

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **VITAN ISVA**, nascut la data de **14.07.1992**, CNP / cod unic de asigurare **1920714394071**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.CERBULUI Nr.10** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **30.04.2020 16:10 - 14.05.2020 15:26**, FO: **14272 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE INTERSTITIALA
INFECTIE SARS-COV-2 FORMA MEDIE
COVID-19 CU VIRUS IDENTIFICAT
HEPATITA REACTIVA USOARA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

01.05.2020

Creatinina - 1.12 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 674.7 [23.9 - 336.2], **Fier** - 53 [33 - 193], **GOT** - 25 [0 - 45], **GPT** - 27 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.26 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.02 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 43.0 [39.0 - 51.0], - VEM 85.7 [82.0 - 98.0], - HEM 29.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], - Trombocite 285 [150 - 450], - NEUT% 40.4 [40 - 70], - LYMPH% 51.9 [20 - 40], - MONO% 7.2 [3.0 - 10.0], - EO% 0.2 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 2.53 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 3.25 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.45 [0.21 - 0.92], - EO# 0.01 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.1 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.5 [10 - 16.5], - MPV 10.6 [6.5 - 14.0], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 250 [0 - 250], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.83 [0 - 1], **Uree** - 19 [0 - 50], **D-Dimeri** - 0.33 [0 - 0.55]

06.05.2020

Creatinina - 1.05 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 739.6 [23.9 - 336.2], **Fier** - 68 [33 - 193], **GOT** - 74 [0 - 45], **GPT** - 121 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.55 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.98 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.4 [39.0 - 51.0], - VEM 85.1 [82.0 - 98.0], - HEM 29.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8], - Trombocite 309 [150 - 450], - NEUT% 51.0 [40 - 70], - LYMPH% 37.7 [20 - 40], - MONO% 8.9 [3.0 - 10.0], - EO% 2.0 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 3.85 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.85 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.67 [0.21 - 0.92], - EO# 0.15 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.5 [10 - 16.5], - MPV 10.5 [6.5 - 14.0], **K** - 4.1 [3.5 - 5.1], **LDH** - 247 [0 - 250], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.58 [0 - 1], **Uree** - 24 [0 - 50], **D-Dimeri** - 0.23 [0 - 0.55]

08.05.2020

Creatinina - 0.99 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 797.0 [23.9 - 336.2], **Fier** - 116 [33 - 193], **GOT** - 117 [0 - 45], **GPT** - 324 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.18 [3.7 - 9.5], -

Hematii 4.70 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.9 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 40.4 [39.0 - 51.0] , - VEM 86.0 [82.0 - 98.0] , - HEM 29.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 440 [150 - 450] , - NEUT% 42.7 [40 - 70] , - LYMPH% 44.4 [20 - 40] , - MONO% 10.2 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.4 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 3.07 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 3.19 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.73 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.17 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.3 [10 - 16.5] , - MPV 10.4 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.6 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 263 [0 - 250] , **Na** - 143 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.12 [0 - 1] , **Uree** - 29 [0 - 50] , **D-Dimeri** - 0.26 [0 - 0.55]

12.05.2020

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

13.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=11.076) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=25.021) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] , **Bilirubina Directa** - 0.22 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 0.52 [0.0 - 1.2] , **Creatinina** - 1.00 [0.7 - 1.2] , **Feritina** - 574.6 [23.9 - 336.2] , **Fier** - 95 [33 - 193] , **Fosfataza alcalina** - 79 [40 - 130] , **Gama GT** - 44 [0 - 60] , **GOT** - 76 [0 - 45] , **GPT** - 318 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.84 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.57 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.6 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 39.3 [39.0 - 51.0] , - VEM 86.0 [82.0 - 98.0] , - HEM 29.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 448 [150 - 450] , - NEUT% 42.8 [40 - 70] , - LYMPH% 45.6 [20 - 40] , - MONO% 8.7 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.6 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 3.78 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 4.03 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.77 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.23 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.1 [10 - 16.5] , - MPV 10.1 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.5 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 219 [0 - 250] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.12 [0 - 1] , **Uree** - 29 [0 - 50] , **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55]

30.04.2020

APTT - APTT (sec) 23.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Calciu total** - 8.81 [8.4 - 10.6] , **Creatinina** - 0.96 [0.7 - 1.2] , **Feritina** - 413.7 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 310 [180 - 400] , **Fier** - 40 [33 - 193] , **Glicemie** - 93 [70 - 105] , **GOT** - 28 [0 - 45] , **GPT** - 32 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.6 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.67 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.9 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 40.7 [39.0 - 51.0] , - VEM 87.1 [82.0 - 98.0] , - HEM 29.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.9 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 211 [150 - 450] , - MPV 8.8 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 55.05 [40 - 70] , - LYMPH% 37.45 [20 - 40] , - MONO% 6.58 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.22 [0 - 5] , - BASO% 0.70 [0 - 2] , - NEUT# 3.104 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.112 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.371 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.012 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.039 [0 - 0.13] , **K** - 4.1 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 179 [0 - 250] , **Magneziu** - 2.02 [1.7 - 2.6] , **Na** - 137 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.36 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 107.5 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 78 [0 - 150] , **Uree** - 20.5 [0 - 50] , **VSH** - 5 [1 - 15] , **D-Dimeri** - 0.81 [0 - 0.55]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.05.2020RGR PULM D=6 Gym2Exista cateva mici infiltrate alveolare, juxtacentimetrice, laterotoracic superior si infrahilar in partea dreapta si si posibile mici plaje de "sticla mata", de intensitate scazuta, laterotoracic in stanga.Fara alte leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.Aparenta afectare pulmonara globala este de aprox 10 %. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.05.2020RGR PULM D=6.5 Gym2Comparativ cu rgr din 4.05: se regasesc lezinile descrise anterior (mici infiltrate alveolare, juxtacentimetrice, laterotoracic superior si infrahilar in partea dreapta si mici plaje de "sticla mata", de intensitate scazuta, laterotoracic in stanga), cu aspect si dimensiuni nemodificate.Aparenta afectare pulmonara globala se mentine la aprox 10 %. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM D=6.2 Gym2Comparativ cu rgr din 6.05: se regasesc lezinile descrise anterior (mici infiltrate alveolare, juxtacentimetrice, laterotoracic superior si infrahilar in partea dreapta si mici plaje de "sticla mata", de intensitate scazuta, laterotoracic in stanga), cu aspect si dimensiuni nemodificate.Aparenta afectare pulmonara globala se mentine la aprox 10 %. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.05.2020RGR PULM D=7.3 Gym2Se evidentiaza un aspect radiologic ameliorat cu resorbtia cvasicompleta a leziunilor pulmonare descrise la examinarile anterioare.

