

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POP MARIA**, nascut la data de **30.05.1954**, CNP / cod unic de asigurare **2540530123139**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.BERZELOR Nr.10** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **22.04.2020 16:01 - 04.05.2020 18:00**, FO: **14111 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE CU PNEUMONIE ACUTA STANGA
SINDROM DE DESHIDRATARE GR I/II
HTA SUB TRATAMENT
CIC

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

01.05.2020

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

03.05.2020

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

22.04.2020

APTT - APTT (sec) 21.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.80 [0.5 - 0.9],

Glicemie - 104 [70 - 105], **GOT** - 37 [0 - 35], **GPT** - 40 [0 - 35], **Hemoleucograma**

completa - Leucocite 5.3 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.42 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.1 [

11.5 - 15.4], - Hematocrit 35.6 [36.0 - 48.0], - VEM 80.7 [81.0 - 99.0], - HEM 27.3 [25.0 -

33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 230 [150 -

450], - MPV 9.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 60.24 [40 - 70], - LYMPH% 28.71 [20 - 40], -

MONO% 10.02 [3.0 - 10.0], - EO% 0.57 [0 - 5], - BASO% 0.46 [0 - 2], - NEUT# 3.217 [

1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.533 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.535 [0.21 - 0.92], - EO# 0.030 [0.00 -

0.67], - BASO# 0.025 [0 - 0.13], **LDH** - 208 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 1.06 [0 - 1],

Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.9 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 83.6 [70 - 130

], - INR (plasma) 1.08 [0.8 - 1.2], **Uree** - 47 [0 - 71], **VSH** - 39 [1 - 20]

27.04.2020

D-Dimeri - 4.36 [0 - 0.55], **Feritina** - 243.6 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 417 [180 - 400]

29.04.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **D-Dimeri** - 1.39 [0 - 0.55],

Feritina - 269.4 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 497 [180 - 400], **LDH** - 189 [0 - 250],

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=1.376) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - <

1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.569) [Index

< 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

30.04.2020

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.04.2020RGR PULM APDD D=10.4 GymBazal ,laterotoracic stang se vizualizeaza 2-3 plaje de discreta voalare ,juxtacentimetrice- posibile plaje de sticla mata. In 1/3 medie laterotoracic stg. se vizualizeaza o opacitate ovalara de 7mm,de intensitate calcara -probabil calcificata.Fara alte leziuni vizibile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.04.2020RGR PULM D=6.1 Gym2Comp. cu rgr.din 23.04 se constata aspect ameliorat cu reducerea in intensitate a micilor plaje de sticla mata bazal stang. Fara leziuni nou aparute. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.05.2020RG PULM D= 3 Gym2Comp. cu rgr.din 27.04 se constata aspect nemodificat. Fara leziuni nou aparute.

Altele

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || CAPTOPRIL 25MG Laropharm || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DARUNAVIR MYLAN 800MG*30CPR.FILM. || LORATADIN 10MG Vim Spectrum || METOPROLOL 50MG*30CPR TERAPIA || MUCOVIM 200mg*20cps || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || STOP TOXIN forte*30CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 65 de ani cunoscuta in antecedente cu HTA sub tratament, CIC, se prezinta in serviciul nostru VIA Spitalul Clinic Dej acuzand febra (38 grd C), tuse seaca, greata, inapetenta, simptomatologia debutand in 16.04.In 21.04 se prezinta de urgenta in cadrul Serviciului Municipal Dej unde biologic s-a decelat neutofilie in valoare procentuala, limfopenie, hiperglicemie, discreta retentie azotata , radiografia pulmonara a evidentiat un interstitiu pulmonar accentuat bilateral. Se recolteaza RT-PCR SARS-CoV-2 , se confirma COVID-19 si se transfera in 22.04 in serviciul nostru pt tratament de specialitate .

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta este contact cu fiul ce a prezentat simptomatologie respiratorie in perioada 12.04-16.04, nu a calatorit in strainatate in ultimele 14 zile, nu poate mentiona contactul cu persoane suspecte sau confirmate COVID-19 , nu este vaccinata antigripal.

Obiectiv la internare: starea generala usor influentata , afebrila, constienta, orientata temporo-spatial, tegumente si mucoase palide, uscate, examen faringian: aspect normal, echilibrata cardio-respirator TA =160/85 mmHg , AV =65 b/min , SaO2 = 98 % in aa, FR= 16 resp/min, stetacustic pulmonar cu murmur vezicular prezent bilateral inasprit bilateral, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii,fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic, ROT + bilateral .

Biologic in serviciul nostru: hemoleucograma fara modificari patologice, sindrom inflamator cu CRP minim reactionat (1.06 mg/dl) , fara afectare hepatica sau renala

RT PCR SARS-CoV-2 Proba nr 2 in 30.04 :NEDETECTABIL

Ac anti SARS-CoV-2 IgM si IgG -reactivi (30.04)

RT PCR SARS- CoV 2 Proba 3 in 01.05.2020:DETECTABIL.

