

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **LINGURAR IOAN**, nascut la data de **18.02.1969**, CNP / cod unic de asigurare **1690218310296**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Aghiresu Nr.414** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **14.08.2020 22:58 - 21.08.2020 12:00**, FO: **19796** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **STATIONAR**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE BILATERALA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE CRONICA ACUTIZATA
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA GRAD III RISC CARDIOVASCULAR INALT
OBEZITATE GRAD III
BPOC
CORD PULMONAR CRONIC

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

14.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.98 [0.7 - 1.2] ,
D-Dimeri - 0.64 [0 - 0.55] , **Feritina** - 763.0 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 982 [180 - 400] ,
Glicemie - 88 [70 - 105] , **GOT** - 34 [0 - 45] , **GPT** - 32 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.63 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.29 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 44.2 [39.0 - 51.0] , - VEM 83.6 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 258 [150 - 450] , - NEUT% 82.0 [40 - 70] , - LYMPH% 9.9 [20 - 40] , - MONO% 7.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.1 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 9.54 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.15 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.92 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.01 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.3 [10 - 16.5] , - MPV 9.5 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 641 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 16.73 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 105.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 28 [0 - 50] , **VSH** - 61 [1 - 15]

17.08.2020

Procaltitonina - 0.19 ng/ml [-]

18.08.2020

APTT - APTT (sec) 17.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.83 [0.7 - 1.2] ,
D-Dimeri - 0.77 [0 - 0.55] , **Feritina** - 572.9 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 709 [180 - 400] ,
Fosfataza alcalina - 60 [40 - 130] , **Gama GT** - 104 [0 - 60] , **Glicemie** - 123 [70 - 105] ,
GOT - 55 [0 - 45] , **GPT** - 111 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.8 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.09 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.6 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 43.3 [

39.0 - 51.0], - VEM 84.9 [82.0 - 98.0], - HEM 28.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 408 [150 - 450], - MPV 7.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 81.73 [40 - 70], - LYMPH% 8.39 [20 - 40], - MONO% 9.39 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.49 [0 - 2], - NEUT# 9.644 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.990 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.108 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.058 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 2.87 [0 - 6.4], **K** - 5.0 [3.5 - 5.1], **LDH** - 630 [0 - 250], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.80 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 83.6 [70 - 130], - INR (plasma) 1.09 [0.8 - 1.2], **Uree** - 46 [0 - 50]

20.08.2020

APTT - APTT (sec) 18.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 0.92 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 320 [180 - 400], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.0 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.37 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 45.5 [39.0 - 51.0], - VEM 84.7 [82.0 - 98.0], - HEM 28.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 423 [150 - 450], - MPV 7.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 81.88 [40 - 70], - LYMPH% 7.93 [20 - 40], - MONO% 10.11 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.08 [0 - 2], - NEUT# 12.284 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.190 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.517 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.012 [0 - 0.13], **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], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

21.08.2020

Creatinina - 0.83 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 526.3 [23.9 - 336.2], **Fosfataza alcalina** - 63 [40 - 130], **Gama GT** - 107 [0 - 60], **Glicemie** - 177 [70 - 105], **GOT** - 25 [0 - 45], **GPT** - 85 [0 - 45], **Interleukina 6** - 10.52 [0 - 6.4], **K** - 4.1 [3.5 - 5.1], **LDH** - 566 [0 - 250], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.26 [0 - 1], **Uree** - 51 [0 - 50]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.08.2020 RGR.PULM. D= 16.3Gym2Infiltrate pulmonare bilaterale, nesistematizate, cu aspect de condensari pulmonare extinse, ce intereseaza 1/2 inferioare bilateral, mai exprimate bazal si in regiunile latero-toracice - afectare pulmonara de aprox 50 % pe rgr. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.08.2020RG. PULM.D=15.8 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 15.08 se constata un aspect radiologic stationar: infiltrate pulmonare nesistematizate in 1/2 inferioare bilateral, nemodificate dimensional - se mentine o afectare pulmonara de aprox 50%. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.08.2020RGR.PULM.D=14.4 Gym2 RADIOGRAFIE PULMONARA PA.Comparativ cu radiografia anterioara din data de 17.08 aspectul radiologic este stationar: se regasesc infiltrate pulmonare nesistematizate in regiunile latero-toracice medii si inferioare bilateral si infrahilar bilateral, insa nemodificate ca intensitate si extensie.SCD libere. Cord aorta in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ASPATOFORT 10ML || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg *5FIOLE || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 51 ani, cunoscut in antecedente cu HTAE grad III risc cardiovascular inalt, cord pulmonar cronic, BPOC se interneaza via Spitalul Orasenesc Huedin unde se prezinta in data de

13.08.2020 pentru dispnee, cefalee, alterarea stării generale, debutate cu 6 zile anterior internării. Este testat POZITIV (rt SARS Cov-2 în data de 14.08.2020).

