

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **GLIGAN MARINELA**, nascut la data de **17.06.1965**, CNP / cod unic de asigurare **2650617120658**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ROSIORI Nr.9** a fost internat în serviciul nostru în perioada: **30.07.2020 09:01 - 11.08.2020 17:00**, FO: **18484 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPH** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE INTERSTITIALA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
INFECTIE SARS-COV-2, FORMA MEDIE
COVID-19 CU VIRUS IDENTIFICAT

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

01.08.2020

Creatinina - 0.66 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.79 [0 - 0.55], **Feritina** - 83.3 [11.0 - 306.8], **Fier** - 46 [33 - 193], **GOT** - 12 [0 - 35], **GPT** - 8 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.48 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.6 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.8 [36.0 - 48.0], - VEM 82.1 [81.0 - 99.0], - HEM 28.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 178 [150 - 450], - MPV 9.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 52.49 [40 - 70], - LYMPH% 33.29 [20 - 40], - MONO% 12.82 [3.0 - 10.0], - EO% 0.81 [0 - 5], - BASO% 0.59 [0 - 2], - NEUT# 3.382 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.145 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.826 [0.21 - 0.92], - EO# 0.052 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.038 [0 - 0.13], **K** - 4.5 [3.5 - 5.1], **LDH** - 209 [0 - 250], **Na** - 147 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.61 [0 - 1], **Uree** - 33 [0 - 50]

05.08.2020

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

06.08.2020

Creatinina - 0.65 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.76 [0 - 0.55], **Feritina** - 93.5 [11.0 - 306.8], **Fier** - 75 [33 - 193], **GOT** - 10 [0 - 35], **GPT** - 12 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.64 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.1 [36.0 - 48.0], - VEM 82.1 [81.0 - 99.0], - HEM 27.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 287 [150 - 450], - MPV 9.1 [6.5 - 14.0], - NEUT% 56.30 [40 - 70], - LYMPH% 31.71 [20 - 40], - MONO% 10.25 [3.0 - 10.0], - EO% 1.51 [0 - 5], - BASO% 0.23 [0 - 2], - NEUT# 4.219 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.376 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.768 [0.21 - 0.92], - EO# 0.113 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.017 [0 - 0.13], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 167 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.22 [0 - 1], **Uree** - 33 [0 - 50], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** -

Reactiv (Index=9.027) [Index < 0.8 Nonreactiv=> 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -],

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=1.994) [Index < 0.8 Nonreactiv=> 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

10.08.2020

Creatinina - 0.80 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.57 [0 - 0.55], **Feritina** - 95.6 [11.0 - 306.8], **Fier** - 83 [33 - 193], **GOT** - 12 [0 - 35], **GPT** - 12 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.0 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.55 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.6 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.7 [36.0 - 48.0], - VEM 82.9 [81.0 - 99.0], - HEM 27.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 273 [150 - 450], - MPV 9.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 54.95 [40 - 70], - LYMPH% 30.58 [20 - 40], - MONO% 10.75 [3.0 - 10.0], - EO% 1.22 [0 - 5], - BASO% 2.50 [0 - 2], - NEUT# 5.486 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 3.054 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.074 [0.21 - 0.92], - EO# 0.122 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.249 [0 - 0.13], **K** - 4.7 [3.5 - 5.1], **LDH** - 164 [0 - 250], **Na** - 144 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.14 [0 - 1], **Uree** - 44 [0 - 50]

