

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BOB STEFAN**, nascut la data de **05.09.1968**, CNP / cod unic de asigurare **1680905120722**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ANINA Nr.11 Ap.11** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **03.08.2020 23:49 - 16.08.2020 12:23**, FO: **18729 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE BAZALA DREAPTA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA
INFECTIE COVID 19 FORMA MEDIE
HIPOSODEMIE

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

04.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.9 [22.1 - 28.1], - **APTT** (%) [-], **Creatinina** - 0.63 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 10.62 [0 - 0.55], **Feritina** - 686.6 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 97 [70 - 105], **GOT** - 46 [0 - 45], **GPT** - 71 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.9 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.35 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 39.1 [39.0 - 51.0], - VEM 89.9 [82.0 - 98.0], - HEM 30.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 285 [150 - 450], - MPV 7.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 72.15 [40 - 70], - LYMPH% 15.84 [20 - 40], - MONO% 11.68 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.33 [0 - 2], - NEUT# 4.230 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.928 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.684 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.019 [0 - 0.13], **K** - 4.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 220 [0 - 250], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 3.61 [0 - 1], **Timpt 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** - 38 [0 - 50], **VSH** - 38 [1 - 15]

05.08.2020

Creatinina - 0.71 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 619.1 [23.9 - 336.2], **GOT** - 22 [0 - 45], **GPT** - 107 [0 - 45], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **Na** - 133 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.04 [0 - 1]

06.08.2020

D-Dimeri - 3.65 [0 - 0.55]

10.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=6.657) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -],
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=2.716) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **D-Dimeri** - 3.65 [0 - 0.55], **Feritina** - 972.3 [23.9 - 336.2], **GOT** - 15 [0 - 45], **GPT** - 48 [0 - 45]

13.08.2020

Creatinina - 0.55 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 1088.9 [23.9 - 336.2], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.2 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.68 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.5 [39.0 - 51.0], - VEM 90.9 [82.0 - 98.0], - HEM 31.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 218 [150 - 450], - MPV 7.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 82.50 [40 - 70], - LYMPH% 8.37 [20 - 40], - MONO% 8.81 [3.0 - 10.0], - EO% 0.03 [0 - 5], - BASO% 0.29 [0 - 2], - NEUT# 6.752 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.685 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.721 [0.21 - 0.92], - EO# 0.002 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.024 [0 - 0.13], **Proteina C reactiva** - 0.03 [0 - 1], **Uree** - 41 [0 - 50]
14.08.2020
D-Dimeri - 1.63 [0 - 0.55]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.08.2020RG. PULM.-D= 5.3Gym2Multiple arii de condensare bazal si laterotoracic drept in 2/3 inferioara. Exista cateva condensari in banda i paracardiac stang si in 1/3 medie stanga. Desen pulmonar accentuat perihilar si ICH stang. SCD libere. Cord de aspect rgr normal. Afectare pulmonara estimata la aproximativ 30%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.08.2020RGR.PULM.D=5.1 Gym2Comp. cu rgr. din 04.08 se constata aspect semnificativ ameliorat cu resorbtie importanta a ariilor de sticla mata si de condensare din regiunile bazale si latero-toracice bilateral. In prezent afectarea este estimata la 10-15% pe rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.08.2020RGR.PULM.D=4.9 Gym2Resorbtie cvasicompleta a tuturor leziunilor pulmonare bilateral. Se mai vizualizeaza o discreta plaja de sticla mata juxtacentimetrica ICH drept si cateva opacitati reticulare, mai probabil interstitiale bilateral.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BETABIOPTAL PIC.OFTA.*5ML || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg *5FIOLE || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || METOPROLOL LPH 50MG || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || OMEZ SOL.PERF.40MG || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINO SUN SPRAY 20ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SOL. CONTRA AFTELOR || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || 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 51 ani, cunoscut in APP cu hipertensiune arteriala esentiala grad I cu risc usor , rinita alergica, se transfera in serviciul nostru de la Spitalul Clinic Clujana in urma efectuarii unui test RT-PCR -SarCov2 pozitiv.

Mentionam ca ancheta epidemiologica este fara link epidemiologica.

Obiectiv la internare pacient cu stare generala mediu alterata, subfebril (37,5) , tegumente palide si umede, mucoase umede, stabil hemodinamic si respirator , TA=125/75mmHg, AV=85bpm, SaO2=97 % aa, murmur vezicular prezent bilateral, inasprit, supraadaugat raluri crepitante bazal dreapta, zgomote cardiace ritmice bine batute, fara sufluri audibile; abdomen marit de volum pe seama tesutului adipos reprezentat in exces, cu discreta sensibilitate la palaprea profunda in epigastriu si hipocondrul drept; tranzit intestinal accelerat (4 scaune apoase /24 h) , mictiuni spontane fiziologice, OTS fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic;

Examinarile de laborator de la internare au evidentiat: sdr inflamator mult reactionat, feritina si d-dimeri reactionati , sdr de hepatocitoliza; hiposodemie;

Radiografia pulmonara de la internare a evidentiat: aspect de pneumonie bazala dreapta, aspect de sticla mata, (afectare pulmonara de aproximativ 30 %);

Radiografia pulmonara in evolutie (11.08.2020) : ameliorarea importanta a ariilor de sticla mata si de condensare (afectare pulmonara de 10-15%)

Proba 1 : Test RT- PCR (3.08.2020) : detectabil;

Proba 2: Test RT- PCR (11.08.2020) : detectabil

In urma examenilor clinice si paraclinice se interpreteaza : infectie COVID 19 forma medie motiv pentru care se instituie tratament conform protocolului cu Plaquenil initial cu doza de incarcare (2x2tb/zi po) timp de 1 zi, ulterior (2x1tb/zi po) timp de 7 zile in asociere cu Kaletra 200mg (2x2tb/zi p.o) timp de 7 zile; De asemenea s-a administrat si antibioterapie cu Cefort 2g/zi iv si Doxiciclina 100mg (2x1tb/zi p.o) timp de 7 zile; anticoagulant cu Fraxiparina 0,4 ml/zi sc. timp de 11 zile; antiinflamator cu Dexametazona 16 mg/zi iv cu doze in scadere progresiva, simptomatice (eridiarom 3x2tb/zi p.o, spaverin 3x1tb/zi p.o , stop toxin 3x1tb/zi p.o timp de 7 zile), mucolitic (bromhexim) , antitusiv, vitamina C+D.

Sub tratament evolutia pacientului a fost favorabila, in afebrilitate pe tot parcursul internarii cu remiterea simptomatologiei si ameliorarea probelor clinice si paraclinice.

Radiografia pulmonara din data de (14.08.2020) evidentiaza aspect ameliorat cu resorbție cvasicompleta a tuturor leziunilor pulmonare comparativ cu radiografia precedenta.

S-a efectuat serologie IgM/IgG Sars Cov 2 , care au fost reactivi.

Mentionam ca pacientul a efectuat perioada de 14 zile de izolare de la data confirmarii primului test (03.08.2020) cumulat cu perioada spitalizarii in SCBI (16.08.2020).

Tratament recomandat

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

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 mcau 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 utilizarii, trebuie 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 la externare pe perioada 17-23 august 2020

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

☒ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

CCMAM 4945314, CCMAM 4945315

- ☒ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul 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 informații:

- ☐ 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 informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 16.08.2020

Sef secție:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infecțioase
cod 828242

Medic curant:

Coordonator imunodepresie Dr. JIANU CRIST

Medic primar

Dr. JIANU CRISTIAN
Medic Primar
Boli Infecțioase
Cod 893194

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;