

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MOCA ARGHIR**, nascut la data de **30.05.1942**, CNP / cod unic de asigurare **1420530126201**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.ION LUCA CARAGIALE Nr.27** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **23.07.2020 02:14 - 14.08.2020 20:45**, FO: **18042 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **STATIONAR**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA SEVERA, CU AFECTARE PULMONARA BILATERALA
HIPERTENSIUNE ARTERIALA
OBEZITATE GR. I
TULBURARI DE GLICOREGLARE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

03.08.2020

APTT - APTT (sec) 18.3 [22.1 - 28.1], - **APTT (%)** [-], **Bilirubina Directa** - 0.11 [0 - 0.3], **Bilirubina Indirecta** - 0.32 [0 - 0.9], **Bilirubina Totala** - 0.43 [0.0 - 1.2], **Calciu total** - 8.18 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.43 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - D-dimeri 339.10 ng/ml (FEU) [<= 500 ng/ml FEU -], **Feritina** - 431.0 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 227 [180 - 400], **GOT** - 28 [0 - 45], **GPT** - 112 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 20.8 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.53 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 38.1 [39.0 - 51.0], - VEM 84.1 [82.0 - 98.0], - HEM 27.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 16.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 253 [150 - 450], - MPV 8.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 92.74 [40 - 70], - LYMPH% 3.37 [20 - 40], - MONO% 3.82 [3.0 - 10.0], - EO% 0.01 [0 - 5], - BASO% 0.06 [0 - 2], - NEUT# 19.250 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.700 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.793 [0.21 - 0.92], - EO# 0.003 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.012 [0 - 0.13], **K** - 5.5 [3.5 - 5.1], **Na** - 133 [136 - 146], **NT-PROBNP** - NT-proBNP 307 pg/ml [<125 pg/mL -], **Proteina C reactiva** - 0.15 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 119.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.91 [0.8 - 1.2], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

04.08.2020

NT-PROBNP - NT-proBNP 263 pg/ml [<125 pg/mL -], **Bicarbonat** - 20 [22 - 29], **Calciu total** - 7.84 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.45 [0.7 - 1.4], **Feritina** - 421.3 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 164 [70 - 105], **GOT** - 36 [0 - 45], **GPT** - 108 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 17.1 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.66 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 39.9 [39.0 - 51.0], - VEM 85.6 [82.0 - 98.0], - HEM 27.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 16.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 206 [150 - 450], - MPV 9.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 90.90 [40 - 70], - LYMPH% 4.00 [20 - 40], - MONO% 4.87 [3.0 - 10.0], - EO% 0.08 [0 - 5], - BASO% 0.15 [0 - 2], - NEUT# 15.506 [

1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.681 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.831 [0.21 - 0.92], - EO# 0.013 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.026 [0 - 0.13], **K** - 5.7 [3.5 - 5.1], **Na** - 131 [136 - 146], **Uree** - 144.9 [0 - 71], **Lactat** - 2.54 [0.5 - 2.2]

06.08.2020

APTT - APTT (sec) 18.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.18 [8.4 - 10.6], **Colinesteraza** - 6106 [5320 - 12920], **Creatinina** - 2.12 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 0.37 [0 - 0.55], **Feritina** - 415.1 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 185 [180 - 400], **GOT** - 26 [0 - 45], **GPT** - 101 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.5 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.56 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 38.9 [39.0 - 51.0], - VEM 85.4 [82.0 - 98.0], - HEM 28.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 17.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 177 [150 - 450], - MPV 9.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 86.87 [40 - 70], - LYMPH% 4.78 [20 - 40], - MONO% 8.12 [3.0 - 10.0], - EO% 0.10 [0 - 5], - BASO% 0.13 [0 - 2], - NEUT# 13.491 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.742 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.261 [0.21 - 0.92], - EO# 0.015 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.020 [0 - 0.13], **K** - 5.3 [3.5 - 5.1], **Lactat** - 2.18 [0.5 - 2.2], **Na** - 135 [136 - 146], **NT-PROBNP** - NT-proBNP 192 pg/ml [<125 pg/mL -], **Proteina C reactiva** - 0.08 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 116.8 [70 - 130], - INR (plasma) 0.92 [0.8 - 1.2]

