

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105; E-mail: infectioascai@vahoa.com, web:

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web: www.infectioasecluj.ro



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BERESKI FRANCISC**, nascut la data de **29.07.1952**, CNP / cod unic de asigurare **1520729124032**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Gherla Str.AVRAM IANCU Nr.6 Ap.8** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **07.08.2020 22:35 - 12.08.2020 12:00**, FO: **19160** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **STATIONAR**

т.	4.	
I Digi	macti	••
Dia	gnostic	٠.

 $\mathbf{R}\mathbf{x}$

INFECTIE COVID-19 FORMA MEDIE PNEUMONIE BILATERALA BPOC HERNIE OMBILICALA (ianuarie 2020) ALERGIE LA PENICILINA, PIAFEN

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
08.08.2020
APTT - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.73 [0.7 - 1.2],
Feritina - 91.3 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 320 [180 - 400], Glicemie - 95 [70 - 105], GOT
- 14 [0 - 45], GPT - 14 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.88 [3.7 - 9.5] , -
Hematii 4.97 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.8 [39.0 - 51.0
], - VEM 82.1 [82.0 - 98.0], - HEM 28.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8], -
Trombocite 171 [150 - 450] , - NEUT% 61.1 [40 - 70] , - LYMPH% 27.0 [20 - 40] , - MONO% 10.7 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.0 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 2.98 [1.5 -
6.6], - LYMPH# 1.32 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.52 [0.21 - 0.92], - EO# 0.05 [0.00 - 0.67], -
BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.2 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.1 [10 - 16.5] , - MPV
10.1 [6.5 - 14.0], LDH - 157 [0 - 250], Proteina C reactiva - 0.87 [0 - 1], Timp de
protrombina - PT (sec) (plasma) 11.0 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130] , -
INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2], Uree - 32 [0 - 71], VSH - 12 [1 - 15], D-Dimeri - 0.56 [0 -
0.55]
10.08.2020
Sputa-Cultura - Specimen necorespunzator pentru insamantare datorita contaminarii
orofaringiene. [-], Sputa-Ex. microscopic colorat Gram - <10 PMN, <10 celule epiteliale [-]
Examene paraclinice:
EKG
ECO

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG. PULM.-D= 7.7Gym2Comp. cu rgr din 08.08 se constata aspect pulmonar nemodificat, se mentin suprapunerile de parti moi latero-toracic bilateral si suspiciunea unor mici plaje de sticla mata latero-toracic stg. Fara leziuni nou aparute. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: Desen pulmonar interstitial accentuat para si infrahilar bilateral.Sub rezerva suprapunerilor de parti moi, laterotoracic/subpleural bilateral si adiacent apexului cardiac se evidentiaza plaje difuze de sticla mata.Aparenta afectare pulmonara globala de aprox 10-15%.Cord, aorta in limite normale rgr.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film.

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 68 de ani cunoscuta hipertensiv, cu BPOC, hernie ombilicala operata (plasa - ianuarie 2020), colecistectomie, alergic la Penicilina si Piafen, se interneaza prin transfer de la Spitalul Municipal Gherla unde s-a prezentat pentru astenie, mialgii initial(debutate in 28.07.2020), ulterior tuse seaca si vertij. Mentionam ca pacientul a fost autoizolata la domiciliu, deoarece a venit in contact cu caz confirmat COVID19 (fiul). S-a efectuat testare rtPCR SARS CoV-2 (06.08.2020) care a fost detectabil.

Obiectiv - stare generala usor, tegumente si mucoase normal colorate, umede, respirator - MV usor inasprit, fara raluri supraadaugate, SaO=95-96% fara aport, stabila hemodinamic TA=154/83 mmHg, AV=69/min, fara alte modificari pe aparate si sisteme.

Paraclinic - fara modificari patologice semnificative.

Rg. pulmonara (08.08.2020): Desen pulmonar interstitial accentuat para si infrahilar bilateral. Sub rezerva suprapunerilor de parti moi, laterotoracic/subpleural bilateral si adiacent apexului cardiac se evidentiaza plaje difuze de sticla mata. Aparenta afectare pulmonara globala de aprox 10-15%. Cord, aorta in limite normale rgr.

Se interpreteaza cazul ca si infectie COVID19 forma medie si se instituie tratamet cu Plaquenil si Kaletra - 6 zile, anticoagulant (Clexane 0.4/zi) - 6 zile, antibiotic (Azitromicina 500mg) - 5 zile, antitusiv, mucolitic cu evolutie favorabila.

La controlul radiologic la 48 h (10.08.2020) se deceleaza aspect pulmonar nemodificat, se mentin suprapunerile de parti moi latero-toracic bilateral si suspiciunea unor mici plaje de sticla mata latero-toracic stg. Fara leziuni nou aparute.

Se transfera la Cl. Recuperare.

Tratament recomandat

- regim igieno-dietetic hiposodat
- tratament cu:

Plaquenil 1-0-1, 4 zile Kaletra 2-0-2, 4 zile

ACC200 1-1-0

Codeina 0-1-1

- tratamentul bolilor de fond
- reevaluare cardiologica
- necesita testare in ziua 8 (13.08.2020) PROBA 2 rtPCR SARS CoV-2

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

Se completează obligatoriu una din cele două infor		
- S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care		l
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarec	e nu a fost necesar	
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala		
Se completeazã obligatoriu una din cele douã infor		
- S-a eliberat concediu medical la externare, c		al acestuia
- Nu s-a eliberat concediu medical la externar		
- X Nu s-a eliberat concediu medical la externar		
Se completează obligatoriu una din cele două infor		1;.,
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri me	_	
- Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri deoarece nu a fost necesar	medicale la domicinu/panative la don	iiciiiu,
Se completeazã obligatoriu una din cele douã infor	matii:	
- S-a eliberat prescriptie medicală pentru disp		
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru c		oarece
nu a fost necesar	inspozitive inedicate in amountain de	ourcec
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programul	lui, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 12.08.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA	Asist. Univ. Dr. IACOB TEODORA	
	Medic specialist	
Dr. MONICA MUNTBAN medic primar boli infectioase cod 828242	Dr. tacos repoora	
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;

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare