

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SUGAR MARINELA-ANA**, nascut la data de **21.03.1964**, CNP / cod unic de asigurare **2640321240032**, Adresa: **Jud.MARAMURES Loc.Tautii Magheraus Str.STRADA Nr.71 Ap.4** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **12.08.2020 18:04 - 19.08.2020 14:54**, FO: **19538 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE DREAPTA
IRC
TRANSPLANT RENAL IN APP
HTA GR II

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

12.08.2020

25OH VitaminaD Total - 7.04 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: >100 -], **APTT** - APTT (sec) 33.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 7.62 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 2.19 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.47 [0 - 0.55], **Determinare grup sangvin** - O I [-], **Determinare Rh** - Pozitiv [-], **Feritina** - 483.4 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 491 [180 - 400], **Glicemie** - 225 [70 - 105], **GOT** - 15 [0 - 35], **GPT** - 6 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 1.7 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.48 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 9.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 28.9 [36.0 - 48.0], - VEM 83.3 [81.0 - 99.0], - HEM 26.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.9 [9.9 - 15.5], - Trombocite 151 [150 - 450], - MPV 7.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 87.08 [40 - 70], - LYMPH% 9.99 [20 - 40], - MONO% 2.87 [3.0 - 10.0], - EO% 0.04 [0 - 5], - BASO% 0.02 [0 - 2], - NEUT# 1.505 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.173 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.050 [0.21 - 0.92], - EO# 0.001 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.000 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 3.65 [0 - 6.4], **K** - 5.5 [3.5 - 5.1], **LDH** - 188 [0 - 250], **Na** - 133 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 7.58 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 93.6 [70 - 130], - INR (plasma) 1.03 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 174 [0 - 150], **Uree** - 135 [0 - 50], **VSH** - 49 [1 - 20], **Antibiograma AST-N204** - Klebsiella pneumoniaeAmpicillin RAMoxicillin/Clavulanic Acid SCefotaxime SCeftazidime SCefepime SAMikacin SGentamicin SCiprofloxacin RNorfloxacin RFosfomicin STrimethoprim/SulfamethoxazoleRDefinitii si note:S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de succes terapeutic sunt mari.I=Sensibil prin expunere crescuta. Un microorganism este considerat sensibil prin expunere crescuta, daca prin expunerea

crescuta la antibiotic, fie prin ajustarea regimului de dozare, fie prin concentrare la locul infectiei, sansele de succes terapeutic sunt mari. Expunerea este notiunea prin care se defineste cum modul de administrare, dozare, intervalul de dozare, timpul de infuzie, timpul de distributie si excretie influenteaza microorganismul la locul infectiei. R=Rezistent. Un microorganism este considerat rezistent, daca si la expunerea crescuta riscul de esec terapeutic este mare. (1) Antibiotograma a fost efectuata conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare. (2) Sensibilitatea la Ampicilina este predictiva pentru sensibilitatea la Amoxicilina. (3) Interpretarea Ampicilinei, Amoxicilinei, a Ampicilina/ Sulbactam si Amoxicilina/Ac.clavulanic se aplica pentru administrarea intravenoasa, iar pentru cea orala doar in cazul infectiilor urinare necomplicate. (5) Aminoglicozidele In infectiile sistemice se recomanda sa se administreze in asociere cu un alt antibiotic activ, atat pentru a potentia activitatea antibioticului, cat si pentru a extinde spectrul de activitate. (6) Interpretarea Fosfomicinei se aplica pentru administrarea orala doar in cazul infectiilor urinare necomplicate, pentru infectiile urinare complicate se aplica la administrarea intravenoasa. [-], **Antibiograma Enterobacteriaceae** 1 - **I**_Cefuroxim IV **_S**_Cefuroxim oral (2) Definitii si note: S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de succes terapeutic sunt mari. I=Sensibil prin expunere crescuta. Un microorganism este considerat sensibil prin expunere crescuta,

13.08.2020

Procalcitonina - 0.07 ng/ml [-], **Glicemie** - 213 [70 - 105], **Hemoglobina Glicata** - 6.6 [Nediabetici 4 - 6 Diabetici 6 - 8 -], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.0 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.68 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 9.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 30.2 [36.0 - 48.0] , - VEM 82.0 [81.0 - 99.0] , - HEM 25.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 16.1 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 178 [150 - 450] , - MPV 8.0 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 77.50 [40 - 70] , - LYMPH% 9.48 [20 - 40] , - MONO% 12.89 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.00 [0 - 5] , - BASO% 0.13 [0 - 2] , - NEUT# 1.585 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.194 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.264 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.000 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.003 [0 - 0.13] , **K** - 5.6 [3.5 - 5.1] , **Magneziu** - 2.29 [1.7 - 2.6] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 2.73 [0 - 1]

