

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **RAPOLTHI ELISABETA**, nascut la data de **30.01.1934**, CNP / cod unic de asigurare **2340130120662**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.DETUNATA Nr.11** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **17.09.2020 22:29 - 29.09.2020 17:15**, FO: **22018 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **DECEDAT**

Diagnostic:

COVID -19 FORMA SEVERA.
SCLEROEMFIZEM PULMONAR EXTINS; PLEUREZIE DREAPTA
HTA; CARDIOPATIE ISCHEMICA; DEMENTA MIXTA VASCULARA SI ALZHEIMER;
CASEXIE
INSUFICIENTA MULTIPLA DE ORGAN
STOP CARDIORESPIRATOR

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

17.09.2020

25OH VitaminaD Total - 7.13 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: >100 -], **APTT** - APTT(sec) 27.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.38 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.99 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 1.08 [0 - 0.55], **Feritina** - 52.3 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 349.44 [180 - 400], **Glicemie** - 67 [70 - 105], **GOT** - 56 [0 - 35], **GPT** - 84 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.86 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.3 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 33.9 [36.0 - 48.0] , - VEM 87.7 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 16.0 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 180 [150 - 450] , - MPV 9.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 70.26 [40 - 70] , - LYMPH% 16.57 [20 - 40] , - MONO% 12.60 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.13 [0 - 5] , - BASO% 0.44 [0 - 2] , - NEUT# 3.484 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.822 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.625 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.006 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.022 [0 - 0.13] , **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 151 [0 - 250], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.81 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) 14.3 [9.7 - 14.2] , - INR 1.21 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 68.3 [70 - 130], **Trigliceride** - 67 [0 - 150], **Uree** - 47 [0 - 71], **VSH** - 15 [1 - 20]

20.09.2020

APTT - APTT(sec) 26.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Calciu total** - 7.65 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.88 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 12.23 [0 - 0.55], **Feritina** - 93.6 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 308.18 [180 - 400], **Glicemie** - 133 [70 - 105], **GOT** - 26 [0 - 35], **GPT** - 41 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.5 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.56 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 10.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 31.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 88.4 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 16.8 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 149 [150 - 450] , - MPV 8.8 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 77.17 [40 - 70] , -

LYMPH% 13.86 [20 - 40], - MONO% 8.60 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.37 [0 - 2], - NEUT# 2.738 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.492 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.305 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.013 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 37.39 [0 - 6.4], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **Na** - 140 [136 - 146], **Timp de protrombina** - PT (sec) 11.8 [9.7 - 14.2], - INR 0.99 [0.8 - 1.2], - PT (%) 106.7 [70 - 130]

22.09.2020

D-Dimeri - 0.60 [0 - 0.55], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.0 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.94 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 34.6 [36.0 - 48.0], - VEM 88.0 [81.0 - 99.0], - HEM 29.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 16.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 173 [150 - 450], - MPV 9.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 94.46 [40 - 70], - LYMPH% 3.17 [20 - 40], - MONO% 2.24 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.13 [0 - 2], - NEUT# 6.611 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.222 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.157 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.009 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 38.51 [0 - 6.4], **APTT** - APTT(sec) 31.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 0.54 [0 - 0.55], **Feritina** - 158.5 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 502.83 [180 - 400], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.93 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 34.4 [36.0 - 48.0], - VEM 87.4 [81.0 - 99.0], - HEM 29.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 16.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 192 [150 - 450], - MPV 8.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 89.47 [40 - 70], - LYMPH% 5.08 [20 - 40], - MONO% 5.40 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.05 [0 - 2], - NEUT# 10.316 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.585 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.622 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.006 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 21.04 [0 - 6.4], **Proteina C reactiva** - 12.75 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) 12.7 [9.7 - 14.2], - INR 1.07 [0.8 - 1.2], - PT (%) 87.7 [70 - 130]