30.07.2020

Acid Uric - 3.8 [2.4 - 6.0], **APTT** - APTT (sec) 24.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.27 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 188 [109 - 200], **Creatinina** - 0.75 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.73 [0 - 0.55], **Feritina** - 95.0 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 345 [180 - 400], **Fier** - 30 [33 - 193], **Glicemie** - 109 [70 - 105], **GOT** - 18 [0 - 35], **GPT** - 12 [0 - 35], **HDL-Colesterol** - 46 [45 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.3 [3.9 - 11.1], - Hematii 5.02 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 41.6 [36.0 - 48.0], - VEM 82.8 [81.0 - 99.0], - HEM 27.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 156 [150 - 450], - MPV 9.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 68.59 [40 - 70], - LYMPH% 22.12 [20 - 40], - MONO% 8.83 [3.0 - 10.0], - EO% 0.09 [0 - 5], - BASO% 0.37 [0 - 2], - NEUT# 4.307 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.389 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.554 [0.21 - 0.92], - EO# 0.006 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.023 [0 - 0.13], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 185 [0 - 250], **LDL - Cholesterol** - 120 [10 - 150], **Lipide Totale** - 624 [375 - 750], **Magneziu** - 2.05 [1.7 - 2.6], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.63 [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** - 111 [0 - 150], **Uree** - 24 [0 - 50], **VSH** - 23 [1 - 20]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG/. PULM.D=3.7 Gym2Comp. cu rgr. din 06.08 se constata aspect rgr.relativ nemodificat, cu prezenta unor plaje de sticla mata si mici condensari bazal extern bilateral si latero-toracic stg. in 1/3 medie. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.07.2020RGR.PULM.D=4.1 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.,sub rezerva suprapunerilor d eparti moi bazal,laterotoracic stg. Cord de aspect rgr.normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 0.08.2020RG. PULM.-D=3.8 Gym2Fata de rgr din 30.07: aspect evolutiv cu aparitia unor plaje de sticla mata juxtacentimetrice, laterotoracic inferior bilateral, unele de intensitate mai crescuta in partea stanga (tendinta la condensare).Fara alte leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.Aparenta afectare pulmonar globala estimata la 5-10%

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || ERIDIAROM || HIDRASEC 100MG*20CPS. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || RINO SUN SPRAY 20ML || SOL. CONTRA AFTELOR || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 55 de ani, cunoscuta cu coxartroza si osteoporoza, recent diagnosticata cu gastrita HP pozitiv, se interneaza cu diagnosticul COVID-19. Boala actuala a debutat in 23.07.2020 prin astenie fizica marcata, transpiratii abundente; ulterior asociaza tuse cu expectoratie muco-purulentă, anosmie si ageuzie. A efectuat test molecular SAR-CoV-2 in 29.07.2020, cu rezultat pozitiv, motiv pentru care se prezinta in serviciul nostru pentru investigatii si tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: pacienta cu stare generala relativ buna, constienta, cooperanta, afebrila, tegumente normal colorate, usoara congestie faringiana, echilibrata hemodinamic si respirator (TA=135/85mmHg, AV=100/min, SatO2=96% a.a.); auscultatori pulmonar MV prezent bilateral, raluri crepitante bazal drept, fara dispnee; cord ritmic, tahicardic, fara sufluri; abdomen liber la palpare, diureza prezenta; fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic;

Biologic(30.07.2020)- VSH crescut izolat, D-dimeri usor reactionati

Radiografia pulmonara (30.07.2020) - fara leziuni active pleuro-pulmonare.

Se initiaza tratament medicamentos cu Plaquenil 2x2tb/zi, in prima zi, apoi 2x1tb/zi, Kaletra 2x2tb/zi, expectorant, vitamina C. In data de 01.08 pacienta prezinta simptomatologie digestiva, motiv pentru care intrerupe administrarea de Kaletra din propria initiativa. Deoarece probele de control recoltate in 03.08 releva un sindrom inflamator usor, se asociaza schemei terapeutice Azitromicina 500 mg/zi, timp de 5 zile.

Radiografia toracica din data de 06.08.2020 indica aparitia unor plaje de sticla mata juxtacentimetrice, laterotoracic inferior bilateral, unele de intensitate mai crescuta in partea stanga, astfel se interpreteaza cazul ca si infectie SARS-COV-2, forma medie si se asociaza anticoagulant.

PCR SARS-COV-2-PROBA 2(06.08.2020)- DETECTABIL

SEROLOGIE-Ac anti-SARS-COV-2-IgM- REACTIV

-IgG-REACTIV

Probele de control efectuate in 11.08 sunt in limite normale

Se externeaza ameliorata clinic si biologic, in afebrilitate, apetenta, stabila hemodinamic si respirator, cu recomandari:

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 7 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 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 stranuta 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 utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii;

sa 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;

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 30.07- 18.08

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

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:

CCMAM 4945503,CCMAM 4945610,CCMA

- ☒ 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 11.08.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic curant:

Dr. MARCU CRISTIAN

Medic rezident:

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

Medic primar

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

Medic primar

Dr. MARCU CRISTIAN
medic primar
boli infectioase
647932

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;

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