Obiectiv la internare: stare generală mediu alterată, afebril, apetent, stare de nutriție: obezitate morbidă (IMC =41.5 kg/m²), G=120 kg, T=170 cm, tegumente normale colorate cu transpirații profuze, țesut conjunctivo-adipos în exces reprezentat, torace normal conformat, polipneic, moderat dispneic, fără tuse, auscultatoriu pulmonar: MV mai diminuat bazal bilateral, cu raluri crepitante în 1/2 inferioară bilateral, SaO₂ fără oxigen 88-89%, cu creștere până la 94% sub O₂ pe canula nazală 6l/min, stabil hemodinamic, TA=125/80 mm Hg, AV=74 bpm, abdomen destins de volum pe seama paniculului adipos, fără sensibilitate la palpare, fără organomegalii, fără semne de iritație meningească sau de focă neurologică.

Biologic: leucocitoză cu limfopenie și neutrofilie, sindrom inflamator important (VSH=61, Fibrinogen = 982 mg/dl, PCR=16.73 mg/dl), LDH cu valori crescute (641 U/L), D-dimeri valori crescute (0.77 mg/L), sindrom de hepatocitoliză (GOT= 55 U/L, GPT=111U/L, GGT=104 U/L), Feritina reactivată (572.9 ng/ml).

Radiografia pulmonară (15.08.2020) : infiltrate pulmonare bilaterale, nesistematizate, cu aspect de condensări pulmonare extinse, ce interesează 1/2 inferioare bilaterale, mai exprimate bazal și în regiunile latero-toracice - afectare pulmonară de aprox. 50% . SCD libere.

Radiografia pulmonară de control (17.08.2020) : comparativ cu rgr ant din 15.08 se constată un aspect radiologic staționar: infiltrate pulmonare nesistematizate în 1/2 inferioare bilaterale, nemodificate dimensional - se menține o afectare pulmonară de aprox.50%. SCD libere.

PROBA 2 (testare ziua 8) rt SARS Cov-2 în data de 21.08.2020: DETECTABIL

Radiografia pulmonară de control (21.08.2020) Comparativ cu radiografia anterioară din data de 17.08 aspectul radiologic este staționar: se regăsesc infiltrate pulmonare nesistematizate în regiunile latero-toracice medii și inferioare bilaterale și infrahilar bilaterale, însă nemodificate ca intensitate și extensie.SCD libere. Cord aorta în limite normale.

Se interpretează cazul ca și infecție COVID-19 formă medie, Pneumonie acută bilaterală, Insuficiență respiratorie cronică și se instituie oxigenoterapie 6-8 l O₂ pe mască simplă -7 zile, tratament cu Plaquenil - 7 zile, antibiotic Cefort 2g/zi - 7 zile, anticoagulant Clexane 0.6/zi - 7 zile, antialgic, antisecretor gastric, hepatoprotector, cu evoluție favorabilă.

Se transferă la Spitalul Clinic de Recuperare cu stare generală bună, afebril, apetent, prezintă tuse productivă rară, auscultatoriu pulmonar: MV fiziologic, cu raluri subcrepitante în 1/2 inferioară dreaptă, SaO₂=94% aa, stabil hemodinamic: TA=123/76 mmHG, AV=106bpm, abdomen destins de volum pe seama paniculului adipos, fără sensibilitate la palpare, fără organomegalii, TI și diureza prezente, fără semne de iritație meningească sau de focar neurologic.

Tratament recomandat

- tratament cu
Clexane 0.6/zi până la externare
- reevaluare cardiologică, pneumologică
- telefon pacient 0758529203
- telefon COVID secția ADULTI2 0755050393

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 necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ 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 informatii:

- ☐ 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 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 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 Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

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

Data 21.08.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Medic curant:

Asist. Univ. Dr. IACOB TEODORA

Medic specialist

Dr. IACOB TEODORA
Medic specialist
boli infectioase
E30156

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;