

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CIOLOGRIA ALEXANDRA-MIA**, nascut la data de **15.09.1938**, CNP / cod unic de asigurare **2380915120640**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.DONATH Nr.107 Ap.28** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **23.07.2020 21:15 - 31.07.2020 18:00**, FO: **18136 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE BAZALA DREAPTA
SDR DIAREIC
HIPOPOTASEMIE CORECTATA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

23.07.2020

25OH VitaminaD Total - 43.33 [Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: >100 -], **APTT** - APTT (sec) 21.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.09 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.71 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 1.80 [0 - 0.55], **Feritina** - 188.2 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 491 [180 - 400], **Glicemie** - 74 [70 - 105], **GOT** - 32 [0 - 35], **GPT** - 14 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.0 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.38 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.1 [36.0 - 48.0], - VEM 82.4 [81.0 - 99.0], - HEM 28.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 147 [150 - 450], - MPV 10.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 57.82 [40 - 70], - LYMPH% 25.81 [20 - 40], - MONO% 14.22 [3.0 - 10.0], - EO% 0.86 [0 - 5], - BASO% 1.29 [0 - 2], - NEUT# 2.320 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.036 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.570 [0.21 - 0.92], - EO# 0.035 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.052 [0 - 0.13], **K** - 3.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 315 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 4.54 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 124.6 [70 - 130], - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], **Uree** - 42 [0 - 71], **VSH** - 32 [1 - 20]

24.07.2020

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

26.07.2020

APTT - APTT (sec) 21.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.01 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.69 [0 - 0.55], **Feritina** - 177.0 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 609 [180 - 400], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.79 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.4 [36.0 - 48.0], - VEM 82.2 [81.0 - 99.0],

- HEM 28.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.7 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 287 [150 - 450] , - MPV 9.8 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 70.16 [40 - 70] , - LYMPH% 18.33 [20 - 40] , - MONO% 10.25 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.46 [0 - 5] , - BASO% 0.80 [0 - 2] , - NEUT# 4.531 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.184 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.662 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.030 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.051 [0 - 0.13] , **K** - 3.4 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 284 [0 - 250] , **Na** - 139 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 3.65 [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** - 46 [0 - 71]

30.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -] , **D-Dimeri** - 1.37 [0 - 0.55] , **Fibrinogen** - 446 [180 - 400] , **K** - 4.5 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 207 [0 - 250] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.65 [0 - 1]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D=2 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.,sub rezerva multiplelor calcificari grosiere de cartilaje costale ce fac mai dificila interpretarea.Cord de aspect rgr.normal.SCd libere.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ASPAVIM 36.2 MG/11.8MG (VIM SPECTRUM) || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/0,6ML * 10 SER. PRE. || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || METOCLOPRAMID 10MG/2ML || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINGER 500 ML - BRAUN

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 81 ani, cunoscuta cu IMA cu supradenivelare ST reperfuzat cu PTCA - DES (2017), tromb intraventricular resorbit sub anticoagulare, infarct splenic, infarct renal stg, ischemie acuta de membru inferior dr, HTAE GR III cu risc additional foarte inalt, Stenoza Ao medie larga, IVS NYHA III, osteoporoza, gonartroza stanga, gastrita cronica, sub tratament cronic cu Noliterax 10/2.5 mg (1-0-0), Bisoprolol 2.5 mg (1-0-0), Clopidogrel 75 mg (0-1-0), Atorvastatin 20 mg(0-0-1) si Amlodipina 5mg (la TA> 140/90 mmHg, se prezinta pentru dispnee la efort minim, febra (38.2 C), frisoane, si durere toracica stanga, simptomatologie ce a debutat brusc pe data de 21.07.2020. Pacienta solicita SAJ care o transporta de la domiciliu la UPU Cluj. Avand in vedere contextul epidemiologic actual, s-a ridicat suspiciunea de infectie SARS-CoV-2, iar pacienta a fost redirectionata in serviciul nostru pentru izolare si investigatii suplimentare.

Ancheta epidemiologica - neconcludenta.

Obiectiv - stare generala moderat influentata, constienta, cooperanta. Tegumente si mucoase uscate. Torace cifotic, hiposonor, MV usor diminuat global, raluri crepitante adaugate bazal bilateral. Zg. cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri decelabile stetacustic. Pulsuri periferice palpabile, concordante, fara edeme periferice. Hemodinamic prezinta: TA=146/75 mmHg, AV=72/min, SpO2=98% a.a. Fara alte modificari decelabile pe aparate si sisteme.

Radiologic - Rgr pulmonara efectuata in UPU: Arie de voalare inhomogena cu aspect de umplere alveolara bazal drept.

Biologic - la internare: Discreta limfopenie, VSH, CRP usor reactionate. Ceilalti markeri - relatii normale.

RT-PCR SARS-CoV-2 Proba 1 (24/07/2020): Detectabil.

SE CONFIRMA INFECTIA SARS-CoV-2 si se interpreteaza cazul: COVID-19 forma medie; Pneumonie bazala dreapta. Sdr diareic.

Se initiaza tratamentul conform protocolului terapeutic national in vigoare cu: Kaletra 200mg/80mg 2x2 cpr/zi p.o si Plaquenil 200 mg 2x2 cpr/zi 1 zi, apoi 2x1 cpr/zi inca 5 zile. Asociat, pacienta urmeaza tratament cu Clexane 6000 UI/0.6 ml 1x0.5 ml s.c/zi. Avand in vedere interactiunile medicamentoase cu medicatia mentionata, se intrerupe clopidogrel si se continua cu aspirina Bayer 100 mg/zi, de asemenea se sisteaza terapia cu statina pe perioada terapiei cu Plaquenil. Dupa 72 ore de la initiere, se intrerupe terapia cu Kaletra, din cauza tulburarilor digestive de tip greata, inapetenta, epigastralgie, continua Plaquenil. Se corecteaza tulburarile HE si hipopotasemia, se administreaza tratament simptomatic.

Pe parcursul internarii pacienta se mentine afebrila, fara alte acuze subiective.

Se repeta RT-PCR SARS-CoV-2 Proba 2 (31/07/2020) cu rezultat Detectabil.

Se externeaza ameliorata, cu recomandari din epicriza.

Se transporta la domiciliu pentru a continua izolarea pana pe data de 05.08.2020 (inclusiv).

Tratament recomandat

- regim igienico-dietetic fara restrictii
- continuarea izolarii la domiciliu pana pe data de 05.08.2020 inclusiv
- continuarea medicatiei cardio- vasculare, conform recomandarii anterioare monitorizare prin medicul de familie si specialist din ambulator

Respectarea normelor de igiena si distantare sociala, dupa cum urmeaza:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 6 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 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.

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 %).

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

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).

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.

pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

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;
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;
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 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

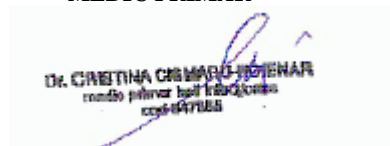
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

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

Data 31.07.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA
MEDIC PRIMAR



Medic curant:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA
MEDIC PRIMAR



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;