16.08.2020

Acid Uric - 5.9 [2.4 - 6.0] , **Determinare grup sangvin** - O I [-] , **Determinare Rh** - Pozitiv [-] , **Feritina** - 689.3 [11.0 - 306.8] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.4 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.84 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 9.9 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 31.2 [36.0 - 48.0] , - VEM 81.4 [81.0 - 99.0] , - HEM 25.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.8 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 15.7 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 267 [150 - 450] , - MPV 7.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 83.02 [40 - 70] , - LYMPH% 4.59 [20 - 40] , - MONO% 12.13 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.05 [0 - 5] , - BASO% 0.21 [0 - 2] , - NEUT# 2.843 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.157 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.416 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.002 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.007 [0 - 0.13] , **K** - 5.7 [3.5 - 5.1] , **Na** - 137 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.11 [0 - 1]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

Altele

Tratament efectuat

AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || CEFTAMIL 1 GR *10FL Antibiotica || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg *5FIOLE || ENALAPRIL 10MG TERAPIA || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || MEROPENEM ATB 1000MG*10FL || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SER HIPERTONIC 5.85% 20ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta de 55 ani, cunoscuta in APP cu transplant renal in 2005, IRC, HTA in tratament cu Enap 5 mg (1/2-0-1/2) si Metosuccinat 47.5 mg (1-0-0), anemie cronica, sub tratament cronic imunosupresor cu Advagraf 3.5 mg (Tacrolimus), Medrol 4 mg (1-0-0), este transferata de la Spitalul de Pneumologie Baia Mare, avand testul RT-PCR SARS COV 2 DETECTABIL din data de 10.08.2020.

In urma anchetei epidemiologice s-a constatat contact cu caz pozitiv, sotul, (rezultat pozitiv in 09.08.2020, avand simptomatologie cu 3 zile anterior

Examenul obiectiv la internare: stare generala buna, afebrila, apetenta, constienta, cooperanta, OTS, G= 72 kg T=1.60m, tegumente cu hiperpigmentari pretibiale, echimoze la nivelul antebratului stang (post abord venos periferic), mucoase normal colorate, tesut adipos normal reprezentat, edeme pretibiale, sistem osos integru-mobil, sistem muscular normoton normokinetic, sistem ganglionar nepalpabil, torace normal conformat, MV prezent bilateral, fara raluri, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri, pulsuri periferice prezente, abdomen suplu, insensibil, fara organomegalii palpabile, tranzit prezent, cicatrice postoperatorie abdominala stanga in FIS , Giordano absent bilateral, mictiuni spontane, fara semne de iritatie meningeana sau de focar.

Biologic la internare: leucopenie cu limfopenie, anemie normocroma normocitara, tacrolinemie 4.3 (12.08.2020), sindrom inflamator, hiperglicemie, hiper trigliceridemie, hipoCa, hipo K, hipoNa, hipovitaminoza D.

CT nativ Spitalul Baia Mare (11.08.2020) : Leziuni in plaje de "sticla mata" la nivelul LID, predominant inferior.

In urma datelor clinice si paraclinice se formuleaza diagnosticul de COVID 19 forma medie.

La internare se instituie tratament antiviral cu Plaquenil, tratament anticoagulant cu Clexane 0.6 ml, tratament cu Dexametazona. Se dozeaza Tacrolinemia= 7.1 in data de 13.08 si in urma consultului nefrologic telefonic (Dr. Elec) se decide scaderea dozei de Advagraf de la 3.5 mg la 2.5 mg/zi. Avand in vedere APP de transplant renal, se decide efectuarea unui examen de urina si urocultura, cu prezenta K. pneumoniae, motiv pentru care se instituie terapie antibiotica cu Meropenem 1 g, 3 x 1 f/zi timp de 3 zile, apoi conform antibiogramei se trece pe Ceftazidim 1g, cu evolutie clinica favorabila. La reevaluarea biologica din data de 17.08 se mentine cu leucopenie cu limfopenie, anemie normocroma normocitara, sindrom inflamator in scadere, se mentine cu glicemii peste valorile normale si Hb glicata 6.6. In data de 18.08.2020 se dozeaza Tacrolinemia...

Se externeaza cu stare generala buna, afebrila, apetenta, echilibrata cardiac, respirator si hemodinamic.