24.09.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 16.0 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.36 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.6 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.4 [36.0 - 48.0], - VEM 88.1 [81.0 - 99.0], - HEM 29.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 16.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 266 [150 - 450], - MPV 8.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 90.80 [40 - 70], - LYMPH% 2.67 [20 - 40], - MONO% 6.42 [3.0 - 10.0], - EO% 0.03 [0 - 5], - BASO% 0.08 [0 - 2], - NEUT# 14.520 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.428 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.027 [0.21 - 0.92], - EO# 0.004 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.013 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 46.92 [0 - 6.4], **Proteina C reactiva** - 6.97 [0 - 1]

27.09.2020

Calciu total - 8.70 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.88 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 4.17 [0 - 0.55], **GOT** - 18 [0 - 35], **GPT** - 22 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 26.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.83 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 42.0 [36.0 - 48.0], - VEM 86.9 [81.0 - 99.0], - HEM 29.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 16.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 354 [150 - 450], - MPV 9.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 93.18 [40 - 70], - LYMPH% 1.34 [20 - 40], - MONO% 4.72 [3.0 - 10.0], - EO% 0.09 [0 - 5], - BASO% 0.67 [0 - 2], - NEUT# 24.629 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.355 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.246 [0.21 - 0.92], - EO# 0.025 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.177 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 61.40 [0 - 6.4], **K** - 5.2 [3.5 - 5.1], **Na** - 130 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 14.48 [0 - 1]

29.09.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Calciu total** - 8.60 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 2.16 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 3.25 [0 - 0.55], **Feritina** - 426.2 [11.0 - 306.8], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 38.15 [3.9 - 11.1], - Hematii 5.30 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 15.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 44.0 [36.0 - 48.0], - VEM 83.0 [81.0 - 99.0], - HEM 28.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 450 [150 - 450], - NEUT% 90.4 [40 - 70], - LYMPH% 1.0 [20 - 40], - MONO% 8.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 34.51 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.38 [1.1 - 3.5], - MONO# 3.24 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.5 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.2 [10 - 16.5], - MPV 11.5 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** -

106.86 [0 - 6.4], **K** - 5.4 [3.5 - 5.1], **Na** - 128 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 10.62 [0 - 1], **Test rapid Procalcitonina** - 0.71 [0 - 0.5]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT torace nativDgn trimitere: infectie COVID-19Parenchimul pulmonar prezinta leziuni extinse de emfizem pulmonar ce intereseaza cea mai mare parte a parenchimului pulmonar atat in lobii superiori cat si in lobii inferiori, pe acest fond se vizualizeaza o colectie pleurala dreapta in cantitate mica, cu o banda adiacenta de atelectazie/ condensare, subpleural posterior in LID. In rest nu se vizualizeaza alte leziuni infiltrative pulmonare.Aorta toracica cu calibru de pana la 3,7cm in segmentul ascendent, cu importante calcificari ateromatoase in regiunea crosei. Calcifieri coronariene. Trunchi pulmonar si artere pulmonare cu calibru crescut, mai probabil in cadrul unei HTAP.Fara adenopatii mediastinale.Fara colectie pleurala stanga. Fara colectie pericardica.Pe sectiunile abdomenului superior: mentionam o imagine hiperdensa de 19/8mm in hilul hepatic, mai probabil calcul in CBP sau infundibul vezicular, a se corela cu datele clinice si biologice.Modificari de osteoporoza cronica difuza si modificari spondiloze diseminate dorsal.CONCLUZIE: Leziuni extinse de emfizem pulmonar. Mica colectie pleurala dorso-bazala dreapta, cu o banda atelectatica/condensare adiacenta in LID. In rest fara infiltrate pulmonare. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.09.2020 Rg.pulm. D= 3.2 Gym2Modificari de sclero-emfizem pulmonar difuz bilateral.Fara alte leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.Cord cu ICT in limite normale. Aorta opaca derulata.SCD bilatral incomplet prins in examinare.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CEFORT 1G X 10FLX15ML || CLEXANE 4000UI
ANTI-XA/0.4ML*10SER.PREUMPL. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO ||
GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLUCOSE 5% -500ML -BRAUN || HYDROXYCHLOROQUINE
SULPHATE 200MG*100CPR. || NITRODERM TTS 5mg/24ore*10plasture || NUTRISON MULTIFIBRE 500ML
|| PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || RINGER 500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML ||
STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Bolnava in varsta de 86 ani, cunoscuta cu HTA, cardiopatie ischemica, dementa mixta, vasculara si Alzheimer, institutionalizata pentru aceste afectiuni si motive sociale, in tratament cu Preductal, Co-prenessa, Memantina, Olanzapina si Amlodipina, se interneaza trimisa din Centrul de Ingrijire Hermina, cu test pozitiv SARS CoV2 in data de 16.09.2020. (cod DSP CJ52913). Provine din focar COVID-19 la nivelul institutiei de ingrijire

