

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **STRAJAN DANIEL**, nascut la data de **03.11.1971**, CNP / cod unic de asigurare **1711103010312**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.MACILOR Nr.17 Ap.19** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **19.07.2020 04:02 - 31.07.2020 15:00**, FO: **17773 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

COVID-19, FORMA MEDIE
PNEUMONIE STANGA
OBEZITATE; STEATOZA HEPATICA
SINDROM DE APNEE IN SOMN

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

19.07.2020

25OH VitaminaD Total - 28.61 [Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: > 100 -], **APTT** - APTT (sec) 22.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.75 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.22 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.21 [0 - 0.55], **Feritina** - 86.5 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 407 [180 - 400], **Glicemie** - 110 [70 - 105], **GOT** - 35 [0 - 45], **GPT** - 36 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.3 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.03 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.9 [39.0 - 51.0], - VEM 85.4 [82.0 - 98.0], - HEM 29.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 208 [150 - 450], - MPV 9.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 32.44 [40 - 70], - LYMPH% 52.76 [20 - 40], - MONO% 13.11 [3.0 - 10.0], - EO% 0.76 [0 - 5], - BASO% 0.93 [0 - 2], - NEUT# 1.730 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.813 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.699 [0.21 - 0.92], - EO# 0.041 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.050 [0 - 0.13], **K** - 4.7 [3.5 - 5.1], **LDH** - 110 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.59 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.3 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 127.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], **Uree** - 24 [0 - 50], **VSH** - 22 [1 - 15]

20.07.2020

Sumar + Sediment - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -], - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -], - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -], - Acid ascorbic negativ [negativ (<0.2g/l) -], - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -], - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -], - Eritrocite negativ [negativ (<5Ery/ul) -], - pH 5 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1.015 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 0.40 [0.00 - 1.14], - Leucocite 1.40 [0.0 - 2.05], - Alte cristale 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.10 [0.00 - 1.36], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36], - Cilindri hialini 0.60 [0.00 - 0.45], - Alti cilindri patologici 0.10

[0.00 - 0.34] , - Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.00 [0.00 - 0.45] , - Celule epiteliale scuamoase plate 1.10 [0.00 - 1.14] , - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68] , - Bacterii 14.90 [0.00 - 17.05] , - Filamente de mucus 325.30 [0.00 - 60.00]

25.07.2020

Creatinina - 0.98 [0.7 - 1.2], **GOT** - 58 [0 - 45], **GPT** - 89 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.34 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.96 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.1 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 42.3 [39.0 - 51.0] , - VEM 85.3 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 380 [150 - 450] , - NEUT% 43.9 [40 - 70] , - LYMPH% 43.5 [20 - 40] , - MONO% 9.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.1 [0 - 5] , - BASO% 0.6 [0 - 2] , - NEUT# 2.78 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.76 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.63 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.13 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.2 [10 - 16.5] , - MPV 9.7 [6.5 - 14.0], **K** - 4.7 [3.5 - 5.1], **Na** - 137 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.40 [0 - 1]

26.07.2020

APTT - APTT (sec) 23.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Fibrinogen** - 297 [180 - 400] , **Glicemie** - 91 [70 - 105] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 116.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.92 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 31 [0 - 50] , **Ac HCV** - Anticorpi anti HCV Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -], **Ag HBs** - Antigen HBs Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -]

30.07.2020

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

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.07.2020 RGR. PULM. D=8.3 Gym2Comparativ cu rgr anterioara, aria de condensare pulmonara descrisa este involuata, redusa in intensitate. Fara alte infiltrate pulmonare nou aparute. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.2020 RGR. PULM. D=9.6 Gym2Comp. cu rgr. din 24.07 se constata aspect rgr. ameliorat, cu resorbtie cvasicompleta a ariei de condensare pulmonara paracardiaca stg. Se vizualizeaza un feston pleuro-pericardic in stanga. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.07.2020 RG. PULM.-D=8.8 Gym2Arie de condensare pulmonara paracardiac in stanga de 9/9 cm cu bronhograma aerica prezenta - focar de condensare LIS. SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SMECTA- STOPTRANS med*10plicuri || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 48 ani, cunoscut cu sindrom de apnee in somn si steatoza hepatica, este internat in serviciul nostru cu infectie COVID-19, depistat pozitiv in data de 18.07.2020. Descrie debut cu 4 zile anterior internarii, prin subfebrilitati (37,5 C), durere lombara intermitenta cu iradiere inghinala, pentru care a urmat tratament cu Zinnat timp de 3 zile, la recomandarea medicului de familie. Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul este contact intrafamilial de COVID-19 (cumnatul, mama si fiul, internati in serviciul nostru).

La internare- pacient obez (IMC=33 kg/m2), cu stare generala relativ buna, afebril; prezinta tuse rara, seaca, fara dispnee sau polipnee; torace cu perete gros, tegument cu zone marmorate la nivel toraco-abdominal; auscultatoric pulmonar cu mv perceptibil bilateral, fara raluri, cu saturatie in oxigen

95% in aerul atmosferic; echilibrat hemodinamic, cu TA=130/80 mmHg, AV=80/min, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri decelabile stetacustic. Abdomen marit de volum pe seama tesutului adipos, depresibil, fara sensibilitate sau organomegalii palpabile, apetit si tranzit intestinal normale; Giordano negativ bilateral, mictiuni spontane nedureroase, urini de aspect normal. Constient, cooperant, fara semne de iritatie meningiana sau de focar.

Laboratorul evidentiaza sindrom inflamator minim, usoara hepatocitoliza, ameliorata in dinamica

Radiologic se descrie arie de condensare pulmonara paracardiac in stanga de 9/9 cm cu bronhograma aerica prezenta - focar de condensare LIS, cu SCD libere. Radiografia de control din data de 24.07 evidentiaza involuarea si reducerea in intensitate a ariei de condensare; fara alte infiltrate pulmonare nou aparute. Controlul radiologic din 31.07 descrie rezorbtie cvasicompleta a ariei de condensare paracardiace stangi

Se interpreteaza ca si COVID-19 forma medie, cu pneumonie stanga, la pacient ce asociaza obezitate, steatoza, apnee de somn.

Urmeaza tratament cu Plaquenil (2x2/zi in prima zi (19.07) ulterior 2x1/zi pana la 10 zile, Azitromicina 5 zile (500mg/zi 1 zi, apoi 250mg/zi), ulterior Cefort 2g/zi 7 zile(focar pneumonic). Asociat primeste Clexane 0,6 l/zi, ACC, Vitamina C, simptomatic. Sub tratament evolutia a fost favorabila, in afebrilitate.

Testarea pcr SARS CoV2 in 25.07.20 cu rezultat pozitiv.

pcr SARS CoV2 in 31.07 cu rezultat - NEDETECTABIL

Se declara vindecat din punct de vedere infectios.

Se externeaza la domiciliu, afebril, cu stare generala buna, asimptomatic, echilibrat hemodinamic si respirator

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 nu se indica izolare.

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 :

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 si in spatii inchise. 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.

Monitorizarea dupa externare:

În cazul apariției unor probleme de sănătate se va lua legătura telefonică 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

Indicație pentru revenire la internare

☒ Nu, nu este necesară revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul 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 informații:

- ☐ 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 informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 31.07.2020

Sef secție:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR



Dr. CRISTINA CISMARU
medic primar boli infecțioase
cod: C 95660

Medic curant:

Dr. CUCUIANU IOANA

Medic primar

Dr. CUCUIANU IOANA
medic primar boli infecțioase
cod: C 95660



Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externării, 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 medicală și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicală/Bilet de ieșire - anexa 43