

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MOCANU ALEXANDRU NICOLAE**, nascut la data de **02.02.1985**, CNP / cod unic de asigurare **1850202125793**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.PASTEUR Nr.76** **Ap.23** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **17.07.2020 13:35 - 31.07.2020 13:32**, FO: **17736 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA.TRAHEOBRONSITA ACUTA. ENTEROCOLITA ACUTA. OBEZITATE GRAD II. APNEE DE SOMN - TRATAMENT CRONIC CU CPAP. HTA. HIPERTRIGLICERIDEMIE. SINDROM DE HEPATOCITOLIZA.

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

17.07.2020

APTT - APTT (sec) 24.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.15 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 151.0 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 364 [180 - 400], **Glicemie** - 94 [70 - 105], **GOT** - 43 [0 - 45], **GPT** - 96 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.9 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.87 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.5 [39.0 - 51.0], - VEM 91.4 [82.0 - 98.0], - HEM 32.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 225 [150 - 450], - MPV 7.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 55.95 [40 - 70], - LYMPH% 20.04 [20 - 40], - MONO% 22.16 [3.0 - 10.0], - EO% 0.53 [0 - 5], - BASO% 1.32 [0 - 2], - NEUT# 2.202 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.789 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.872 [0.21 - 0.92], - EO# 0.021 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.052 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 5.64 [0 - 6.4], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 260 [0 - 250], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.16 [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], **Trigliceride** - 131 [0 - 150], **Uree** - 27 [0 - 50], **VSH** - 8 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.33 [0 - 0.55], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

23.07.2020

APTT - APTT (sec) 22.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Bilirubina Totala** - 0.44 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 0.93 [0.7 - 1.2], **Fibrinogen** - 328 [180 - 400], **Glicemie** - 90 [70 - 105], **GOT** - 38 [0 - 45], **GPT** - 101 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.50 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.9 [39.0 - 51.0], - VEM 91.0 [82.0 - 98.0], - HEM 32.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 36.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.9 [9.9 - 15.5], - Trombocite 164 [150 - 450], - MPV 8.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 50.98 [40 - 70], - LYMPH% 32.15 [20 - 40], - MONO% 15.93 [3.0 - 10.0], - EO% 0.59 [0 - 5], - BASO% 0.35 [0 - 2], - NEUT# 2.253 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.421 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.704 [0.21 - 0.92], - EO# 0.026 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.016 [0 -

0.13], **K** - 4.0 [3.5 - 5.1], **LDH** - 223 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.88 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 121.9 [70 - 130], - INR (plasma) 0.90 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 122 [0 - 150], **Uree** - 27 [0 - 50], **VSH** - 13 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 252.7 [23.9 - 336.2], **Interleukina 6** - 6.89 [0 - 6.4]

27.07.2020

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

29.07.2020

APTT - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.82 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 227.5 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 426 [180 - 400], **Glicemie** - 92 [70 - 105], **GOT** - 34 [0 - 45], **GPT** - 100 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.65 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.1 [39.0 - 51.0], - VEM 90.5 [82.0 - 98.0], - HEM 32.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.5 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 223 [150 - 450], - MPV 8.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 45.26 [40 - 70], - LYMPH% 41.17 [20 - 40], - MONO% 10.82 [3.0 - 10.0], - EO% 1.66 [0 - 5], - BASO% 1.09 [0 - 2], - NEUT# 2.269 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.064 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.542 [0.21 - 0.92], - EO# 0.083 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.055 [0 - 0.13], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 227 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.27 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 114.4 [70 - 130], - INR (plasma) 0.93 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 220 [0 - 150], **Uree** - 29.7 [0 - 50], **VSH** - 5 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Interleukina 6** - 1.90 [0 - 6.4], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.746) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.761) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.07.2020 RGR. PULM. D= 17.5Gym2Sub rezerva suprapunerilor de parti moi, nu se constata leziuni focale sau infiltrative pulmonare evidente rgr. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.07.2020Rgr. Pulmonara D=11,5 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare vizibile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.07.2020RGR.PULM.D=9.8 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord de aspect rgr.normal.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ALPRAZOLAM 0.5 mg*30cpr -LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || ERIDIAROM || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SMECTA-STOPTRANS med*10plicuri || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 35 de ani, cunoscut cu diagnosticul de obezitate grad II, apnee de somn (tratament cu CPAP), HTA (in tratament cu Prestarium 5 mg/zi), se adreseaza serviciului nostru pentru subfebrilitati, frisoane, obstructie nazala, tuse si cefalee.

