

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **COSTIN IOSIF**, nascut la data de **13.03.1988**, CNP / cod unic de asigurare **1880313060031**, Adresa: **Jud.MURES Loc.Targu Mures Str.SAMUEL KOTEELES Nr.72 Ap.22** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **02.08.2020 22:48 - 10.08.2020 16:00**, FO: **18617 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID 19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE BILATERALA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA.

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

02.08.2020

APTT - APTT (sec) 25.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.08 [0.7 - 1.2],
Glicemie - 73 [70 - 105], **GOT** - 21 [0 - 45], **GPT** - 14 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.87 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.53 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.9 [39.0 - 51.0], - VEM 90.3 [82.0 - 98.0], - HEM 32.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 36.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 115 [150 - 450], - NEUT% 58.3 [40 - 70], - LYMPH% 28.9 [20 - 40], - MONO% 11.8 [3.0 - 10.0], - EO% 0.7 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 1.67 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.83 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.34 [0.21 - 0.92], - EO# 0.02 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 14.5 [10 - 16.5], - MPV 11.7 [6.5 - 14.0], **LDH** - 167 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 1.62 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 99.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.00 [0.8 - 1.2], **Uree** - 38 [0 - 50], **VSH** - 8 [1 - 15]

03.08.2020

Exudat faringian-Cultura - Fara streptococ beta hemolitic [-], **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -], - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -], - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -], - Acid ascorbic 0.4 g/l [negativ (<0.2g/l) -], - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -], - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -], - Eritrocite negativ [negativ (<5Ery/ul) -], - pH 5 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1.020 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 0.10 [0.00 - 1.14], - Leucocite 0.70 [0.0 - 2.05], - Alte cristale 2.40 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.60 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 1.10 [0.00 - 1.36], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36], -

Cilindri hialini 0.00 [0.00 - 0.45] , - Alti cilindri patologici 0.10 [0.00 - 0.34] , - Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.10 [0.00 - 0.45] , - Celule epiteliale scuamoase plate 0.00 [0.00 - 1.14] , - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68] , - Bacterii 42.40 [0.00 - 17.05] , - Filamente de mucus 144.40 [0.00 - 60.00] , **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-]

04.08.2020

APTT - APTT (sec) 24.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **ASLO** - 110 [0.0 - 200.0] , **D-Dimeri** - 0.44 [0 - 0.55] , **Feritina** - 198.8 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 364 [180 - 400] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.32 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.26 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.9 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 38.5 [39.0 - 51.0] , - VEM 90.4 [82.0 - 98.0] , - HEM 32.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 36.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 115 [150 - 450] , - NEUT% 69.0 [40 - 70] , - LYMPH% 22.6 [20 - 40] , - MONO% 7.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.3 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 2.29 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.75 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.26 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.01 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.0 [10 - 16.5] , - MPV 11.3 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 11.87 [0 - 6.4] , **Procalcitonina** - < 0.05 ng/ml [-] , **Proteina C reactiva** - 1.47 [0 - 1] , **Tablou sangvin** - valori normale Neutrofile neselementate = 40 - 5 % Neutrofile segmentate = 65 40 - 70 % Eozinofile = 10 - 5 % Limfocite = 23 20 - 40 % Monocite = 7 3 - 10 % Descriere: normocitoza, normocromie; discreta anizocitoza trombocitara cu rare macrotrombocite [-] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 95.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.02 [0.8 - 1.2] , **VSH** - 10 [1 - 15]

06.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.85 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.48 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.7 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 40.4 [39.0 - 51.0] , - VEM 90.2 [82.0 - 98.0] , - HEM 32.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 36.4 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 138 [150 - 450] , - NEUT% 40.0 [40 - 70] , - LYMPH% 46.3 [20 - 40] , - MONO% 11.2 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.1 [0 - 5] , - BASO% 0.4 [0 - 2] , - NEUT# 1.14 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.32 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.32 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.06 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.2 [10 - 16.5] , - MPV 11.4 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 2.90 [0 - 6.4] , **Proteina C reactiva** - 1.08 [0 - 1] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.823) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.372) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