09.08.2020

Feritina - Feritina 657.13 ng/ml [-], **Lactat** - 1.38 [0.5 - 2.2], **Bicarbonat** - 23 [22 - 29], **Calciu total** - 8.88 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.73 [0.7 - 1.4], **GOT** - 20 [0 - 45], **GPT** - 65 [0 - 45], **K** - 5.9 [3.5 - 5.1], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.52 [0 - 1]

11.08.2020

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

24.07.2020

CK-MB - CK-MB 2.40 ng/ml [<5.1ng/mL -], **D-Dimeri** - D-dimeri 6925.22 ng/ml (FEU) [<= 500 ng/ml FEU -], **Feritina** - Feritina 854.75 ng/ml [-], **NT-PROBNP** - NT-proBNP 707 pg/ml [<125 pg/mL -], **Albumina serica** - 3.56 [3.2 - 5.2], **Calciu ionic** - 3.7 [4.2 - 5.3], **Calciu total** - 8.58 [8.4 - 10.6], **Colinesteraza** - 6924 [5320 - 12920], **Creatinina** - 1.55 [0.7 - 1.4], **Glicemie** - 309 [70 - 105], **GOT** - 51 [0 - 45], **GPT** - 67 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.6 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.95 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.4 [39.0 - 51.0], - VEM 83.6 [82.0 - 98.0], - HEM 27.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 337 [150 - 450], - MPV 8.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 90.49 [40 - 70], - LYMPH% 6.85 [20 - 40], - MONO% 2.41 [3.0 - 10.0], - EO% 0.04 [0 - 5], - BASO% 0.21 [0 - 2], - NEUT# 7.821 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.592 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.209 [0.21 - 0.92], - EO# 0.003 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.019 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 3.36 [0 - 6.4], **K** - 4.9 [3.5 - 5.1], **LDH** - 314 [0 - 250], **Proteine totale** - 7.27 [6.2 - 8.3], **Uree** - 79 [0 - 71], **VSH** - 63 [1 - 15]

26.07.2020

D-Dimeri - D-dimeri 305.28 ng/ml (FEU) [<= 500 ng/ml FEU -], **Feritina** - Feritina 631.36 ng/ml [-], **NT-PROBNP** - NT-proBNP 871 pg/ml [<125 pg/mL -], **Creatinina** - 1.57 [0.7 - 1.4], **Glicemie** - 533 [70 - 105], **GOT** - 21 [0 - 45], **GPT** - 53 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.2 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.47 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 37.8 [39.0 - 51.0], - VEM 84.5 [82.0 - 98.0], - HEM 28.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 389 [150 - 450], - MPV 8.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 91.92 [40 - 70], - LYMPH% 4.20 [20 - 40], - MONO% 3.51 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.37 [0 - 2], - NEUT# 11.188 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.511 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.427 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.045 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 0.79 [0 - 6.4], **LDH** - 226 [0 - 250], **Uree** - 100 [0 - 71]

13.08.2020

Albumina serica - 3.16 [3.2 - 5.2], **APTT** - APTT (sec) 19.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Bicarbonat** - 18 [22 - 29], **Calciu ionic** - 4.2 [4.2 - 5.3], **Calciu total** - 8.36 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.66 [0.7 - 1.4], **Fibrinogen** - 252 [180 - 400], **GOT** - 15 [0 - 45], **GPT** - 46 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.8 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.31 [4.32 - 5.66]

], - Hemoglobina 12.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 37.3 [39.0 - 51.0], - VEM 86.6 [82.0 - 98.0], - HEM 28.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 18.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 113 [150 - 450], - MPV 9.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 90.92 [40 - 70], - LYMPH% 4.92 [20 - 40], - MONO% 4.00 [3.0 - 10.0], - EO% 0.03 [0 - 5], - BASO% 0.13 [0 - 2], - NEUT# 14.332 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.775 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.630 [0.21 - 0.92], - EO# 0.005 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.020 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 1.36 [0 - 6.4], **K** - 6.1 [3.5 - 5.1], **LDH** - 254 [0 - 250], **Na** - 133 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.10 [0 - 1], **Proteine totale** - 5.51 [6.2 - 8.3], **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], **Uree** - 162 [0 - 71], **VSH** - 7 [1 - 15], **Lactat** - 2.04 [0.5 - 2.2], **CK-MB** - CK-MB 3.16 ng/ml [<5.1ng/mL -], **D-Dimeri** - D-dimeri 191.16 ng/ml (FEU) [<= 500 ng/ml FEU -], **NT-PROBNP** - NT-proBNP 263 pg/ml [<125 pg/mL -], **Troponina I High Sensitive** - Troponina I hs 9.5 ng/L [0 - 25]

