

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **LACATUS CLAUDIA**, nascut la data de **11.07.1979**, CNP / cod unic de asigurare **2790711120769**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Sinpaul Nr.286** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **29.07.2020 22:07 - 07.08.2020 19:00**, FO: **18452 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA MEDIE.
PNEUMONIE DREAPTA
ADENOCARCINOM GASTRIC OPERAT STADIUL IIIC IN CURS DE CHIMIOTERAPIE
SINDROM ANEMIC MODERAT MICROCITAR
ALERGIE MEDICAMENTOASA LA AMPICILINA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

06.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.44 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.65 [0 - 0.55], **Feritina** - 27.1 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 290 [180 - 400],
GOT - 26 [0 - 35], **GPT** - 17 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.37 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 34.4 [36.0 - 48.0], - VEM 102.2 [81.0 - 99.0], - HEM 34.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 20.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 160 [150 - 450], - MPV 10.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 45.87 [40 - 70], - LYMPH% 39.01 [20 - 40], - MONO% 10.06 [3.0 - 10.0], - EO% 4.21 [0 - 5], - BASO% 0.85 [0 - 2], - NEUT# 2.525 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.147 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.554 [0.21 - 0.92], - EO# 0.232 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.047 [0 - 0.13], **K** - 4.5 [3.5 - 5.1], **LDH** - 197 [0 - 250], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.09 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.2 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.88 [0.8 - 1.2], **Uree** - 33.4 [0 - 50], **VSH** - 27 [1 - 20]

07.08.2020

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

29.07.2020

APTT - APTT (sec) 25.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.43 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 1.52 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 328 [180 - 400], **Glicemie** - 75 [70 - 105], **GOT** - 18 [0 - 35], **GPT** - 10 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.7 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.15 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 10.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 31.9 [36.0 - 48.0], - VEM 101.4 [81.0 - 99.0], - HEM 34.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 20.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 166 [150 - 450], - MPV 8.6 [6.5 - 14.0], -

NEUT% 46.35 [40 - 70] , - LYMPH% 38.95 [20 - 40] , - MONO% 11.65 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.70 [0 - 5] , - BASO% 0.35 [0 - 2] , - NEUT# 2.158 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.813 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.542 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.126 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.016 [0 - 0.13] , **K** - 3.8 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 194 [0 - 250] , **Na** - 144 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.75 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 90.1 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.04 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 27 [0 - 50] , **VSH** - 33 [1 - 20]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.2020RGR.PULM.D=2 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare evidente rgr.ICH drept se identifica o leziune nodulara de 7 mm ,de opacitate crescuta, probabil calcificata, sechelara. Cord de aspect rgr.normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.08.2020RG. PULM.-D=2.7 Gym2Aspect nemodificat, fara leziuni nou aparute decelabile rgr, fata de ex din 31.07. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.08.2020RG. PULM.-D=3.1 Gym2Comparativ cu examinarea anterioara din 04.08 se constata:Arie de voalare de aproximativ 4 cm paracardiac mediodiafragmatic in dreapta.

Altele

Tratament efectuat

CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || GLUCOZA 10% - 500ML || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PANTOPRAZOL SUN 40MG*1FL PULB.SOL.INJ. || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 41 de ani cunoscuta cu adenocarcinoma gastrici operat std III C, in curs de chimioterapie se prezinta in serviciul nostru in urma unui test screening pozitiv RT PCR SARS-CoV-2 in data de 29.07.2020. Afirmativ pacienta nu are acuze simptomatice.

Obiectiv la internare pacienta cu stare generala buna, afebrila, constienta, cooperanta, MV prezent bilateral, fara raluri (SatO2 99% in a.a.), zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul, fara sufluri perceptibile auscultatoric (TA 118/79 mmHg, AV 81 bpm), abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, fara sensibilitate sau durere, Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic fara sindrom inflamator, cu anemie normocroma normocitara usoara, D-Dimeri usor reactionati.

RT PCR SARS CoV 2 PROBA 1- DETECTABILA in 29.07.

RT PCR SARS CoV 2 PROBA 2-DETECTABILA in 07.08

Radiografiile pulmonare evidentiaza o leziune nodulara la nivel ICH de aprox 7 mm, fara alte modificari sugestive pentru pneumonie datorata SARS-CoV-2.

Pe perioada internarii pacienta a urmat tratament conform ghidului national pentru infectia cu SARS-CoV-2 cu Plaquenil doza de incarcare 2x400mg in prima zi apoi 2x200mg/zi timp de 6 zile, Kaletra 200mg/50mg 2x2 cp/zi timp de 7 zile, anticoagulant cu 2x0.4 ml/zi timp de 7 zile, antibiotic cu Ceftriaxona 2g/zi timp de 1 zi, apoi cu Cefuroxim 1g/zi timp de 6 zile cu evolutie favorabila in afebrilitate.

Se externeaza cu stare generala buna, stabila hemodinamic si respirator, cu anemie normocroma normocitara usoara, fara sindrom inflamator, fara diselectrolitemii, fara acuze sau modificari obiective.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 5 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii 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 mca 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 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 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

☒ 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:

- ☐ 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 07.08.2020

Sef secție:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologie
cod 048773

Medic curant:

TOMOIAGA ALINA

Medic specialist

Dr. Tomoiaga Alina
medic specialist
boli infecțioase
cod: E72956

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;