

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SURDUCAN LIDIA**, nascut la data de **17.01.1954**, CNP / cod unic de asigurare **2540117124038**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Gherla Str.PLUGARILOR Nr.6 Ap.11** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **14.08.2020 11:51 - 21.08.2020 12:00**, FO: **19780 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **STATIONAR**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE BILATERALA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA
HIPERTENSIUNE ARTERIALA
OBEZITATE GRAD I
TULBURARE ANXIOASA
STEATOZA HEPATICA
INFECTII URINARE REPETATE
COLECISTECTOMIE
HISTERECTOMIE SUBTOTALA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

14.08.2020

APTT - APTT (sec) 25.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.79 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.70 [0 - 0.55], **Feritina** - 58.7 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 261 [180 - 400],
Glicemie - 95 [70 - 105], **GOT** - 13 [0 - 35], **GPT** - 13 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.90 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.29 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.0 [36.0 - 48.0], - VEM 86.2 [81.0 - 99.0], - HEM 29.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 322 [150 - 450], - NEUT% 69.5 [40 - 70], - LYMPH% 19.2 [20 - 40], - MONO% 9.2 [3.0 - 10.0], - EO% 1.9 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 4.11 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.13 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.54 [0.21 - 0.92], - EO# 0.11 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.1 [10 - 16.5], - MPV 10.5 [6.5 - 14.0], **LDH** - 165 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.46 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 124.6 [70 - 130], - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], **Uree** - 35 [0 - 71], **VSH** - 18 [1 - 20]

18.08.2020

APTT - APTT (sec) 25.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.78 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.50 [0 - 0.55], **Feritina** - 105.7 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 252 [180 - 400],
Fosfataza alcalina - 60 [35 - 105], **Gama GT** - 20 [0 - 50], **Glicemie** - 86 [70 - 105], **GOT**

- 20 [0 - 35], **GPT** - 24 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.5 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.41 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 37.8 [36.0 - 48.0] , - VEM 85.8 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.1 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 265 [150 - 450] , - MPV 9.1 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 58.84 [40 - 70] , - LYMPH% 30.15 [20 - 40] , - MONO% 8.45 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.24 [0 - 5] , - BASO% 0.32 [0 - 2] , - NEUT# 3.218 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.649 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.462 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.122 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.017 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 3.34 [0 - 6.4] , **K** - 4.7 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 188 [0 - 250] , **Na** - 140 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.33 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 119.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.91 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 29 [0 - 71]

19.08.2020

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

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.08.2020RG. PULM.D=5 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 14.08 se constata un aspect statioar: cateva zone de condensare latero-toracic superior si mediu in stanga si mici focare de condensare latero-toracic mediu in dreapta, nemodificate dimensional. SCD libere.Cord cu VS marit. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.08.2020RGR.PULM.D=4.7 Gym2 RADIOGRAFIE PULMONARA PA.Comparativ cu radiografia anterioara din 17.08 aspectul radiologic este stationar. Se regasesc mici zone de condensare pulmonar latero-toracic superior in stanga si latero-toracic mediu in dreapta, nemodificate dimensional.SCD libere. Cord orizontalizat cu VS usor marit. Aorta radiologic in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.08.2020RG. PULM.D=5.4 Gym2Sub rezerva suprapunerilor importante de parti moi laterotoracic si bazal bioateral, se evidentiaza plaja de sticla mata laterotoracic superior in stanga si mici infiltrate alveolare laterotoracic mediu in dreapta.Aparenta afectare pulmonara globala apreciata la 15-20%.Cord cu ICT marit pe baza VS. Aorta opaca cu aterom calcificat in buton.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ARNETIN 50MG/2ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 66 ani, cunoscuta in antecedente cu histerectomie subtotala (1990), colecistectomie (2002), steatoza hepatica, ITU repetate, HTA in tratament cu Metoprolol 25 mg si Karbis 16 mg, tulburare anxios depresiva sub tratament cu Trittico si Serlift, prezinta din data de 01.08.2020 febra (39 C), anosmie, ageuzie, fatigabilitate si transpiratii pentru care se prezinta la medicul de familie care ii recomanda tratament antibiotic si antitermic sub care evolutia este favorabila. Avand in vedere contextul epidemiologic actual, se testeaza (rt SARS - CoV- 2 DETECTABIL IN 08.08.2020). Se interneaza in clinica noastra pentru investigatii suplimentare si tratament de specialitate.

Din ancheta epidemiologica nu retinem intrarea in contact cu persoane suspecte/confirmate COVID-19.

Obiectiv la internare: stare generala usor influentata, afebrila, apetenta, stare de nutritie: obezitate grad I (IMC =32.37 kg/m2), G=98 kg, T=174 cm, tegumente normal colorate, normal hidratate, tesut conjunctivo-adipos in exces reprezentat, torace normal conformat, MV fiziologic, fara raluri supraadaugate, SaO2- 94-96%aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri patologice decelabile auscultatoric, AV-77 b/min, abdomen liber, fara sensibilitate la palapre, fara organomegalii, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, fara semne de iritatie

meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: limfopenie, fara sindrom inflamator, D-dimeri usor crescuti (0.7 mg/L), fara alte modificari.

Radiografia pulmonara (14.08.2020) : sub rezerva suprapunerilor importante de parti moi laterotoracic si bazal bilateral, se evidentiaza plaja de sticla mata laterotoracic superior in stanga si mici infiltrate alveolare laterotoracic mediu in dreapta. Aparenta afectare pulmonara globala apreciata la 15-20%. Cord cu ICT marit pe baza VS. Aorta opaca cu aterom calcificat in buton.

Radiografia pulmonara de control (17.08.2020) : aspect stationar: cateva zone de condensare latero-toracic superior si mediu in stanga si mici focare de condensare letero-toracic mediu in dreapta, nemodificate dimensional. SCD libere. Cord cu VS marit.

rt SARS - CoV- 2 PROBA 2 (19.08.2020): DETECTABIL

Radiografia pulmonara de control (21.08.2020):

Se interpreteaza cazul ca si infectie COVID-19 forma medie, Insuficienta respiratorie acuta, Pneumonie acuta bilaterala si se instituie tratament cu Plaquenil - 7 zile, anticoagulant Clexane 0.4/zi - 7 zile, oxigenoterapie 2-4L O2 pe canula nazala -5 zile, antialgic, antisecretor gastric, cu evolutie favorabila.

Se transfera la Spitalul Clinic de Recuperare cu stare generala buna, afebrila, apetenta, echilibrata cardio-respirator: MV fiziologic, fara raluri supraadaugate, SaO2- 95%aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri patologice decelabile auscultatoric, TA= 140/88 mm Hg, AV- 73 b/min, adbomen liber, fara sensibilitate la palapre, fara organomegalii, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Tratament recomandat

- tratament cu Clexane 0.4/zi pana la externare
- reevaluare cardiologica
- tratamentul bolilor de fond
- telefon pacient 0746519538
- telefon COVID sectia Adulti 2 0755050393

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

☒ Nu, nu este necesara 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 21.08.2020

Sef secție:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infecțioase
cod 828242

Medic curant:

Asist. Univ. Dr. IACOB TEODORA

Medic specialist

Dr. IACOB TEODORA
Medic Specialist
boli infecțioase
E30156

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;