Analize de laborator:

12.08.20 21:02 :

Determinare grup sangvin*=O I , Determinare Rh*=Pozitiv ,

25 OH VitaminaD Total*=7.04 ng/ml ,

Feritina=* 483.4 ng/ml ,

Interleukina 6*=3.65 pg/ml

12.08.20 21:06 :

Urocultura=> 105 UFC/ml: Klebsiella pneumoniae

12.08.20 21:26 :

Bilirubina=negativ , Urobilinogen=normal , Cetona=negativ , Acid ascorbic=negativ ,

Glukoza=normal , Proteine=negativ , Eritrocite=10 Ery/ , pH=5 , Nitriti=pos ,

Leucocite=500 Leu/ , Densitate=1.010 , Hematii eumorfe=0.00 p/camp , Leucocite=* 158.30 p/camp , Alte cristale=0.00 p/camp , Cristale oxalat de calciu monohidrat=0.00 p/camp ,

Cristale oxalat de calciu dihidrat=0.00 p/camp , Cristale fosfati tricalcici=0.00 p/camp , Cristale

acid uric=0.00 p/camp , Cilindri hialini=0.00 p/camp , Alti cilindri patologici=0.00 p/camp ,

Cilindri granulosi=0.00 p/camp , Cilindri eritrocitari=0.00 p/camp , Cilindri leucocitari=0.00

p/camp , Cilindri grasosi=0.00 p/camp , Cilindri cerosi=0.00 p/camp , Celule epiteliale nescoamoase rotunde=0.10 p/camp , Celule epiteliale scuamoase plate=0.10 p/camp , Levuri=0.00 p/camp , Bacterii=* 249.40 p/camp , Filamente de mucus=4.20 p/camp

13.08.20 05:50 :

Vidas BRAHMS PCT*=0.07 ng/ml

13.08.20 09:10 :

Leucocyte=* 1.7 *10⁹ , Hematii=* 3.48 10⁹ , Hemoglobina=* 9.0 g/dl , Hematocrit=* 28.9 % , VEM=83.3 fL , HEM=26.0 pg , CHEM=* 31.3 g/dl , RDW-CV%=* 15.9 % , Trombocyte=151 *10⁹ , MPV=7.9 fL , NEUT%=* 87.08 % , LYMPH%=* 9.99 % , MONO%=* 2.87 % , EO%=0.04 % , BASO%=0.02 % , NEUT#=* 1.505 *10⁹ , LYMPH#=* 0.173 *10⁹ , MONO#=* 0.050 *10⁹ , EO#=0.001 *10⁹ , BASO#=0.000 *10⁹

13.08.20 09:49 :

VSH1h (sange integral)=* 49

13.08.20 10:04 :

LDH*=188 U/L , Uree=* 135 mg/dl , Creatinina=* 2.19 mg/dl , Trigliceride=* 174 mg/dl , Calciu total=* 7.62 mg/dl , GOT=15 U/L , GPT=6 U/L , CRP=* 7.58 mg/dl , K*=* 5.5 mEq/l , Na*=* 133 mEq/l

13.08.20 10:08 :

Glicemie=* 225 mg/dl

13.08.20 11:15 :

PT (sec) (plasma)=11.8 sec , PT (%) (plasma)=93.6 % , INR (plasma)=1.03 INR , APTT (sec)=* 33.3 sec , FIBRINOGEN=* 491 mg/dl

13.08.20 12:15 :

D-dimeri*=0.47 mg/L FEU

13.08.20 16:55 :

Hemoglobina Glicata=6.6 %

14.08.20 09:12 :

Glicemie=* 213 mg/dl , CRP=* 2.73 mg/dl , Magneziu=2.29 mg/dl , K*=* 5.6 mEq/l , Na*=142 mEq/l

14.08.20 10:06 :

Leucocyte=* 2.0 *10⁹ , Hematii=* 3.68 10⁹ , Hemoglobina=* 9.5 g/dl , Hematocrit=* 30.2 % , VEM=82.0 fL , HEM=25.7 pg , CHEM=* 31.4 g/dl , RDW-CV%=* 16.1 % , Trombocyte=178 *10⁹ , MPV=8.0 fL , NEUT%=* 77.50 % , LYMPH%=* 9.48 % , MONO%=* 12.89 % , EO%=0.00 % , BASO%=0.13 % , NEUT#=* 1.585 *10⁹ , LYMPH#=* 0.194 *10⁹ , MONO#=0.264 *10⁹ , EO#=0.000 *10⁹ , BASO#=0.003 *10⁹

Tratament recomandat

.....
.....
.....

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 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)

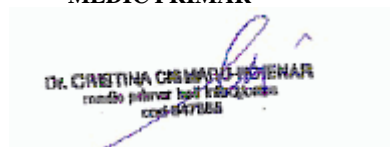
Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 19.08.2020

Sef secție:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR

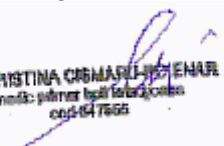


Dr. CRISTINA CISMARU-ISTEANAR
medic primar la diabet zaharat
cop-047805

Medic curant:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR



Dr. CRISTINA CISMARU-ISTEANAR
medic primar la diabet zaharat
cop-047805

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;