23.07.2020

25OH VitaminaD Total - 10.56 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: > 100 -], **Albumina serica** - 3.57 [3.2 - 5.2], **APTT** - APTT (sec) 24.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.87 [8.4 - 10.6], **Creatin-Kinaza** - 68 [0 - 171], **Creatinina** - 1.60 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 1.23 [0 - 0.55], **Feritina** - 505.2 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 769 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 56 [40 - 130], **Gama GT** - 68 [0 - 60], **Glicemie** - 150 [70 - 105], **GOT** - 46 [0 - 45], **GPT** - 42 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.5 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.05 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.6 [39.0 - 51.0], - VEM 84.4 [82.0 - 98.0], - HEM 28.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 253 [150 - 450], - MPV 8.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 76.33 [40 - 70], - LYMPH% 11.97 [20 - 40], - MONO% 11.41 [3.0 - 10.0], - EO% 0.05 [0 - 5], - BASO% 0.24 [0 - 2], - NEUT# 8.009 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.256 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.197 [0.21 - 0.92], - EO# 0.006 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.025 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 20.84 [0 - 6.4], **K** - 4.9 [3.5 - 5.1], **LDH** - 350 [0 - 250], **Na** - 139 [136 - 146], **Procalcitonina** - 0.16 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 19.34 [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** - 60 [0 - 71], **VSH** - 69 [1 - 15]

29.07.2020

APTT - APTT (sec) 20.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 7.75 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.33 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - D-dimeri 313.37 ng/ml (FEU) [<= 500 ng/ml FEU -], **Feritina** - Feritina 861.94 ng/ml [-], **Fibrinogen** - 374 [180 - 400], **Glicemie** - 194 [70 - 105], **GOT** - 57 [0 - 45], **GPT** - 121 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 16.5 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.49 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 37.7 [39.0 - 51.0], - VEM 84.0 [82.0 - 98.0], - HEM 27.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 337 [150 - 450], - MPV 8.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 91.05 [40 - 70], - LYMPH% 4.17 [20 - 40], - MONO% 4.71 [3.0 - 10.0], - EO% 0.05 [0 - 5], - BASO% 0.02 [0 - 2], - NEUT# 15.005 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.687 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.776 [0.21 - 0.92], - EO# 0.008 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.003 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 0.74 [0 - 6.4], **K** - 5 [3.5 - 5.1], **LDH** - 266 [0 - 250], **Na** - 134 [136 - 146], **NT-PROBNP** - NT-proBNP 343 pg/ml [<125 pg/mL -], **Proteina C reactiva** - 0.46 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 112.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2], **Uree** - 114 [0 - 71], **VSH** - 7 [1 - 15]

31.07.2020

D-Dimeri - D-dimeri 489.38 ng/ml (FEU) [<= 500 ng/ml FEU -], **Feritina** - 668.8 [23.9 - 336.2], **NT-PROBNP** - NT-proBNP 346 pg/ml [<125 pg/mL -], **APTT** - APTT (sec) 19.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Bilirubina Totala** - 0.52 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 1.58 [0.7 - 1.4], **GOT** - 56 [0 - 45], **GPT** - 171 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.97 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.57 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 37.6 [39.0 - 51.0], - VEM 82.3 [82.0 - 98.0], - HEM 28.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 364 [150 - 450], - NEUT% 92.7 [40 - 70], - LYMPH% 3.1 [20 - 40], - MONO% 4.1 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 14.81