Altele

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AMOXICILINA / AC.CLAVULANIC 875mg/125mg*14cpr. AUROBINDO || AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/0,6ML * 10 SER. PRE. || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || HEPA-MERZ 10/10ML || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || LORATADIN 10MG Vim Spectrum || METOCLOPRAMID 10MG*40CPR SLAVIA || MUCOVIM 200mg*20cps || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || RINGER 500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SMECTA- STOPTRANS med*10plicuri

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 27 ani, fara APP cunoscute, se transfera din Clinica Pneumologie pentru infectie SARS-CoV-2 confirmata in data de 28.04.2020. Boala actuala a debutat in 27.04 prin febra (netermometrizzata) si tuse seaca. Solicita SAJ si este internat la Clinica Pneumologie. Se efectueaza investigatii (limfocitoza usoara, feritina crescuta), PCR SARS-CoV-2 pozitiv in data de 28.04 si CT toracic (arii de umplere alveolara cu aspect de sticla mata difuz distribuite la nivelul ambelor campuri pulmonare). A urmat tratament cu Plaquenil, Azitromicina, Clexane, antipiretic, antitusiv, protector gastric si hepatic, probiotic. In 30.04 asociaza greata, varsaturi, cefalee si scaune diareice. Este transferat in serviciul nostru pentru insotire minori si continuarea tratamentului.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal, nu a calatorit in alte tari, nu a vizitat unitati sanitare si a avut contact cu multiple cazuri confirmate de COVID-19 (parintii, sora) cu 14 zile anterior aparitiei simptomelor.

Obiectiv: stare generala mediu influentata, afebril, tegumente si mucoase normal colorate, MV inasprit bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2= 98% in aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri, AV=80/min, TA= 111/82 mmHg; abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana.

Biologic:-01.05- fara sindrom inflamator, feritina crescuta, D-dimeri reactionati.

-04.05- limfocitoza, feritina crescuta, D-dimeri in limite normale.

-07.05- sindrom de hepatocitoliza, feritina crescuta, D-dimeri in limite normale.

-11.05- sindrom de hepatocitoliza, D-dimeri in limite normale

-14.05- usoara limfocitoza, sindrom de hepatocitoliza

PCR SARS-COV-2- PROBA 2 (13.05) - NEDETECTABIL

PCR SARS-COV-2- PROBA 3 (14.05) - NEDETECTABIL

Serologie: Ac anti SARS-COV-2- IgM- reactiv

-IgG- reactiv

Radiografie toracica:

- 04.05- infiltrate alveolare mici, juxtacentimetrice, laterotoracic superior si infrahilar in partea dreapta si posibile mici plaje de "sticla mata", de intensitate scazuta, laterotoracic in stanga; aparenta afectare pulmonara globala de 10%.

-06.05; 11.05 - radiologic aspect nemodificat

- 14.05- aspect ameliorat, resorbtia cvasicompleta a leziunilor pulmonare.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament medicamentos cu Kaletra 2x1 tb/zi timp de 14 zile , Plaquenil 400 mg/zi timp de 17 zile, expectorant, antibiotic cu Azitromicina 500mg/zi timp de 6 zile. zile, Amoksisclav 1g/zi timp de 8 zile, anticoagulant, antidiareic, probiotic, protector hepatic, protector gastric, antipiretic, antiemetic.

Se externeaza in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandari.

Tratament recomandat

Recomandari la externare:

Se recomanda repaus relativ la domiciliu inca 14 zile.

Continua tratamentul cu Lagosa 2 x 150 mg/zi, inca 7 zile.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit spital) se vor pastra sac loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele izolate la domiciliu?

- Sa 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, Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- Sa nu primeasca vizitatori 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, 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 si acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranut sau tuse, sau sa stranut si sa tuseasca plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.
- Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.
- 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 utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii
- Sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci ti 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 in caz de umezire.
- 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:

- ☐ 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 judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 14.05.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU
medic primar boli infectioase
medic specialist pediatrie
cod D51627

Medic curant:

Dr. MARCU CRISTIAN

Medic primar

Dr. MARCU CRISTIAN
medic primar
boli infectioase
647932

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se intocmeste în doua 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;