

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105; E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:

www.infectioasecluj.ro

unitate affată în
PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca MUNTEAN CATALIN-OVIDIU, nascut la data de 22.09.2001, CNP / cod unic de asigurare 5010922125777, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.GARBAU Nr.15 Ap.30 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 21.08.2020 19:00 - 27.08.2020 13:30, FO: 20215 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

COVID-19 FORMA MEDIE PNEUMONIE ACUTA DREAPTA CU SARS CoV-2 TROMBOCITOPENIE USOARA HTAE IN TRATAMENT

Motivele prezentarii
Anamneza
factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
22.08.2020
250H VitaminaD Total - 24.21 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita
superioara de siguranta: > 100 -], APTT - APTT (sec) 23.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-],
Calciu total - 9.08 [8.4 - 10.6], Creatinina - 0.84 [0.7 - 1.2], D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55],
Feritina - 146.3 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 336 [180 - 400], Glicemie - 78 [70 - 105],
GOT - 22 [0 - 45], GPT - 25 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.78 [3.7 -
9.5], - Hematii 5.46 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 17.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 48.8 [
39.0 - 51.0], - VEM 89.4 [82.0 - 98.0], - HEM 31.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.8 [31.6 -
35.8], - Trombocite 146 [150 - 450], - NEUT% 40.3 [40 - 70], - LYMPH% 44.6 [20 - 40]
, - MONO% 12.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.9 [0 - 5] , - BASO% 0.4 [0 - 2] , - NEUT# 1.93 [1.5
- 6.6] , - LYMPH# 2.13 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.61 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.09 [0.00 - 0.67] ,
- BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.8 [10 - 16.5] , - MPV
10.3 [6.5 - 14.0], K - 4.2 [3.5 - 5.1], LDH - 138 [0 - 250], Na - 141 [136 - 146], Proteina
C reactiva - 0.13 [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 - 35.2 [0 - 50], VSH -
2 [1 - 15]
24.08.2020
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.6 [3.7 - 9.5] , -
Hematii 5.23 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 16.3 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 46.8 [39.0 - 51.0
], - VEM 89.5 [82.0 - 98.0], - HEM 31.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8], -
RDW-CV% 12.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 134 [150 - 450] , - MPV 8.3 [6.5 - 14.0] , -
NEUT% 40.59 [40 - 70] , - LYMPH% 44.91 [20 - 40] , - MONO% 11.46 [3.0 - 10.0] , -
EO% 2.84 [0 - 5] , - BASO% 0.20 [0 - 2] , - NEUT# 1.871 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.070 [

1.1 - 3.5], - MONO# 0.528 [0.21 - 0.92], - EO# 0.131 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.009 [0 -

0.13]

26.08.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 7.1 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.42 [4.32 - 5.66] , -Hemoglobina 16.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 48.5 [39.0 - 51.0], - VEM 89.5 [82.0 - 98.0], - HEM 31.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.0 [9.9 - 15.5], -Trombocite 160 [150 - 450], - MPV 8.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 53.37 [40 - 70], -LYMPH% 34.12 [20 - 40] , - MONO% 8.30 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.98 [0 - 5] , - BASO% 0.23 [0 - 2] , - NEUT# 3.805 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.432 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.591 [0.21 - 0.92], - EO# 0.284 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.017 [0 - 0.13]

Examene paraclinice:			
EKG			
ECO			
n	 	 	

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.08.2020RGR.PULM.D=6.2 Gym2Voalarea regiunii infrahilare in dreapta - focar de condensare in constituire. Recomandam urmarire. SCD libere. Cord in limite normale. || T03501 radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULM.D=5.2 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgrSCD libere.Cord in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINGER 500 ML - BRAUN || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: **EPICRIZA**

Pacient in varsta de 18 ani, cunoscut cu HTA sub tratament cu Nebilet 5 mg(1/4-0-0), se interneaza pentru febra: (38.5 grade C), cefalee si tuse seaca rara, simptomatologie debutata brusc in 18.08.2020. Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul este contact cu caz confirmat de COVID-19. In aceste conditii se decide testarea pacientului RT-PCR SARS COV-2 in data de 20.08.2020, cu rezultat DETECTABIL. Se interneaza pentru izolare, monitorizare, investigatii si tratament de specialitate.

