

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ANDRAU NICOLE**, nascut la data de **05.05.1977**, CNP / cod unic de asigurare **2770505120664**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.BUCIUM Nr.17-19 Ap.6** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **18.08.2020 08:42 - 27.08.2020 16:00**, FO: **19961 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPH** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE INTERSTITIALA BILATERALA
INFECTIE SARS COV-2 FORMA MEDIE
COVID-19 CU VIRUS INDENTIFICAT

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

18.08.2020

Acid Uric - 4.2 [2.4 - 6.0], **APTT** - APTT (sec) 21.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.09 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 125 [109 - 200], **Creatinina** - 0.91 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.73 [0 - 0.55], **Feritina** - 37.4 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 354 [180 - 400], **Fier** - 52 [33 - 193], **Glicemie** - 85 [70 - 105], **GOT** - 14 [0 - 35], **GPT** - 15 [0 - 35], **HDL-Colesterol** - 43 [45 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.70 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.8 [36.0 - 48.0], - VEM 82.6 [81.0 - 99.0], - HEM 27.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 295 [150 - 450], - MPV 7.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 56.23 [40 - 70], - LYMPH% 26.99 [20 - 40], - MONO% 16.22 [3.0 - 10.0], - EO% 0.19 [0 - 5], - BASO% 0.37 [0 - 2], - NEUT# 2.834 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.360 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.817 [0.21 - 0.92], - EO# 0.010 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.019 [0 - 0.13], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 168 [0 - 250], **LDL - Cholesterol** - 65 [10 - 150], **Lipide Totale** - 459 [375 - 750], **Magneziu** - 2.06 [1.7 - 2.6], **Na** - 136 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 2.74 [0 - 1], **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], **Trigliceride** - 87 [0 - 150], **Uree** - 22 [0 - 50], **VSH** - 18 [1 - 20]

24.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Acid Uric** - 4.0 [2.4 - 6.0], **APTT** - APTT (sec) 22.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.18 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 180 [109 - 200], **Creatinina** - 0.86 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.43 [0 - 0.55], **Feritina** - 65.7 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 396 [180 - 400], **Fier** - 97 [33 - 193], **Glicemie** - 73 [70 - 105], **GOT** - 13 [0 - 35], **GPT** - 16 [0 - 35], **HDL-Colesterol** - 41 [45 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.97 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.45 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.3 [36.0 - 48.0], - VEM 83.8 [81.0 - 99.0], - HEM 28.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 471 [150 - 450], -

NEUT% 51.5 [40 - 70] , - LYMPH% 28.3 [20 - 40] , - MONO% 15.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 4.5 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 3.07 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.69 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.92 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.27 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.6 [10 - 16.5] , - MPV 9.1 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.7 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 157 [0 - 250] , **LDL - Colesterol** - 104 [10 - 150] , **Lipide Totale** - 670 [375 - 750] , **Magneziu** - 2.04 [1.7 - 2.6] , **Na** - 138 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.72 [0 - 1] , **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] , **Trigliceride** - 176 [0 - 150] , **Uree** - 26 [0 - 50] , **VSH** - 26 [1 - 20]

Examine paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.08.2020RG.PULM. D= 3.5Gym2 Radiografie pulmonara PALa nivel parahilar stang se vizualizeaza o arie de aproximativ 27/36 mm de intensitate medie, ce schiteaza bronhograma aerica, mai probabil un focar de condensare.Nu se evidentiaza alte leziuni focale sau infiltrative evidente RGR. SCD libere. Cord aorta in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULM.D=3.9 Gym2Comparativ cu examinarea din 18.08.2020 se constata infiltrate alveolare parahilar in stanga si posibil un mic focar de condensare laterotoracic parahilar in dreapta.Cord aorta in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 43 de ani, fara APP semnificative, se interneaza impreuna cu cei doi copii minori, dupa un test rt-PCR-SARS-COV-2 pozitiv din data de 17.02.2020 (realizat prin DSP). Simptomatologia a debutat 15.08.2020 cu transpiratii, subfebrilitati(37,5°C), fatigabilitate, astenie, si ulterior s-a asociat si anosmia. Din ancheta epidemiologica, retinem ca aceasta a avut contact cu caz confirmat COVID-19(sotul).

La internare, prezinta stare generala relativ buna, afebrila, stabila hemodinamic si respirator TA=130/75mmHg, AV=78b/min, SatO2=97% in aa, acuza in continuare anosmie. Tegumente si mucoase normal colorate, limba 'geografica', Torace de aspect normal conformat, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate. Abdomen liber, mobil cu respiratia, fara organomegalie, tranzit intestinal prezent. Loje renale libere, Giordano absent bilateral, diureza prezenta. Fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: monocitoza procentuala, APTT usor scazut, D-dimeri usor modificati, CRP crescut, functie renala si hepatica in limite normale.

PCR SARS CoV-2 (proba 2 in 25.08.2020): DETECTABIL

Radiografie pulmonara (18.08.) - posibil focar de condensare cu bronhograma aerica de aprox 27/36 mm la bivelul parahilar stang. (24.08.) - comparativ cu rgr anterior se constata infiltrate alveolare parahilar in stanga si posibil focar de mic focar de condensare laterotoracic parahilar dreapta.

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Plaquenil 200mg (2x2tb/zi timp de 1 zi apoi 2x1tb/zi timp de 7 zile), Kaletra 200/50mg (2x2tb/zi timp de 8 zile), profilactic cu Clexane 0.4ml/zi timp de 8 zile, antitusiv, antitermic, antidiareic cu evolutie favorabila si remiterea simptomatologiei.

Se externeaza afebrila, apetenta, stabila hemodinamic si respirator cu obligativitatea de sta in

izolare timp de inca 4 zile conform deciziei de la DSP si declaratiei pe proprie raspundere.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 5 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 aceeaasi 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 stranut 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 utilizat 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 pe perioada: 18-31.08.2020

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 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 4549645,CCMAM 4945647

- ☒ 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 27.08.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU
medic primar boli infectioase
medic specialist pediatrie
cod D51627

Medic curant:

RUS MIHAI ARONEL

Dr. RUS MIHAI-ARONEL
medic specialist Boli Infectioase
cod F20348

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se intocmeste în doua 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;