RT PCR SARS-CoV-2 Proba nr 4 in 03.05.2020: NEDETECTABIL

RT PCR SARS-CoV-2 Proba nr 5 in 04.05.2020: NEDETECTABIL

Radiografia toracica: laterotoracic stang se vizualizeaza 2-3 plaje de discreta voalare juxtacentimetric-possibile plaje de sticla mata .In 1/3 laterotoracic stang se vizualizeaza o opacitate ovalara de 7 mm de intensitate calcara-possibila calcifiere.Pe parcursul internarii se efectueaza radiografiile toracice seriate ce evidentiaza o ameliorara radiologica neta.

Pe parcursul internării s-a instituit tratament cu Plaquenil (din 22.04-2.05.2020) cu doza de încărcare 2x400 mg /zi, ulterior cu 2x200 mg /zi timp de 10 zile, tratament antiviral cu Darunavir 800 mg / zi asociat cu Norvir 100 mg / zi timp de 10 zile, tratament antibiotic p.o cu Azitromicina 500 mg /zi timp de 5 zile si tratament simptomatic cu mucolitice, antitusive, antitermice la nevoie, antihipertensive, hepatoprotector, profilaxia TEP (clexane 0, 4 sc) cu evolutie favorabila.

Se externeaza vindecata cu recomandari:

Tratament recomandat

Dupa externarea din spital este recomandata continuarea izolarii, la domiciliu, timp de inca 14 zile, cu respectarea stricta a urmatoarelor indicatii:

1. Izolati-va singur(a) intr-o camera bine aerisita, de preferat cu baie proprie pe care sa nu o folositi in comun cu restul familiei. Daca este posibil, izolati-va intr-o locuinta separata de restul familiei.
2. Evitati complet contactul cu ceilalti membri ai familiei, cu alte persoane sau cu animale de companie. In cazul in care contactul nu poate fi sub nicio forma evitat complet, purtati intotdeauna masca atunci cand sunteti in preajma altor persoane (de exemplu, in aceea camera, in aceea masina, etc.). Daca nu puteti purta masca, vor purta masca persoanele care intra in camera dumneavoastra. Masca de protectie trebuie sa acopere complet nasul si gura persoanei care o poarta. Atentie! Purtarea mastii nu recomanda de a evita contactul cu alte persoane.
3. Nu mergeti la serviciu.
4. Nu folositi transportul in comun, taxi, uber sau alte mijloace de transport care sa presupuna un potential contact cu alte persoane.
5. Monitorizati-va starea de sanatate si contactati telefonic medicul in cazul in care este necesar.
6. Nu parasiti domiciliul in afara de motive medicale si asigurarea necesitatilor alimentare si de igiena. In cazul in care aveti nevoie de ingrijire medicala urgenta, sunati la 112 si mentionati ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat vindecat din spital dupa COVID-19, apoi mentionati care este urgenta medicala, astfel incat sa se poata lua masurile necesare, in conditii de siguranta.
7. Daca aveti nevoie de ingrijiri medicale care nu sunt urgente, de exemplu pentru o boala cronica stabila, luati legatura prin telefon cu medicul dumneavoastra, mentionand faptul ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat din spital dupa COVID-19.
8. Daca stranutati sau tusiti acoperiti-va gura si nasul cu un servetel de unica folosinta, pe care aveti grija sa-l aruncati imediat intr-un cos de gunoi prevazut cu sac de gunoi de unica folosinta si inchis cu capac, apoi igienizati-va mainile.
9. Nu atingeti nimic cu mainile neigienizate dupa ce v-ati atins fata sau ati stranutat/tusit.
10. Spalati-va pe maini cu apa si sapun minimum 20 de secunde, frecvent, si neaparat dupa orice contact cu ochii, nasul sau gura, dupa stranut, tuse, sau suflarea nasului, precum si dupa utilizarea toaletei, si inainte de pregatirea sau servirea mesei.
11. Folositi prosoape de hartie, de preferat, pentru a va sterge mainile si fata.
12. Apa si sapunul timp de minimum 20 de secunde reprezinta varianta preferata de igienizare a mainilor. In cazul in care aceasta varianta nu este disponibila, folositi solutii anti-septice pentru maini, pe baza de alcool cu concentratie de minim 60%.
13. Dezinfectati frecvent, cel putin o data pe zi, cu solutie pe baza de alcool sau clor, suprafetele cu care intrati in contact, in special: mese, noptiere, blat de bucatarie, clante, obiecte sanitare, telefon, tableta, tastatura, sau alte suprafete. Utilizati solutiile dezinfectante conform instructiunilor producatorului.
14. Aerisiti de mai multe ori pe zi incaperea an care desfasurati activitati.
15. Serviti masa separat de restul familiei, in camera dumneavoastra, apoi spalati vesela si tacamurile cu detergent si apa din abundenta, sau folosind temperaturi inalte la masina de spalat vase, daca este posibil.
16. Nu beti lichide din aceeaasi sticla/pahar cu alte persoane, nu mancati din aceeaasi farfurie si nu folositi aceleasi tacamuri.
17. Nu folositi prosop sau asternut de pat comun cu restul familiei. Acestea, precum si hainele

dumneavoastra, vor fi spalate si uscate separat de ale celorlalti membri ai familiei, la temperaturile cele mai inalte permise conform instructiunilor de pe eticheta.

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 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 04.05.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infectioase
si epidemiologie
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;