

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TATAR AUGUSTIN**, nascut la data de **12.09.1935**, CNP / cod unic de asigurare **1350912120734**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Vechea Str.- Nr.112** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **15.08.2020 21:01 - 15.08.2020 22:30**, FO: **19820 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **DECEDAT**

### Diagnostic:

INFARCT MIOCARDIC ACUT SUBENDOCARDIC  
STOP CARDIO-RESPIRATOR  
EDEM PULMONAR ACUT  
HIPERTENSIUNE ARTERIALA IN PUSEU  
INFECTIE COVID-19 FORMA CRITICA  
INSUFICIENTA VENTRICULARA STANGA  
INFARCT MIOCARDIC VECHI ANTERO-SEPTAL TRATAT CONSERVATIV  
ANEVRISM APICAL VENTRICUL STANG NELOCUIT  
DEMENTA

### Motivale prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

#### Examene de laborator:

#### Examene paraclinice:

#### EKG

#### ECO

#### Rx

#### Altele

#### Tratament efectuat

ADRENALINA TERAPIA 1MG/ML\*10f\*1ml || BICARBONAT DE SODIU 8.4% 100ML || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || ESMERON 10MG/ML SOL.INJ.\*10FL\*10ML || ETOMIDATE-LIPURO GA 10ML || FUROSEMID 20MG/2ML || GELOFUSINE 4% 500ML || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || NORADRENALINE 2MG/ML\*10FI\*8ML || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || RINGER 500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || XILINA 10MG/ML SOL INJ\*5FIOLE\*10ML(ZENTIVA)

#### Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

#### EPICRIZA

Pacient in varsta de 84 de ani, cunoscut cu Hipertensiune, Infarct miocardic vechi antero-septal(tratat convservativ), anevrism apical ventricul stang, dementa, se prezinta la serviciul de urgenta Cluj pentru

tuse seaca, dispnee cu ortopnee, frison si febra, agitatie psiho-motorie(simptome care au debutat in urma cu doua zile), pentru aceste acuze este internat pe sectia Cardiologie II Interventionala, in data de 15.08.2020, orele 01-25. In urma examenilor se formuleaza urmatoare diagnostice: Infarct miocardic acut subendocardic, edem pulmonar acut, hipertensiune arteriala severa in puseu. Sub tratament edemul pulmonar remite. Dupa sosirea rezultatului pozitiv COVID-19, bolnavul se interneaza in Spitalul de Boli Infectioase Cluj (cu acordul Dr. Lupse)

La internare se constata o stare generala alterata, febril (39°C), agitatie psihomotorie, dezorientat temporo-spatial, tahipnee( FR=32-35 resp/min), desatureaza pana la 55% aa, este tahicardic (AV:133 bpm), 172/82 mmHg. Bolnavul prezinta hemoragie conjunctivala ochi drept, tegumente marmorate la nivelul membrelor inferioare. Abdomen este suplu, elastic, urmeaza miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palpare. Stetacustic pulmonar murmur vezicular inasprit, cu expir prelungit, raluri crepitante, subcrepitante, bronsice diseminate pe ambii campi pulmonari.

Se prescrie medicatia specifica pentru diagnosticul de Infectie Covid-19 ( conform protocolului): Plaquenil 200mg (2x2/zi), Kaletra 200mg (2x2/zi), Cefort 2g/zi, Furosemid, Clexane.

Se initiaza CPAP NIV ( FiO2-0,6, PEEP 8), cu cresterea SpO2-90%. Se monteaza CA via Arad. dr., abord venosc periferic. Se efectueaza Astrup arterial- acidoza metabolica lactica severa, partial compensata respirator, hipoxemie, hipocapnie. PaO2-56, PaCo2-24, pH-7,31, Lac-8,9 mmol/l, HCO3-12.

Avand in vedere hipoxemia severa, agitatie psiho-motorie se cedeaza IOT+VM, in secventa rapida. Cormack I fara incidente. Ulterior se ventileaza in regim controlat in volum ( FiO2-100%, Vt-520, PEEP-8, FR 16), insacu rezistente mult crescute, complianta scazuta, cu sangerare activa, necesitand aspirarea de la nivelul sondei IOT a aproximativ 1000 ml de sange proaspat. Ulterior prezinta, hipotensiune arteriala necesitand suport vasoactiv cu Noradrenalina. Se initiaza resuscitare volemica ( cristaloid+coloid) insa pacientul prezinta SCR prin AEP, apoi asistolie la ora 22; se initiaza manevrele de resuscitare farmacologice si mecanice, insa fara raspuns, se declara decesul la ora 22:30.

Se anunta Garda Spital (Dr. Ciutica Ionel), Dr. Herbel Lucia, Dr Lupse Mihaela, Statistica, Anatomie patologica si apartinatorii. Medicul de garda spital(Dr Ciutica Ionel) a anuntat DSP ( director Dr. Moisescu Mihai)

Se interpreteaza cazul: infectie covid-19 forma critica, insuficienta respiratorie acuta protezata mecanic. Hemoragie intrapulmonara. Infarct miocardic acut subendocardic. Acidoza metabolica lactica severa. SCR.

Scor internare   SAPS II - 59 pct  
                    APACHE II - 28 pct  
                    SOFA - 13 pct  
Scor externare   SAPS II - 10 pct  
                    APACHE II - 42 pct  
                    SOFA - 16 pct.

#### 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

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:

- ☐ 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 15.08.2020  
.....

**Sef secție:**

**Medic curant:**

**Medic rezident:**

**Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA**

**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;