[1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.50 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.65 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.4 [10 - 16.5] , - MPV 10.3 [6.5 - 14.0] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 107.5 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 116.4 [0 - 71]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE:DLP-294 mGy*cmExaminare artefactata de miscarile respiratorii ale pacientului. In aceste conditii, se vizualizeaza cateva arii de sticla mata, preponderent subpleural in lobii superiori si mai multe plaje de condensare, majoritatea periferice in ambii lobi inferiori si in LSD. Cateva mici arii de condensare se vizualizeaza si subpleural in LM si LSS.Exista cateva traiecte bronsice cu traiect moniliform (BPOC?)Apical drept se vizualizeaza o imagine nodulara solida de 9/6 mm, cu contur spiculiform si cu o calcificare centrala de 3 mm. Aceasta realizeaza si un mic feston pleural adiacent. Aspectul imagistic sugereaza o posibila leziune fibro-cicatriciala, fara a putea exclude cu certitudine o mica formatiune suspecta tu.Fara colectii pleurale sau pericardice.Aorta ascendenta ectaziata-41 mm, croasa (31 mm), trunchiul AP de calibru normal (23).Multiple imagini limfoganglionare in toate compartimentele mediastinului cu diametru de pana la 10 mm in ax scurt.Fara modificari notabile CT la nivelul abdomenului superior.Fara modificari suspecte in fereastra de os. Modificari degenerative artrozice la nivelul coloanei dorsale, cu puncti osteofitice anterior. Discartroza importanta la nivel C6-C7 cu eroziuni vechi ale platourilor vertebrale. Mici modificari degenerative la nivelul articulatiilor scapulo-humerale bilateral.Concluzii: Leziunile pulmonare descrise sunt sugestive pentru pneumonie COVID 19 cu afectare pulmonara de aprox. 30 %. Mici bronsectazii. Formatiune nodulara suspecta, apical drept ce necesita reevaluare ulterioara (la 3-6 luni). Dilatare anevrismala a aortei ascendente (41mm). || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.08.2020RGR.PULM.D= 7.5Gym2Sub rezerva suprapunerilor de parti moi, se vizualizeaza cateva plaje de condensare de mici dimensiuni, bazal extern si in 1/3 medei latero-toracic drept. SCD libere. Cord cu ICT moderat marit.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ACETILCISTEINA 200MG*20CPS (LAROPHARM)-AP.IERE || ALGOCALMIN 1G/2ML 2ML*5FIOLE || AMLODIPINA LPH 10MG*30CPR (LABORMED)-AP.IERE || ASPANORM *30compr. || BICARBONAT DE SODIU 8.4% 100ML || CAPTOPRIL 25MG*20CPR (LAROPHARM) -AP.IERE || CEFORT 1g PULB.SOL.INJ/PERF/10ml*10fl || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj*10ser.pre. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CLEXANE 6000UI X10SER. AP-IE/RE || CLORURA DE POTASIU 7.45% || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE 8MG/2ML x 5 FIOLE AP-IERE || FUROSEMID 10MG/ML*10FIOLE (HAMELN)-AP.IERE || FUROSEMID 20MG/2ML || FUROSEMID 40MG MAGISTRA || FUROSEMID 40MG*20 (MAGISTRA)-AP.IERE || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || HEPA-MERZ 3G*30PL. granule pt. sol. orala /AP-IERE || HUMULIN R 100UI/ML 10ML || HYDROXYCHLOROQUINE SULPHATE 200MG*100CPR - AP. IERE || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || L-ARGININE SECOM 1000MG *30CPR- AP.IERE || LOPINAVIR and RITONAVIR 200/50mg - AP.IERE || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SER HIPERTONIC 5.85% 20ML || STOPTOXIN FORTE 3 BLS x 10 CPS AP-IERE || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 78 ani, cunoscut cu HTA, posibil patologie respiratorie cronica (bronsiectazie? BPOC?) se interneaza prin transfer de la Spitalul Municipal Turda, cu infectie COVID-19, depistat pozitiv prin rt PCR SARS Cov2 in data de 22.07.2020. Boala actuala a debutat in urma cu aproximativ o saptamana anterior internarii prin febra (39,1C), dispnee, tuse rara, inapetenta si durere precordiala, pentru care se prezinta in Spit. Municipal Turda, de unde, in urma investigarii radiologice si testarii pt SARS CoV2 este indrumat in serviciul nostru.