09.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.84 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.49 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.4 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 40.2 [39.0 - 51.0] , - VEM 89.5 [82.0 - 98.0] , - HEM 32.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.8 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 185 [150 - 450] , - NEUT% 50.5 [40 - 70] , - LYMPH% 39.1 [20 - 40] , - MONO% 7.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.1 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 1.94 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.50 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.30 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.08 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.6 [10 - 16.5] , - MPV 11.3 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 180 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.36 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 95.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.02 [0.8 - 1.2]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02201 - tomografia computerizata a toracelui, abdomenului si pelvisului ~ Rezultat: CT TORACO-ABDOMINO-PELVIN NATIV: Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL : 409mGy*cmLa nivel toracic :Focar de umplere alveolara cu bronhograma aerica, de aspect sistematizat, localizat in segmentul postero-bazal din LIS cu minima extensie si in segmetnul laterobazal. Focarul descris cuprinde majoritar arii de condensare de intensitate crescuta, dar si cateva plaje de sticla mata, cu aspect in curs de condensare.Laterotoracic drept la nivel LSD se vizualizeaza o plaja de sticla mata foarte discreta ca intensitate, cu dimensiuni de 14/11mm. O alta leziune similara juxtacentimetrica se vizualizeaza si la nivel LSS, adiacenta scizurii oblice.Fara colectii pleurale sau pericardice.Fara adenopatii mediastinale, axilare sau hilare bilateral.La nivel abdomino-pelvin :Ficat de dimensiuni normale, fara leziuni focale , fara dilatatie de cai biliare intrahepatice evidentiabile nativ . Colecist fara imagini spontan hiperdense. Pancreasul ,splina, suprarenalele, rinichi sunt de aspect CT nativ in limite normale.Nu se constata calculi renali bilateral.Vezica urinara este in repletie, fara anomalii parietale sau de continut evidentiabile nativ.Prostata omogena cu dimensiuni normale.Nu se constata leziuni parietale la nivel colo-rectal. anse intestinale nedilate in conditiile unei examinari native.Fara adenopatii retroperitoneale,, iliace sau inghinale bilateral..Nu se vizualizeaza colectii intraabdominale sau pelvine.Fara leziuni osoase suspecte la nivelul segmentelor scanate.Concluzii : Focarul de condensare sistematizat descris in LIS este nespecific pentru o pneumonie COVID-19, aspectul sugereaza mai mult un focar infectios bacterian. Celelalte doua plaje de sticla mata juxtacentimetrica din lobii superiori sunt compatibile cu eventual leziuni in cadrul infectiei SARS COVID-19, insa raman nespecifice. CT abdomino-pelvin fara modificari semnificative native. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D=5.9 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

Altele

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 32 de ani, fara APP semnificative, se prezinta in serviciul nostru pentru infectie covid -19 confirmata prin PCR SARS COV-2 in data de 30.07.2020. Boala actuala a debutat in data de 27.07 prin mialgii, subfebrilitati, frisoane, in evolutie asociaza si anosmie si ageuzie. Isi autoadministreaza simptome, fara ameliorarea simptomatologiei. In data de 30.07.2020 efectueaza PCR sars cov-2 in regim privat (Imogene) cu rezultat pozitiv, motiv pentru care contacteaza MF care recomanda izolare la domiciliu si tratament simptomatic. Din cauza persistentei simptomatologiei cu febra, frison si mialgii se prezinta din proprie initiativa la camera de garda SCBI. Din ancheta epidemiologica retin ca nu a intrat in contact cu caz confirmat COVID-19 sau cu persoana cu simptomatologie respiratorie, in ultimele 14 zile anterioare debutului simptomatologiei.

Examen obiectiv: OTS, constient, cooperant, febril (38C), normoponderal IMC= 24.94kg/m2, stabil hemodinamic si respirator, TA= 114/77mmHg, AV= 65b/min, stetacustic pulmonar si cardiac fara modificari, abdomen suplu, elastic, nedureros la palpare, tranzit intestinal prezent, loji renale libere, Giordano absent bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: leucopenie cu limfopenie, minim sdr. inflamator (crp 1.62mg/dl), coagulograma, probe hepatice si renale fara modificari, IL-6 usor crescuta.

Rgr pulmonara(03.08.2020) Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile radiologic.

Se mentine febril 38-38,4C, fara acuze subiective respiratorii. Se recolteaza exsudat faringian, urocultura, sediment urinar, care sunt fara modificari patologice, hemoculturi(in lucru). Se efectueaza CT torace nativ care releva focar pneumonic la nivelul LIS, interpretat ca mai probabil bacterian, aspect de sticla mata la nivelul lobilor superiori. Modificarile radiografice pulmonare nu sunt descrise ca fiind caracteristice COVID-19. Se repeta testul PCR COVID 19, care este in continuare pozitiv. Din cauza persistentei febrei s-a efectuat si CT abdomino-pelvin, care nu releva modificari patologice.

S-a repetat testul PCR -COVID 19 in 6.08.-detectabil.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2-0-2tb/zi prima zi, ulterior 1-0-1tb/zi timp de inca 6 zile, antiviral cu Kaletra 200mg/50mg 2-0-2tb/zi timp de 2 zile(sistat din cauza manifestarilor digestive:greata, senzatie de voma), anticoagulant profilactic Clexane 0,4 ml/zi pe toata durata spitalizarii, Cefort 2g/zi 7 zile, simptomatice (paracetamol, algocalmin) si

VitC 1000mg 1-1-1tb/zi.

Evolutia clinica a fost favorabila, cu remiterea febrei, este afebril de 5 zile. Paraclinic se mentine cu leucopenie usoara, se normalizeaza IL-6.

Tratament recomandat

Pacientii cu forme medii sau severe cu test de control pozitiv, externati dupa 14 zile:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de zile de la externare 7 zile.

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 mcu 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 aceeasi 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 putin 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 stranuta 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 utiliztrebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati 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 caz de umezire.

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 inscrisi 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:

- ☐ 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 10.08.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase
competenta ecografica
cod 521011

Medic curant:

Dr. MURESAN SIMONA

Medic primar

Dr. SIMONA MUREȘAN
medic primar
Boli infectioase
Cod 648517

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se întocmeste 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;