

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POP ADRIANA**, nascut la data de **17.01.1993**, CNP / cod unic de asigurare **2930117125475**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Caseiu Nr.32A** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **04.08.2020 21:50 - 06.08.2020 14:33**, FO: **18858 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE SARS COV-2 FORMA MEDIE
PNEUMONIE ACUTA LOB SUPERIOR DREPT
OBEZITATE MORBIDA

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

04.08.2020

APTT - APTT (sec) 27.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.68 [0.5 - 0.9] ,
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55] , **Feritina** - 50.0 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 374 [180 - 400] ,
Glicemie - 83 [70 - 105] , **GOT** - 18 [0 - 35] , **GPT** - 20 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.1 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.52 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 38.2 [36.0 - 48.0] , - VEM 84.4 [81.0 - 99.0] , - HEM 27.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.8 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.9 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 196 [150 - 450] , - MPV 8.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 53.07 [40 - 70] , - LYMPH% 35.58 [20 - 40] , - MONO% 10.49 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.63 [0 - 5] , - BASO% 0.23 [0 - 2] , - NEUT# 3.239 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.172 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.641 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.038 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.014 [0 - 0.13] , **K** - 4.2 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 159 [0 - 250] , **Na** - 144 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.45 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 95.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.02 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 36 [0 - 50] , **VSH** - 39 [1 - 20]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D= 11Gym2Mic infiltrat alveolar laterotoracic superior in partea dreapta.Fara alte leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 27 de ani afirmativ fara APP recente semnificative se interneaza cu infectie SARS COV-2.

Boala actuala a debutat cu aproximativ o saptamana anterior internarii prin alterarea starii generale, febra (38,2 grad C), dispnee inspiratorie, mialgii, greata, varsaturi; se interneaza in Spitalul Municipal Dej sectia de Boli infectioase unde biologic se evidentiaza sindrom inflamator minim, leucocitoza cu neutrofilie, sindrom moderat de hepatocitoliza, LDH crescut; radiografia pulmonara cu accentuarea interstiului pulmonar hilar/parahilar si latero-toracic bilateral; PCR SARS COV 2-DETECTABIL IN 4.08.

Se transfera in serviciul nostru pentru tratament de specialitate.

Din ancheta epidemiologica retinem contact cu caz confirmat (sotul) si internat in 2.08 in serviciul nostru.

Obiectiv la internare: stare generala moderat influentata, obezitate morbidă (imc=41,6) afebrila, tegumente si mucoase deshidratate, congestie faringiana moderata, adenopatii submandibulare bilaterale, mobile cu planurile adiacente, fara sensibilitate la palpare, stabila hemodinamica TA=127/72 mmHg, AV=82/min, stetacustic pulmonar MV innasprit bazal bilateral, rare raluri crepitante bazal bilateral, SaO2=97 % aer atmosferic, abdomen marit in volum pe seama tesutului adipos, fara sensibilitate la palpare, transit intestinal fiziologic.

Biologic: minim sindrom inflamator, monocitoza usoara; D-Dimeri in limite fiziologice; feritina in limite fiziologice.

Radiografia pulmonara: infiltrat alveolar latero-toracic superior in partea dreapta.

S-a interpretat ca si Infectie SARS COV 2 forma medie, pneumonie lob superior drept si s-a instituit tratament conform protocolului national cu Plaquenil 2x400mg /zi in prima zi apoi 2x200mg/zi po asociat cu Kaletra 200mg/50 mg (2x2 tb/zi po) 2 zile, antibiotic profilactic cu Cefort 2g/zi po; anticoagulant profilactic (Clexane 0,6 ML sc.), simptomatice, cu evolutie usor favorabila.

Se transfera conform acordului intern catre Spitalul Clinic de Recuperare.

La momentul transferului : afebrila, stabila hemodinamica si respirator TA=124/80 mmHg, AV= 70 bpm, SaO2=96% aer atmosferic, stetacustic pulmonar MV diminuat bazal bilateral, tranzit intestinal accentuat (2-3 scaune semiformate).

Tratament:

1. Plaquenil 200mg 2x2 tb/zi po in 4/5 06. apoi 2x200mg/zi - ziua 2
2. Kaletra 200mg/50 mg 2-0-2 -ziua 2
3. Cefort 2g/zi iv din 4.08- ziua 3
4. Clexane 0,6 ml sc ora 22
5. ACC 200 mg 1-1-0
6. Vitamina C 1 g 1-0-1
7. Desloratadina 5 mg 0-0-1
8. Eridiarom 2-2-2

Tratament recomandat

-Transfer conform acordului cu Spitalul Clinic de Recuperare

-continuarea tratamentului antiviral cu Kaletra 200mg/50 mg 2-0-2 inca 8 zile asociat cu Plaquenil 200mg 2x200mg/zi po 5 zile cu posibilitatea de prelungire pana la 10-14 zile in functie de evolutie.

-continuarea tratamentului antibiotic cu Cefort 2g/zi po si simptomatic cu ACC 2x200mg/zi po ; Vit

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 4945285

- ☒ 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 06.08.2020

Sef sectie:

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 medicala se întocmeste 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;