La internare - pacient afebril, cu stare generala mediu alterata, astenic, palid, dispneic, polipneic; obiectiv torace normal conformat cu MV perceptibil bilateral, cu raluri crepitante bazal bilateral, cu Sat. O2=89-90%. Echilibrat hemodinamic, cu TA=160/82 mmHg, AV=79 batai/min, auscultatoric

cardiac - zgomote cardiace ritmice, bine batute, usor tahicardice, fara sufluri decelabile stetacustic, discrete edeme gambiere bilateral. Abdomen depresibil, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii palpabile, tranzit intestinal prezent, fiziologic; Giordano negativ bilateral, mictiuni spontane nedureroase; orientat temporo-spatial, constient, cooperant, fara semne de iritatie meningiana, semne de focar neurologic sau HIC.

Examinările de laborator evidentiaza sindrom inflamator, discreta leucocitoza cu neutrofilie, LDH crescut, hiperglicemie, hepatocitoliza usoara, retentie azotata. Prezinta valori crescute la determinarea de D-dimeri, feritina, IL-6, NTproBNP, hipovitaminoza D.

CT pulmonar descrie leziuni pulmonare sugestive pentru pneumonie COVID 19 cu afectare pulmonara de aprox. 30 %, mici bronsiectazii si o formatiune nodulara suspecta, apical drept ce necesita reevaluare ulterioara (la 3-6 luni); dilatare anevrismala a aortei ascendente

Se incadreaza intr-o forma severa de COVID-19, cu afectare pulmonara bilaterala; se introduce in program AP-IERE

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Plaquenil timp de 14 zile; asociat Kaletra 5 zile, Cefort 7 zile; a necesitat administrare de Clexane si Dexametazona, o perioada de 20 zile. Asociat a primit ACC, vitamina C+D, simptomatic, tratament perfuzabil de reechilibrare hidroelectrolitica. Valorile mari ale glicemiei au necesitat monitorizare prin profil glicemic, dieta si tratament condus conform consulturilor repetate de diabetologie (a necesitat administrarea de insulina pe perioada in care a necesitat administrare de Dexametazona; ulterior se observa revenirea la valori glicemice normale; s-a intrerupt administrarea de Insulina). A necesitat oxigenoterapie pe masca; au fost monitorizati parametrii ASTRUP, care descriu o evolutie lent favorabila. Prezinta valori ale potasiului in crestere, in ciuda hidratarii si terapiei diuretice.

Tratament recomandat

- repaus relativ la domiciliu, cu evitarea eforturilor fizice, revenirea la activitatea uzuala in ritm adaptat tolerantei; regim hipoglucidic; hidratare adecvata
- continuarea tratamentului la domiciliu cu Xarelto 10mg, 1cp/zi, 30 zile
- consult nefrologic pentru evaluare de specialitate si stabilirea conduitei investigative si terapeutice ulterioare (hiperpotasemie)
- consult diabetologic pentru evaluare clinica si terapeutica, recomandari de dieta, supraveghere ulterioara
- consult pneumologic, cu reevaluare imagistica pulmonara pentru verificarea aspectului suspect observat la CT toracic din 23.07

Conform Ordinului 1321/22.07.2020, Pacientii cu forme medii sau severe cu test de control pozitiv, externati dupa 14 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, intreruptoare). 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 stranut 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 utilizarii, 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.

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 judetean. 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 judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 14.08.2020

Sef sectie:

Medic curant:

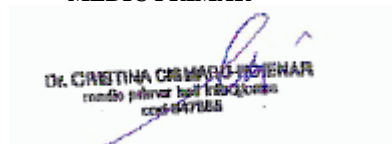
Medic rezident:

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

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR



Dr. CUCUIANU IOANA

Medic primar

Dr. CUCUIANU IOANA
medic primar boli infectioase
cod: C 95660



Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se intocmeste in doua exemplare, din care un exemplar ramane la medicul care a efectuat consultatia/serviciul in 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 intocmesc la data externarii, intr-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;