Istoricul bolii este neprecizat; pacienta nu poate oferi informatii coerente; heteroanamneza deficitara

La internare - pacienta casectica, afebrila, cu stare generala alterata; auscultatoric pulmonar murmur vezicular perceptibil bilateral, usor diminuat global, raluri crepitante bazal bilateral. Saturatie in oxigen=90% fara aport, care creste la 97-98% sub oxigenoterapie pe canula nazala 3 l/min. Echilibrata hemodinamic, TA=148/88mmHg, AV=92/min; fara sufluri cardiace perceptibile. Abdomen depresibil nedureros; nu se palpeaza organomegalii; fara modificari de tranzit. Giordano negativ; fara acuze urinare. La constienta, nu coopereaza, fara semne de iritatie meningiana sau de focar.

Laboratorul evidentiaza, la internare, limfopenie, anemie usoara, minima hipocoagulabilitate; hipoglicemie, minima hepatocitoliza, hipovitaminoza D, D-dimeri usor crescuti, valori crescute de IL-6

Radiografia pulmonara descrie aspect de sclero-emfizem pulmonar difuz bilateral, fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile radiografic

EKG fara modificari, QTc=456

Se initiaza tratament cu Plaquenil, Cefort, Clexane in doza profilactica; primeste terapia proprie de fond ajustata la situatia actuala; necesita oxigenoterapie. Se monitorizeaza clinic si biologic, ASTRUP In dinamica, prezinta evolutie ondulanta a valorilor D-dimerilor, cu crestere a valorilor IL-6. Se

reevalueaza imagistic; CT pulmonar nativ din data de 22.09. evidentiaza leziuni extinse de emfizem pulmonar. Mica colectie pleurala dorso-bazala dreapta, cu o banda atelectatica/condensare adiacenta in LID.

Se suplimenteaza tratamentul cu Dexametazona, trofic hepatic, rehidratare parenterala.

In evolutie prezinta alterarea probelor de laborator, cu leucocitoza, neutrofilie si limfopenie, crestere a markerilor inflamatori, fara procalcitonina reactionata; prezinta retentie azotata, cu diselectrolitemie in ciuda reechilibrarii hidro-electrolitice parenterale.

In data de 29.09, ora 15,30 prezinta tendinta la desaturare, prabusire tensionala si bradicardie; se instituie manoperele de resuscitare de catre medicul de garda, continuate de garda de Terapie Intensiva, la care insa pacienta nu raspunde. Decedeaza in 29.09.2020, ora 17, 15.

Tratament recomandat

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

☒ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completeaza obligatoriu una din cele doua informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicala, 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 completeaza obligatoriu una din cele doua informatii:

- ☐ 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 completeaza obligatoriu una din cele doua 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 completeaza obligatoriu una din cele doua informatii:

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

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

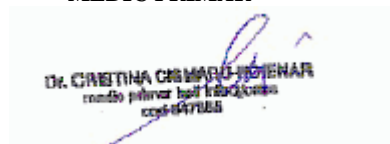
| | |
|--------------------------------------|--|
| Unitate judeteana de diabet zaharat: | |
| Nr. inregistrare al asiguratului: | |

Data 29.09.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR

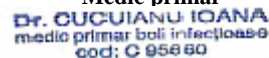


Dr. CRISTINA CISMARU
medic primar boli infectioase
cod: C 956 60

Medic curant:

Dr. CUCUIANU IOANA

Medic primar



Dr. CUCUIANU IOANA
medic primar boli infectioase
cod: C 956 60

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

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

*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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;