

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **ELECHES IOANA SIMONA**, nascut la data de **10.09.1984**, CNP / cod unic de asigurare **2840910125821**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Sinpaul Nr.245** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **28.07.2020 05:19 - 06.08.2020 14:50**, FO: **18329** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID 19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE BILATERALA
ANEMIE HIPOCROMA MICROCITARA
ATACURI DE PANICA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

02.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.882) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.370) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

05.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Incert [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.964) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.485) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **APTT** - APTT (sec) 20.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.52 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.39 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 336 [180 - 400], **Glicemie** - 83 [70 - 105], **GOT** - 20 [0 - 35], **GPT** - 18 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.90 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 10.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 33.3 [36.0 - 48.0], - VEM 68.0 [81.0 - 99.0], - HEM 21.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 17.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 273 [150 - 450], - MPV 7.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 33.93 [40 - 70], - LYMPH% 49.31 [20 - 40], - MONO% 11.72 [3.0 - 10.0], - EO% 4.53 [0 - 5], - BASO% 0.51 [0 - 2], - NEUT# 1.508 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.192 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.521 [0.21 - 0.92], - EO# 0.201 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.023 [0 - 0.13], **K** - 3.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 177 [0 - 250], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.52 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 114.4 [70 - 130], - INR (plasma) 0.93 [0.8 - 1.2], **Uree** - 21.3 [0 - 50], **VSH** - 23 [1 - 20]

28.07.2020

APTT - APTT (sec) 21.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.59 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.58 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 247 [180 - 400], **Glicemie** - 94 [70 - 105], **GOT** - 18 [0 - 35], **GPT** - 15 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.6 [3.9 - 11.1], -

Hematii 5.19 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.4 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 35.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 68.2 [81.0 - 99.0] , - HEM 22.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 17.4 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 209 [150 - 450] , - MPV 7.5 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 46.53 [40 - 70] , - LYMPH% 35.10 [20 - 40] , - MONO% 17.96 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.05 [0 - 5] , - BASO% 0.36 [0 - 2] , - NEUT# 1.210 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.912 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.467 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.001 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.009 [0 - 0.13] , **K** - 4.3 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 186 [0 - 250] , **Na** - 138 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.48 [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** - 13 [0 - 50] , **VSH** - 15 [1 - 20]

29.07.2020

APTT - APTT (sec) 22.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.68 [0.5 - 0.9] , **D-Dimeri** - 0.36 [0 - 0.55] , **Fibrinogen** - 203 [180 - 400] , **Glicemie** - 82 [70 - 105] , **GOT** - 19 [0 - 35] , **GPT** - 17 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.8 [3.9 - 11.1] , - Hematii 5.27 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.4 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 35.7 [36.0 - 48.0] , - VEM 67.8 [81.0 - 99.0] , - HEM 21.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.9 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 17.1 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 193 [150 - 450] , - MPV 7.4 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 24.20 [40 - 70] , - LYMPH% 59.64 [20 - 40] , - MONO% 15.31 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.45 [0 - 5] , - BASO% 0.40 [0 - 2] , - NEUT# 0.671 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.654 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.425 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.012 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.011 [0 - 0.13] , **LDH** - 184 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.38 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 99.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.00 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 19 [0 - 50] , **VSH** - 16 [1 - 20]

