

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TUTUI MARIA-TEREZIA**, nascut la data de **01.11.1986**, CNP / cod unic de asigurare **2861101245051**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Floresti Str.EROILOR Nr.274 Ap.5** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **11.07.2020 19:10 - 21.07.2020 14:00**, FO: **17340 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA USOARA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
TROMBOCITOPENIE USOARA
DEFICIT DE VITAMINA D

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

11.07.2020

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

12.07.2020

25OH VitaminaD Total - 14.85 [Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: >100 -], **APTT** - APTT (sec) 26.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.95 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.82 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.42 [0 - 0.55], **Feritina** - 62.5 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 266 [180 - 400], **Glicemie** - 86 [70 - 105], **GOT** - 16 [0 - 35], **GPT** - 11 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.8 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.18 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.5 [36.0 - 48.0], - VEM 92.0 [81.0 - 99.0], - HEM 31.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 148 [150 - 450], - MPV 10.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 24.78 [40 - 70], - LYMPH% 60.23 [20 - 40], - MONO% 10.61 [3.0 - 10.0], - EO% 3.78 [0 - 5], - BASO% 0.60 [0 - 2], - NEUT# 0.951 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.312 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.407 [0.21 - 0.92], - EO# 0.145 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.023 [0 - 0.13], **K** - 4.1 [3.5 - 5.1], **LDH** - 127 [0 - 250], **Na** - 137 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.25 [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], **Uree** - 21 [0 - 50], **VSH** - 27 [1 - 20], **Exudat faringian-Cultura** - Fara streptococ beta hemolitic [-]

16.07.2020

Colesterol Total - 102 [109 - 200], **D-Dimeri** - 0.32 [0 - 0.55], **HDL-Colesterol** - 36 [45 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.1 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.26 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.1 [36.0 - 48.0], - VEM 91.8 [81.0 - 99.0], - HEM 31.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 156 [150 - 450], - MPV 10.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 48.62 [40 - 70], - LYMPH% 38.25 [20 - 40], - MONO% 10.09 [3.0 - 10.0], - EO% 2.34 [0 - 5], - BASO%

0.70 [0 - 2] , - NEUT# 2.491 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.959 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.517 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.120 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.036 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 2.57 [0 - 6.4] , **LDL - Colesterol** - 33 [10 - 150] , **Lipide Totale** - 483 [375 - 750] , **Proteina C reactiva** - 0.30 [0 - 1] , **Trigliceride** - 165 [0 - 150]

18.07.2020

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

19.07.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 5.8 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.29 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 39.2 [36.0 - 48.0] , - VEM 91.4 [81.0 - 99.0] , - HEM 31.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.6 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 171 [150 - 450] , - MPV 10.1 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 46.80 [40 - 70] , - LYMPH% 39.93 [20 - 40] , - MONO% 8.13 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.73 [0 - 5] , - BASO% 1.41 [0 - 2] , - NEUT# 2.718 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.319 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.472 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.216 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.082 [0 - 0.13] , **Proteina C reactiva** - 0.27 [0 - 1]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.07.2020RGR.PULM.D=3.6 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || DOXICICLINA 100 MG || MUCOVIM 200mg*20cps || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 33 ani, fara APP semnificative, se interneaza de urgenta (via UPU) pentru: febra (38 grade C), disfagie, odinofagie, mialgii, cefalee, simptomatologie debutata brusc in data de 09.07. si care se accentueaza progresiv pana in data de 11.07 cand solicita SAJ care transporta pacienta la UPU unde se efectueaza o radiografie pulmonara ce nu releva leziuni pulmonare. De la UPU pacienta este redirectionata spre SCBI pentru testare, izolare, investigatii suplimentare si tratament de specialitate.

Ancheta epidemiologica releva contact cu caz confirmat.

Examen obiectiva la internare releva o pacienta cu stare generala usor influentata, afebrila, constienta, cooperanta, OTS, tegumente si mucoase normal colorate, discreta congestie faringiana, difuza, fara depozite pultacee, adenopatii submandibulare bilaterale cu caracter inflamator, stabila hemodinamic si respirator, saturatie in oxigen de 99% in a.a., AV=64/min, TA=110/68 mmHg, murmur vezicular fiziologic, prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara raluri supraadaugate, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, insensibil spontan si la palpare, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: leucopenie cu neutropenie, trombocitopenie usoara, VSH usor reactionat, deficit de vitamina D.

Radiografia pulmonara efectuata in 14.07 este fara modificari pleuro-pulmonare.

Avand in vedere datele clinice si paraclinice se interpreteaza cazul cu diagnosticul de mai sus:

Pe parcursul interanrii pacienta a fost izolata, a urmat rehidratare p.o, tratament cu Plaquenil (2x400 mg/zi po in prima zi, apoi 2x200 mg/zi po inca 4 zile), Azitromicina 500mg/zi po timp de 5 zile, simptomatic..

RT SARS-CoV2 (proba1) 12.07.2020 = detectabil.

RT SARS-CoV2 (proba2) 19.07.2020 = detectabil.

Se externeaza afebrila, stabila hemodinamic si respirator.

Tratament recomandat

- regim igienico-dietetic si hidratare corespunzatoare
- Vitamina D 6000 UI/zi timp de 8 saptamani, apoi se repeta dozarea pentru a se stabili doza de intretinere

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 4 zile de la externare (22-24.07.2020 inclusiv). In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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 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 nu primeascvizitatori in 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, 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 stranut 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada internarii 11-21.07.2020 (CCMAM, 4945077) si la externare 22-24.07.2020 (CCMAM, 4945078).

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:

CCMAM 4945077,CCMAM 4945078

- ☒ 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 21.07.2020

Sef sectie:

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA
MEDIC PRIMAR**

Medic curant:

PETROVAN ANCUTA

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;