

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MOROCOS ANA-MARIA**, nascut la data de **30.10.1981**, CNP / cod unic de asigurare **2811030125818**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Sinnicoara Str.CLUJULUI Nr.43** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **05.08.2020 19:35 - 14.08.2020 14:00**, FO: **18957 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE BILATERALA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA MODERATA
DZ INSULINO NECESITANT, DEZECHILIBRAT

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

05.08.2020

Acid Uric - 4.95 [2.5 - 6], **APTT** - APTT (sec) 20.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.83 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 176 [109 - 200], **Creatinina** - 0.67 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.25 [0 - 0.55], **Feritina** - 372.8 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 446 [180 - 400], **Fier** - 81.1 [33 - 193], **Glicemie** - 252 [70 - 105], **GOT** - 18 [0 - 35], **GPT** - 19 [0 - 35], **HDL-Colesterol** - 27.2 [45 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.1 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.20 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.0 [36.0 - 48.0], - VEM 90.5 [81.0 - 99.0], - HEM 30.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 259 [150 - 450], - MPV 8.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 71.27 [40 - 70], - LYMPH% 23.41 [20 - 40], - MONO% 5.15 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.17 [0 - 2], - NEUT# 5.033 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.653 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.363 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.012 [0 - 0.13], **K** - 3.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 320 [0 - 250], **LDL - Cholesterol** - 105 [10 - 150], **Lipide Totale** - 704 [375 - 750], **Magneziu** - 2.32 [1.7 - 2.6], **Na** - 135 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.01 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 103.2 [70 - 130], - INR (plasma) 0.98 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 218 [0 - 150], **Uree** - 39 [0 - 50], **VSH** - 45 [1 - 20]

07.08.2020

APTT - APTT (sec) 19.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.77 [0.5 - 0.9], **Glicemie** - 190 [70 - 105], **GOT** - 23 [0 - 35], **GPT** - 21 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.84 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.22 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.5 [36.0 - 48.0], - VEM 88.9 [81.0 - 99.0], - HEM 31.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 268 [150 - 450], - NEUT% 69.9 [40 - 70], - LYMPH% 21.5 [20 - 40], - MONO% 8.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 7.58 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.33 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.92 [0.21 - 0.92]

], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.4 [9.9 - 15.5], - PDW* 9.9 [10 - 16.5], - MPV 9.8 [6.5 - 14.0], **LDH** - 266 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.39 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 101.2 [70 - 130], - INR (plasma) 0.99 [0.8 - 1.2], **Uree** - 51 [0 - 50], **VSH** - 37 [1 - 20]

11.08.2020

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

12.08.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=31.026) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=5.258) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.08.2020RGR.PULM.D=5.7 Gym2desen pulmonar accentuat de tip reticular bilateral, in 2/3 inferioare. Exista cateva plaje de sticla mata de intnsitate scazuta, in 1/3 superioara latero-toracic drept, parahilar si paracardiac stg. Bazele pulmonare mai dificil apreciable datorita suprapunerilor de parti moi. SCd libere .Cord cu ICT normal.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/0,6ML * 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DOXICICLINA 100 MG || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 38 de ani cunoscuta cu DZ insulino necesitant de 10 ani, se interneaza in serviciul nostru in data de 05.08, prin CPU V, cu diagnosticul COVID-19, pneumonie bilaterala. Boala actuala a debutat brusc cu aprox 4 zile anterior internarii cu febra (38.8*), frisonete, tuse seaca, dispnee, odinofagie si inapetenta. Se prezinta la CPU V unde este investigata si testat PCR SARS CoV-2 cu rezultat pozitiv in (05.08), s-a efectuat CT toracic in data de 04.08, care evidentiaza multiple arii de sticla mata dipersate la nivelul tuturor lobilor pulmonari, unele confluenta. Avand in vedere rezultatul pozitiv al testului PCR (CJ34804) si modificarile evidentiata la CT se interneaza in serviciul nostru pentru monitorizare si tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: Stare generala influentata, afebrila, stabila hemodinamic si respirator cu TA; 110/70 mmHg, AV: 100 bpm, SaO2: 96% aa, MV usor inasprit bilateral cu fine raluri crepitante la baza pulmonara stanga. Ti si diureza prezente. Fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: sdr inflamator moderat, glicemie crescuta, LDH crescut, trigliceride crescute, Hdl col. scazut, feritina usor crescuta.

Se instituie tratament conform protocolului cu Plaquenil 200mg (2x2tb/zi timp de o zi apoi 2x1tb/zi timp de 8 zile), Kaletra 200/50mg (2x2tb/zi) timp de 8 zile, antibiotic cu Cefort 2g/zi asociat cu Doxiciclina 100mg 1-0-1tb/zi timp de 7 zile si profilaxie anticoagulare cu Clexane 0,4 ml/zi s.c, antiinflamator steroidian cu Dexametazona 2x1flc/zi, simptomatic (algocalmin,paracetamol) si Desloratidina 1x1 tab/zi.

Datorita valorilor mari ale glicemiei se ia legatura telefonic cu medicul curant diabetolog (dr. Anca Cerchizan) care ajusteaza dozele de insulina dupa cum urmeaza: Insulina Lantus 38U/zi, Apidra 8-8-8U/zi si Siofor 2x1000mg/zi.

Pe parcursul zilei de 06.08 saturatiile pacientei scad de la 96% aa la 90-94%, motiv pentru care se decide transferul pe sectia Adulti 1.

La preluare pe sectia adulti 1 pacienta este constienta, cooperanta, stabila hemodinamic si repirator

TA= 97/75mmH AV= 97b/min SpO2=96%aa, stet-acustic pulmonar si cardiac fara modificari, Astrup arterial cu alcaloza respiratorie, hiponatremie, hiperglicemie, lactacidemie.

Paraclinic: hemoleucograma fara modificari semnificative, hiperglicemie, VSH reactionat, LDH reactionat, fara modificari ale probelor renale.

Radiologic(11.08.2020): Desen pulmonar accentuat de tip reticular bilateral, in 2/3 inferioare. Exista cateva plaje de sticla mata de intensitate scazuta , in 1/3 superioara latero-toracic drept, parahilar si paracardiac stg. Bazele pulmonare mai dificil apreciable datorita suprapunerilor de parti moi. SCd libere .Cord cu ICT normal.

PCR SARS COV-2: NEDETECTABIL in data de 12.08.2020, serologie IgM si IgG reactiv in data de 13.08.2020.

Sub tratament,starea generala se amelioreaza progresiv, pacienta se mentine afebrila, stabila hemodinamic si respirator, cu mentinerea saturatiilor in oxigen>95% fara aport oxigen, cu remiterea ralurilor crepitante.

Se externeaza vindecata cu urmatoarele recomandari:

Tratament recomandat

Pacientii cu forme medii sau severe cu test de control negativ, externati dupa 14 zile:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada dezile 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 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 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 stranut 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 04.08.2020-14.08.2020. Inca 7 zile de la externare.

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 inscriși 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

X 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 14.08.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase
competenta acreditata
cod 551011

Medic curant:

Dr. ITU MURESAN CORINA

Medic primar

Dr. CORINA ITU-MURESAN
medic primar
boli infectioase
173663

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;