

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **LAHODNI CRISTINA**, nascut la data de **29.07.1973**, CNP / cod unic de asigurare **2730729123156**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.1 MAI Nr.37** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **14.06.2020 21:24 - 25.06.2020 14:00**, FO: **16020 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE CU PNEUMONIE ACUTA STANGA
HTA SUB TRATAMENT
ENTEROCOLITA ACUTA REMISA
DESHIDRATARE ACUTA GR I

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

14.06.2020

APTT - APTT (sec) 21.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.83 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.28 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 620 [180 - 400], **Glicemie** - 79 [70 - 105], **GOT** -
34 [0 - 35], **GPT** - 31 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.65 [3.9 - 11.1], -
Hematii 4.36 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.0 [36.0 - 48.0
], - VEM 89.4 [81.0 - 99.0], - HEM 31.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8], -
Trombocite 312 [150 - 450], - NEUT% 54.8 [40 - 70], - LYMPH% 29.9 [20 - 40], -
MONO% 13.1 [3.0 - 10.0], - EO% 1.4 [0 - 5], - BASO% 0.8 [0 - 2], - NEUT# 3.65 [1.8 -
7.4], - LYMPH# 1.99 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.87 [0.21 - 0.92], - EO# 0.09 [0.00 - 0.67], -
BASO# 0.05 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 9.5 [10 - 16.5], - MPV 9.1 [
6.5 - 14.0], **LDH** - 259 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 4.52 [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** - 24 [0 - 50], **VSH** - 44 [1 - 20]

15.06.2020

Test rapid Antigen SARS-CoV-2 - Negativkit BIOCREDIT(Sensibilitate: 92,0%; Specificitate
98,0%;) [-]

16.06.2020

Feritina - 120.7 [11.0 - 306.8], **GOT** - 20 [0 - 35], **GPT** - 29 [0 - 35], **K** - 3.8 [3.5 - 5.1],
LDH - 219 [0 - 250], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 7.72 [0 - 1]

17.06.2020

APTT - APTT (sec) 23.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.08 [0.5 - 0.9],
Feritina - 103.9 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 398 [180 - 400], **Glicemie** - 79 [70 - 105],
Hemoleucograma completa - Leucocite 6.58 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.92 [3.88 - 4.99], -
Hemoglobina 12.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 34.4 [36.0 - 48.0], - VEM 87.8 [81.0 - 99.0],

- HEM 32.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 36.9 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 428 [150 - 450] , - NEUT% 49.1 [40 - 70] , - LYMPH% 36.8 [20 - 40] , - MONO% 10.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.5 [0 - 5] , - BASO% 0.6 [0 - 2] , - NEUT# 3.23 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.42 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.66 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.23 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 8.9 [10 - 16.5] , - MPV 8.9 [6.5 - 14.0] , **K** - 3.8 [3.5 - 5.1] , **Na** - 140 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 6.49 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 82.1 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.10 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 24 [0 - 50]

19.06.2020

Creatinina - 0.92 [0.5 - 0.9] , **Proteina C reactiva** - 3.64 [0 - 1] , **Uree** - 32.1 [0 - 50] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.760) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] ,

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=2.429) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

23.06.2020

Creatinina - 0.84 [0.5 - 0.9] , **GOT** - 14 [0 - 35] , **GPT** - 16 [0 - 35] , **LDH** - 134 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.23 [0 - 1] , **Uree** - 27 [0 - 50]

24.06.2020

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

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.06.2020RG. PULM.- D= 2.4 Gym2Perihilar in stanga se vizualizeaza o opacitate de 20 mm de intensitate usoara, imprecis delimitata. In rest, fara leziuni infiltrative pulmonar bilateral.Cord aorta radiologic normale. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.06.2020RGR PULMD= 3,8 Gym2Comparativ cu examinarea rgr din 15.06.2020 aspectul radiologic este stationar. Se regaseste o opacitate de aspect de sticla mata parahilar in stanga. In rest, fara alte leziuni focale sau infiltrative nou aparute. Cord, aorta radiologic normale. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.06.2020RG. PULM.- D=3.3 Gym2Fara aspecte evolutive pulmonare comparativ cu rgr anterioara. Fara leziuni focale sau infiltrative evidente rgr .SCD libere

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || METOCLOPRAMID 10MG LAROPHARM || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || OMEPRAZOL 20MG*28 CPS.gastrorezistente (AUROBINDO) || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SMECTA- STOPTRANS med*10plicuri || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 46 de ani, cunoscuta in antecedente cu HTA sub tratament cu Bisotens si Noliprel, apendicectomie, se prezinta in serviciul nostru acuzand febra (pana la 38 grd C), tuse seaca, ageuzie, anosmie, senzatie de greata, varsaturi alimentare mialgii, astenie, simptomatologie debutata insidos in 09.06.In 13.04 se prezinta de urgenta in cadrul serviciului CPU DEJ unde se efectueaza rtPCR SARS CoV-2, iar in 14.04 se confirma COVID-19 si se directioneaza catre serviciul nostru pr tratament de specialitate .

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta nu poate confirma contactul cu persoane confirmate COVID-19 sau cu IACRS aparente.Nu este vaccinata antigripal.

Obiectiv la internare: starea generala influentata , afebrila, constienta, orientata temporo-spatial,

tegumente si mucoase normal colorate, faringe difuz congestionat, stabil hemodinamic si respirator (TA =132/82 mmHg , AV = 71 b/min , SaO2 =97 % in aa, FR= 16 resp/min, auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, tesut adipos in exces, sensibil la palapre difuz, predominant in epigastriu, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice, spontane, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic :monocitoza discreta in valoare procentuala, sindrom inflamator cu CRP si LDH usor reactionate,

rt PCR SARS CoV-2 (proba nr 1 in 14.06): detectabil

rt PCR SARS CoV-2 (proba nr 2 in 22.06): detectabil

rt PCR SARS CoV-2 (proba nr 3 in 25.06): Nedetectabil

Radiografia toracica a evidentiat perihilar stang o opacitate de 20 mm de intensitate usoara, imprecis delimitata. Fara alte leziuni infiltrative. Pe parcursul internarii se efectueaza radiografii seriate de control care evidentiaza o evolutie lent favorabila.

Se instituie tratament imunomodulator cu Plaquenil cu doza de incarcare 2x400 mg in prima zi, ulterior cu 2x200 mg /zi timp 8 zile, antibiotic po cu Azitromicina 500 mg /zi timp de 5 zile, ulterior cu Cefuroxim 500 mg /zi timp de 6 zile, antiviral cu Kaletra (Lopinavir +Ritonavir) 200 mg/50 mg timp de 10 zile, tratament simptomatic cu antidiareice, IPP, antispastic, antitusiv, mucolitic, anticoagulare profilactica.

Tratament recomandat

Pacientii vindecati (test de control negativ):

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 :

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 utilizat trebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snururile 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:

In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna 112

-Continuarea tratamentului cu simptomatice: Aeriis 5mg 0-0-1 si Kofflet 3x10 ml/zi inca 5-7 zile

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:

- ☐ 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 judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 25.06.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infectioase
si epidemiologice
cod 048773

Medic curant:

TOMOIAGA ALINA

Medic specialist

Dr. Tomoiaga Alina
medic specialist
boli infectioase
cod: E72956

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 externarii, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;