Mentionez faptul ca pacientul a intrat in contact cu 2 cazuri confirmate de infectie Covid-19 (sotia, cod caz: CJ/25224/2020 si fiica, cod caz: CJ253582020),

Boala actuala a debutat in data de 16.07.20 prin subfebrilitati (37.7 C), frisoane, obstructie nazala, tuse productiva rara si cefalee, pentru care pacientul si-a administrat la domiciliu Paracetamol per os, sub care evolutia a fost stationara. Avand in vedere tabloul clinic si ancheta epidemiologica, s-a ridicat suspiciunea de infectie Covid-19, motiv pentru care se adreseaza serviciului nostru, unde se

decide internarea.

Examenul obiectiv la internare a relevat stare generala usor influentata, afebrilitate, tegumente si mucoase normal colorate, tesut celular subcutanat in exces reprezentat global, G=122 kg, T=183 cm, IMC=36.43 kg/mp murmur vezicular prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SaO₂=98%, FR=15/min, zgomote cardiace ritmice, fara zgomote sau sufluri supraadaugate, AV=100/min, TA=132/87/min, abdomen marit de volum pe seama tesutului adipos, nedureros la palpare, fara organomegalii palpabile, fara semne clinice de iritatie meningeana.

Examinarile paraclinice efectuate initial au relevat monocitoza, citoliza pe seama ALAT (96 U/l), valori crescute ale LDH si CRP (1.16 mg/dl), restul parametrilor fiind in limite normale, inclusiv feritina si D-dimeri. in dinamica a prezentat usoara crestere a sindromului de hepatocitoliza pe seama ALAT (101 U/L), valori usor crescute ale interleukinei 6 (6.89 pg/ml), hipertrigliceridemie (220 mg/dl), restul parametrilor fiind in limite normale.

Testul RT-PCR proba nr 1: Detectabil!! (17.07.20)

Testul RT-PCR proba nr 2: Detectabil!! (28.07.20)

Ac anti Sars CoV 2 IgM - reactiv si IgG: nonreactiv

Radiografia pulmonara efectuata initial si cele de control nu au relevat modificari patologice.

Pe parcursul internarii a urmat terapie conform protocolului cu Plaquenil 200 mg (2x2 cp/zi/per os, ziua 1, ulterior 2x1 cp/zi, per os, zilele 2-7), antibiotic (Azitromicina 500 mg, 1 cp/zi, per os, 5 zile), antitermic (Paracetamol, Algocalmin per os), mucolitic (ACC per os), antidiareic (Eridiarom, Smecta, deoarece a prezentat scaune diareice, 1-2 episoade/zi, fara produse patologice), probiotic (Refflor per os), anticoagulant (Clexane 0.6 ml/zi, s.c, 2x1 fl/zi, zilele 1-7, ulterior 1 fl/zi, s.c), antihipertensiv (Prestarium), anxiolitic (Alprazolam per os), cu Vitamina C per os, sub care evolutia a fost favorabila.

Se externeaza ameliorat cu recomandarile din epicriza!

Tratament recomandat

- Continuarea tratamentului antihipertensiv cu Prestarium 5 mg/zi cu Aspenter 75 mg 1 cp/zi timp de 14 zile
- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 7 zile de la externare.

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

- 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 mci 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 aceeași 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 se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel puțin 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 stranut sau tuseste, sau sa stranute 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 utilizat trebuie sa evitati atingerea mastii;
- sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snurile 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 17.07.2020 - 07.08.2020

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscriși pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteană. In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

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 4945232, CCMAM 4945233

- ☒ 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 judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 31.07.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A7137

Medic curant:

Dr. MOSUTIU LAURA

Dr. Laura Moșuțiu
medic primar boli infectioase
cod: 945657

Medic rezident:

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

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) 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;