

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BORSA MARIA**, nascut la data de **02.10.1981**, CNP / cod unic de asigurare **2811002242773**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.OASULUI Nr.66** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **19.08.2020 16:17 - 26.08.2020 13:40**, FO: **20085 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **STATIONAR**

Diagnostic:

INFECTIE COVID 19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA .TROMBOCITOPENIE USOARA.

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

19.08.2020

APTT - APTT (sec) 25.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.68 [0.5 - 0.9] ,
D-Dimeri - 0.54 [0 - 0.55] , **Feritina** - 136.3 [11.0 - 306.8] , **Glicemie** - 101 [70 - 105] , **GOT** - 23 [0 - 35] , **GPT** - 18 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.0 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.46 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 36.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 81.7 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 118 [150 - 450] , - MPV 9.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 47.71 [40 - 70] , - LYMPH% 43.46 [20 - 40] , - MONO% 8.50 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.03 [0 - 5] , - BASO% 0.30 [0 - 2] , - NEUT# 1.899 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.730 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.338 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.001 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.012 [0 - 0.13] ,
Interleukina 6 - 15.56 [0 - 6.4] , **LDH** - 194 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 5.96 [0 - 1] ,
Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 105.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 19 [0 - 50] , **VSH** - 11 [1 - 20]

20.08.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.780) [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 -] , **D-Dimeri** - 0.48 [0 - 0.55] ,
Feritina - 162.6 [11.0 - 306.8] , **Interleukina 6** - 13.39 [0 - 6.4] , **Proteina C reactiva** - 5.06 [0 - 1] , **Tract respirator - panel PCR multiplex** - Adenovirus Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Coronavirus 229E Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Coronavirus HKU1 Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Coronavirus NL63 Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Coronavirus OC43 Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Human Metapneumovirus Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Human Rhinovirus/Enterovirus Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Influenza A Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Influenza B Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Parainfluenza Virus 1 Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Parainfluenza Virus 2 Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Parainfluenza Virus 3 Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Parainfluenza Virus 4 Nedetectabil [

Nedetectabil -], - Respiratory Syncytial Virus Nedetectabil [Nedetectabil -], - Bordetella parapertussis (IS1001) Nedetectabil [Nedetectabil -], - Bordetella pertussis (ptxP) Nedetectabil [Nedetectabil -], - Chlamydia pneumoniae Nedetectabil [Nedetectabil -], - Mycoplasma pneumoniae Nedetectabil [Nedetectabil -]

22.08.2020

Feritina - 166.8 [11.0 - 306.8], **Interleukina 6** - 5.40 [0 - 6.4], **LDH** - 265 [0 - 250]

23.08.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 5.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.89 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.6 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.8 [36.0 - 48.0], - VEM 81.4 [81.0 - 99.0], - HEM 27.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 212 [150 - 450], - MPV 8.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 40.20 [40 - 70], - LYMPH% 47.87 [20 - 40], - MONO% 10.61 [3.0 - 10.0], - EO% 0.96 [0 - 5], - BASO% 0.36 [0 - 2], - NEUT# 2.159 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.571 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.570 [0.21 - 0.92], - EO# 0.052 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.019 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 9.22 [0 - 6.4], **LDH** - 327 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 1.80 [0 - 1]

25.08.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Incert (Index=1.023) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=3.530) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: DLP 131mGySe vizualizeaza mai multe arii de sticla mata si arii de condensare localizate preponderent in lobii inferiori atat central cat si periferic. Exista doua-trei plaje de condensare subpleurala latero-toracic in LSS si subpleural anterior in LM. Leziunile sunt sugestive pentru COVID 19 cu afectare de aproximativ 30%.Fara colectii pleurale sau pericardiceExista cateva imagini ganglionare la nivel mediastinal, dificil masurabile datorita lipsei grasimii mediastinale. Fara imagini patologice vizibile CT nativ pe sectiunile abdomenului superior.Fara leziuni suspecte in fereastra de os. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.08.2020 RGR.PULM. D=2.1 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA.Se vizualizeaza prezenta unor focare de condensare, localizate in jumatatea inferioara a campului pulmonar drept, cu dimensiuni de pana la 30 mm;Tot la nivel latero-toracic inferior drept exista o arie cu aspect desticla mata cu dimensiuni de pana la 7-8 cm.Exista de asemenea discreta arie de sticla mata la nivel infrahilar drept, dar si in regiunea paracardiaca stanga. SCD libere.Cord aorta radiologic normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ANXIAR 1MG*50CPR || AVIGAN 200MG*100TABLETE || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RHINXYL HA 0.5MG/ML SPRAY NAZ.SOL*1FL*10ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 38 ani, fara APP semnificative, se prezinta in serviciul nostru cu acuzele rinoree seroasa abundenta, nas infundat, disfonie, subfebrilitate (37,6C) , frisoane , simptomatologie debutata in 17.08.2020 cu test pozitiv COVID 19 in 19.08.2020 (SCBI - CJ41400).

Analiza epidemiologica prezinta ca este personal medical in sectia ATI (SCBI) , care a intrat in contact cu pacienti confirmati pozitivi dar a fost in echipament special de protectie.

Obiectiv la internare: starea generala influentata, afebrila, starea de constiinta pastrata, tegumentele usor palide, facies incercanat, limba saburala,adenopatii submandibulare sensibile, congestie faringiana difuza, respirator prezinta murmur vezicular diminuat pe dreapta, fara raluri patologice,SaO2= 97 % in aa, zgomotele cardiace ritmice, sonore, TA= 120/80 mm/Hg,

AV=84b/min, fara sufluri adaugate, abdomenul liber, indolor la palpare, Giordani negativ, diureza si tranzit fiziologice, orientata temporo-spatial , fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: limfocitoza, trombocitopenie, CRP crescut

Radiografic: arie de sticla mata la nivel latero toracic inferior drept si infrahilar drept si paracardiac pe stanga.

Computer tomografia: Leziuni sugestive pentru COVID 19 cu afectare de aproximativ 30 %

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2x2 tb/zi- 1 zi, apoi 1x1/zi timp de 6 zile, Favipiravir 2x8 tb/zi timp de o zi, apoi 2x3 tb/zi timp de 6 zile, Cefort 1d 1x2g/zi timp de 6 zile, anticoagulant profilactic pe toata perioada internarii,antidiareice, gastroprotectoare, mucolitice, antiinflamatoare nesteroidiene,sedative usoare, a prezent un singur episod febril iar dupa s-a mentinut afebrila, cu remiterea simptomatologiei si normalizarea probelor bioumorale.

Se externeaza in afebrilitate, stabila hemodinamic si respirator, cu recomandarile:

Tratament recomandat

- administrare de Clexane 0,4 ml/zi s.c inca 7 zile.

Pacientii forme usoare externati la 7 zile:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 7 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

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 nu primeascvizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 26.08.20- 01.09.20

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 judeteana. 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

☒ 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 4945690, CCMAM 4945691

- ☒ 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 26.08.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

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



Medic curant:

Asist. Univ. Dr. FILIPESCU IRINA

Dr. FILIPESCU IRINA
medic primar
boli infectioase
cod D52806

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

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

*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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;