 - 45], **GPT** - 42 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.64 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.31 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.4 [39.0 - 51.0], - VEM 83.6 [82.0 - 98.0], - HEM 29.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 199 [150 - 450], - NEUT% 73.0 [40 - 70], - LYMPH% 18.8 [20 - 40]

, - MONO% 7.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 6.31 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.62 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.68 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 16.4 [10 - 16.5] , - MPV 12.1 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 274 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 6.43 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.3 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 127.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 49 [0 - 50] , **VSH** - 30 [1 - 15]

22.07.2020

D-Dimeri - 1.43 [0 - 0.55] , **Feritina** - 1230.2 [23.9 - 336.2] , **LDH** - 206 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 4.16 [0 - 1]

26.07.2020

Creatinina - 0.91 [0.7 - 1.2] , **D-Dimeri** - 0.76 [0 - 0.55] , **Feritina** - 807.4 [23.9 - 336.2] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.23 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.13 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.4 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 43.8 [39.0 - 51.0] , - VEM 85.4 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.2 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 332 [150 - 450] , - NEUT% 71.7 [40 - 70] , - LYMPH% 19.9 [20 - 40] , - MONO% 8.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 8.06 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.23 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.93 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.5 [10 - 16.5] , - MPV 11.3 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.4 [3.5 - 5.1] , **Na** - 137 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.25 [0 - 1]

28.07.2020

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

29.07.2020

Creatinina - 0.88 [0.7 - 1.2] , **D-Dimeri** - 0.44 [0 - 0.55] , **Feritina** - 869.1 [23.9 - 336.2] , **GOT** - 16 [0 - 45] , **GPT** - 40 [0 - 45] , **K** - 4.8 [3.5 - 5.1] , **Na** - 133 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.05 [0 - 1]

31.07.2020

Creatinina - 0.84 [0.7 - 1.2] , **D-Dimeri** - 1.01 [0 - 0.55] , **Feritina** - 735.4 [23.9 - 336.2] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.92 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.15 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.4 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 43.1 [39.0 - 51.0] , - VEM 83.7 [82.0 - 98.0] , - HEM 29.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.7 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 252 [150 - 450] , - NEUT% 73.9 [40 - 70] , - LYMPH% 19.4 [20 - 40] , - MONO% 6.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.1 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 8.07 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.12 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.71 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.01 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.2 [10 - 16.5] , - MPV 10.7 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.7 [3.5 - 5.1] , **Na** - 132 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.07 [0 - 1]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV: Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL : 339 mGy*cm La nivelul parenchimului pulmonar bilateral se pun in evidenta multiple arii de mata distribuite difuz in inferioara si preponderent subpleural in superioara, unele cu tendinta la condensare. Fara colectii pleurale sau pericardice. Fara adenopatii mediastinale, axilare sau hilare bilaterale. Fara modificari de structura osoasa la nivelul segmentului scanat. Pe sectiunile abdomenului superior se constata un chist cortical renal, partial scanat. Concluzii : Leziunile pulmonare descrise sunt inalt sugestive pentru o pneumonie covid-19, cu afectare pulmonara de aproximativ 20%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.07.2020 RGR. PULM. D= 9.8Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 21.07 aspectul radiologic este evoluat: se constata infiltrate pulmonare nesistematizate cu aspect radiologic de sticla mata si condensari in focar, in regiunile latero-toracice si infrahilar bilaterale - crescute in intensitate fata de rgr anterioara. Afectare pulmonara globala de aprox 60-70%. Cord aorta radiologic normale. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020 RGR. PULM. D= 6.5Gym2Comparativ cu examinarea din 28.07.2020 aspectul rgr este nemodificat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.07.2020 RGR. PULM. D= 8Gym2Sub rezerva suprapunerilor de parti moi in 1/2 inferioare, se constata prezenta catorva infiltrate pulmonare imprecis delimitate infrahilar in dreapta. SCD libere. Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.07.2020 RGR. PULM. D= 6.1 Gym2Comp. cu rgr. din 24.07 se constata aspect ameliorat cu diminuarea si scaderea in intensitate a ariilor de opacifiere si sticla mata latero-toracic si bazal bilateral. Fara leziuni nou aparute.

Altele

Tratament efectuat

ALPRAZOLAM 0.5 mg*30cpr -LABORMED || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DOXICICLINA 100 MG || LACTECON 667G/L*200ML || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SUPOZITOARE CU GLICERINA ADULTI || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 60 ani, cunoscut cu hipertensiune arteriala esentiala grad I controlata medicamentos, se interneaza in serviciul nostru ulterior confirmarii infectiei cu SARS-COV-2 pozitiv. Boala actuala a debutat in 16.07 prin subfebrilitati, inapetenta, epigastralgie usoare. Avand in vedere contactul cu cazuri confirmate COVID-19 la locul de munca, se testeaza contracost la SCBI, rezultatul fiind pozitiv. Se interneaza pentru investigatii suplimentare si tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: pacient constient, cooperant, afebril, cu stare generala buna, MV prezent bilateral, fara raluri (SatO2 96% in a.a.), zgomote cardiace ritmice sincrone cu pulsul, fara sufluri perceptibile auscultatoric (TA 150/90 mmHg, AV=87 bpm), abdomen elastic, nedureros la palpare, fara organomegalii decelabile, Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: sdr inflamator moderat crescut, LDH crescut, D-dimeri reactionati - dar cu ameliorarea ulterioara, feritina la valori ridicate - dar cu ameliorare ulterioara. Anterior externarii se preleveaza IgG si IgM Sars Cov2.

Radiografie toracica 21.07.2020 - prezenta catorva infiltrate pulmonare imprecis delimitate infrahilar in dreapta. Radiografie toracica 24.07.2020 - Comparativ cu rgr anterioara din 21.07 aspectul radiologic se constata infiltrate pulmonare nesistematizate cu aspect de sticla mata latero-toracic si infrahilar bilateral. Afectare pulmonara ~60-70%, reevaluare radiologica din 03.08 relevand un aspect stationar. Avand in vedere discrepanta dintre statusul clinic net ameliorat si persistenta aspectului radiologic trenant decidem efectuarea unei CT torace nativ care evidentiaza o afectare pulmonara de aproximativ 20%.

PROBA NR.1/RT-PCR-SARS-COV2/21.07.2020 - DETECTABIL

PROBA NR.2/RT-PCR-SARS-COV2/29.07.2020 - DETECTABIL

Avand in vedere afectarea pulmonara, am interpretat cazul ca forma medie COVID 19.

Sub tratament cu Cefort 2g/zi timp de 5 zile, Doxiciclina 2x100 mg/zi timp de 5 zile, Plaquenil 2x200mg/zi timp de 14 zile (cu incarcarea aferenta) - si durata secundara formeii medii de severitate; Clexane fi, 0.6/zi, Dexametazona 8mg/zi (timp de 10 zile) sub care evolutia a fost favorabila cu ameliorarea starii generale si a probelor biologice.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 7 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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 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 autoizolare la domiciliu.

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 stranut 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.

Efectuarea unei CT toracic la aproximativ 14-21 de zile post-externare, in cadrul Ambulatoriului Integrat al SCBI

S-a eliberat CM 7 zile la externare + CM pentru perioada internarii.

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 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:

CCMAM 4169077, CCMAM 4169078

- ☒ 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 07.08.2020

Sef secție:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Medic curant:

ZARO RAZVAN

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 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;