31.07.2020

APTT - APTT (sec) 22.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.54 [0.5 - 0.9] , **D-Dimeri** - 0.54 [0 - 0.55] , **Feritina** - 20.3 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 385 [180 - 400] , **Glicemie** - 81 [70 - 105] , **GOT** - 18 [0 - 35] , **GPT** - 17 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.6 [3.9 - 11.1] , - Hematii 5.15 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.3 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 34.8 [36.0 - 48.0] , - VEM 67.5 [81.0 - 99.0] , - HEM 22.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.6 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 16.6 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 211 [150 - 450] , - MPV 7.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 40.03 [40 - 70] , - LYMPH% 44.40 [20 - 40] , - MONO% 13.49 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.47 [0 - 5] , - BASO% 0.61 [0 - 2] , - NEUT# 1.449 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.607 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.488 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.053 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.022 [0 - 0.13] , **K** - 3.8 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 205 [0 - 250] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.59 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 112.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 16 [0 - 50]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: Doza DLP TOTAL : 210mGy*cmDgn de trimitere : Pneumonie intersitiala bilaterala. Infectie COVID 19. La nivelul parenchimului pulmonar se vizualizeaza focare de sticla mata dispersate aleator, localizate in segmentul posterior al LSS, apical si periferic posterior in lobii inferiori, in LM si in portiunea bazala a lingulei, cel mai mare avand dimensiuni de pana la 18mm. Aspectul leziunilor este inalt specific pentru o pneumonie COVID 19 insa exista o afectare pulmonara redusa, sub 10%. Fara adenopatii semnificative dimensional mediastinal, axilar sau hilar bilateral.Fara colectii pleurale sau pericardice.Fara modificari de structura osoasa la nivelul segmentului scanat. Incipiente modificari degenerative disco-vertebrale in segmentul dorsal mediu. Pe sectiunile abdomenului superior nu se constata aspecte patologice semnificative. Mica splina accesorie de 10mm . CONCLUZIE: Multiple focare de sticla mata diseminate aleator cu un nivel ridicat de suspiciune de pneumonie COVID insa cu afectare pulmonara minima (sub 10%) || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.08.2020RG. PULM.-D= 3.3Gym2Fata de rgr din 3.08: se evidentiaza mic infiltrat alveolar la nivelul 1/3 superioare a campului pulmonar si la nivelul SCD in stanga si o plaja de sticla mata de mici dimensiuni laterotoraci mediu in stanga. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D=3.8 Gym2 Fara leiuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ALPRAZOLAM 0.5 mg*30cpr -LABORMED || ANXIAR 1MG*50CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINGER 500 ML - BRAUN || SARGENOR 1G || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 35 ani, se interneaza in serviciul nostru prin transfer via CPU V, pentru febra, tuse, mialgii, artralгии, cu debut in urma cu 3 zile anterior internarii. Pacienta s-a prezentat la CPU V unde se efectueaza investigatii biologice care evidentiaza leucopenie.

Rgr pulmonara - CPU V: aspect de pneumonie bazala stanga.

Test RT-PCR SARS-CoV-2 efectuat in 27.07.2020 - Detectabil.

Obiectiv, la internare: pacienta cooperanta, stabila hemodinamic si respirator (TA= 120/80 mmHg, AV= 100 bpm, Sat. O2= 98% in aa), OTS, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Paraclinic:

- anemie hipocroma microcitara, coagulograma in relatii normale.
- CT pulmonar (29.07): Multiple focare de sticla mata diseminate aleator cu un nivel ridicat de suspiciune de pneumonie COVID in sa cu afectare pulmonara minima (sub 10%)

Pe parcursul internarii pe sectie acuza insomnie de adormire si agitatie psihomotorie, prin urmare se solicita consult psihiatric telefonic (dr. sebastian Armean), care recomanda introducerea Lorazepam in schema terapeutica (inlocuit ulterior din cauza lipsei din stoc cu Alprazolam), cu imbunatatirea simptomatologiei.

Sub repaus, regim, tratament cu, Plaquenil 200mg 2x1 cpr/zi, Kaletra 200mg/50mg 2x2 cpr/zi, Clexane 0.6 ml 0.4 ml sc/zi (conform protocolului national in vigoare) si simptomatice, starea pacientei se amelioreaza.

Paraclinic: test RT PCR SARS COV 2 (6.08) rezultat incert.

Rx de control: aspect radiografic ameliorat (6.08.2020)

Starea la externare: stare generala buna, afebrila. Echilibrata cardio-respirator si hemodinamic, fara acuze subiective si obiective. TA: 100/79 mmHg, 110 b/min, SatO2: 98% in aerul atmosferic.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 6 zile de la externare, 6-11 august inclusiv. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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 mca 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.

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 %).

nu primeascvizitatori in perioada de autoizolare la domiciliu.

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).

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 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.

pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

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 utiliztrebuie sa evitati atingerea mastii;

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;

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 28.07-11.08.2020

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 4945280,CCMAM 4945281*

- ☒ 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:	

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

Nr. inregistrare al asiguratului:	
-----------------------------------	--

Data 06.08.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologice
cod 048773

Medic curant:

Dr. BRAN ALINA

Dr. BRAN ALINA
medic primar boli infecțioase
competență ecografică generală
cod 20201

Medic rezident:

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 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 scrisoarea medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoarea medicala/Bilet de iesire - anexa 43