Examen obiectiv la internare releva un pacient cu stare generala usor influentata, afebril, apetent, G=80kg, T=1.88 (IMC=22.63 kg/m2), stabil hemodinamic si respirator TA=121/73 mmHg, AV=88bpm, SatO2=98% a.a., murmur vezicular fiziologic, prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, insensibil la palpare, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Explorarile paraclinice indica absenta sindromului inflamator, trombocitopenie usoara.

Radiografia pulmonara din 22.08 indica voalarea regiunii infrahilare in dreapta - focar de condensare in constituire. Recomandam urmarire. SCD libere.

Radiografia pulmonara de control din 24.08 este fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr. Pe baza datelor clinice si paraclinice se interpreteaza cazul cu diagnosticele de mai sus.

La internare se instituie terapie cu Plaquenil (2 x 400 mg/zi po in prima zi, ulterior 2 x 200 mg/zi po inca 5 zile), Azitromicina (500 mg/zi po in prima zi, apoi 250 mg/zi po inca 4 zile), antioxidant, simptomatic; nu s-a administrat tratament anticoagulant datorita trombocitopeniei.

Sub tratamentul mentionat evolutia clinica si paraclinica a fost favorabila.

Se transfera in Spitalul Clinica de Recuperare pentru continuarea izolarii, a monitorizarii si a tratamentului.

Tratament recomandat

- 1. regim igieno-dietetic si hidratare corespunzatoare
- 2. are condica scrisa pt data de 27.08.2020; s-au transmis documetele prin PACS
- 3. continuarea tratamentului cu:
 - Plaquenil 200 mg (1-0-1 tb/zi po inca 1 zi in 28.08.2020)

- ACC 200 mg (2-2-2 cps/zi po),
- Vitamina C 1 g (0-1-0 tb/zi po),
- 4. reevaluare paraclinica (hemoleucograma, d-dimeri, feritina, CRP)
- 5. test RT PCR COVID-19 de control in 01.09.2020
- 6. externare in 02.09.2020 (in ziua a 14-a de spitalizare) daca pacientul se mentine afebril, stabil hemodinamic si respirator si cu parametrii biologici in limite normale
- 7. recomandari la externarea la domiciliu conform ordinului 1321 din 22.07.2020
- 8. transfer in Spitalul Clinic de Recuperare Cluj-Napoca, pentru continuarea izolarii, a monitorizarii si a tratamentului conform recomandarilor.

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 completeazã obligatoriu una din cele douã informa □ S-a eliberat prescriptie medicala, caz în care se □ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece n □ X Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completeazã obligatoriu una din cele douã informa □ S-a eliberat concediu medical la externare, caz □ Nu s-a eliberat concediu medical la externare de □ X Nu s-a eliberat concediu medical la externare Se completeazã obligatoriu una din cele douã informa □ S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medica □ X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medica □ X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicala concediu una din cele douã informa □ S-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozi □ X Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozi □ X Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozi □ X Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozi □ X Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozi □ X Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozi □ X Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozi □ X Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozi □ X Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozi □ X Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozi □ X Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozi □ X Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozi □ X Nu s-a eliberat prescriptie medicala pentru dispozi	va înscrie seria si numarul aceste u a fost necesar tii: în care se va înscrie seria si numa leoarece nu a fost necesar tii: ale la domiciliu/paliative la domi edicale la domiciliu/paliative la do tii: tii: ative medicale in ambulatoriu pozitive medicale in ambulatoriu	arul acestuia ciliu omiciliu,
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Sef sectie: Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA MEDIC PRIMAR Dr. CRETINA CRIMARU PROJENAR TOTAL PRIMAR CRIMARU PROJENAR TOTAL PRIMAR CRIMARU PROJENAR TOTAL PRIMAR CRIMARU PROJENAR TOTAL PRIMAR CRIMARU PROJENAR TOTAL PRIMARU PRIMARU PROJENAR TOTAL PRIMARU P	Medic curant: PETROVAN ANCUTA PETROVAN ANCUTA Petropology Polit Interference Code & 605521	Medic rezident:
Calea de transmitere: - prin asigurat		

*) 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

- prin posta