

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MOLDOVAN LETITIA**, nascut la data de **10.09.1960**, CNP / cod unic de asigurare **2600910126238**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.LOTUS Nr.11 Ap.2** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **23.07.2020 03:39 - 31.07.2020 23:30**, FO: **18046 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA
OSTEOPOROZA
HIPOTIROIDISM
SDA GRI/II

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

23.07.2020

APTT - APTT (sec) 18.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.86 [0.5 - 0.9],
Glicemie - 120 [70 - 105], **GOT** - 52 [0 - 35], **GPT** - 55 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.56 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.24 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.6 [36.0 - 48.0], - VEM 86.3 [81.0 - 99.0], - HEM 29.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite 408 [150 - 450], - NEUT% 60.8 [40 - 70], - LYMPH% 28.6 [20 - 40], - MONO% 10.1 [3.0 - 10.0], - EO% 0.1 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 4.60 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.16 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.76 [0.21 - 0.92], - EO# 0.01 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.7 [10 - 16.5], - MPV 10.6 [6.5 - 14.0], **LDH** - 267 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 2.11 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 103.2 [70 - 130], - INR (plasma) 0.98 [0.8 - 1.2], **Uree** - 45 [0 - 50], **VSH** - 54 [1 - 20]

28.07.2020

Glicemie - 105 [70 - 105], **GOT** - 44 [0 - 35], **GPT** - 62 [0 - 35], **LDH** - 173 [0 - 250],
Proteina C reactiva - 0.36 [0 - 1], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=9.392) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=3.384) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

29.07.2020

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

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.07.2020rgr. pulmonara D= Gym2Cord, aorta radiologic in limite normale.Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.07.2020RGR.PULM.D=4.8 Gym2Mica arie de opacifiere de 15mm, latero-toracica dreapta ,in aria LMD. Fara alte leziuni vizibile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.2020RGR.PULM.D=4.8Gym2Comp .cu rgr din 28.07 se constata aspect rgr nemodificat, se mentine suspiciunea unei plaje de sticla mata in proiectia LMD. Fara alte leziuni vizibile rgr.

Altele

Tratament efectuat

AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINGER 500 ML - BRAUN || 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 59 ani, cunoscuta cu hipertensiune arteriala esentiala, hipotiroidism, osteoporoza, se interneaza via UPU Turda, pentru cefalee, tuse, astenie, debutata cu o zi anterior internarii. In 22.07.2020 se prezinta in UPU Turda unde testul PCR SARS-COV-2 efectuat este pozitiv, motiv pentru care se redirectioneaza spre spitalul nostru, unde se interneaza. Mentionam ca sotul pacientei este confirmat cu infectie COVID-19 si spitalizat in serviciu pneumoftiziologie.

Obiectiv la internare: pacienta afebrila, cu stare generala usor influentata, tegumente si mucoase deshidratate, auscultatoric pulmonar cu MV fiziologic prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SaO2=97% in aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri, TA=133/79 mmHg, AV=85/min, abdomen crescut in volum pe seama tesutului adipos, fara sensibilitate la palpare, Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: sindrom inflamator cu VSH si CRP reactionate, hiperglicemie, usor sindrom de hepatocitoliza, LDH reactionat.

Radiografia pulmonara efectuata la internare este fara modificari patologice.

Radiografia pulmonara de control evidentiaza o minima opacifiere in LMS, insa fara aspect de sticla mata.

Pe perioada internarii a fost izolata, a urmat tratament cu Plaquenil 200 mg (2x2tb in prima zi, apoi 2x1tb/zi 5 zile) Kaletra (2x2tb/zi o zi care se intrerupe ulterior), anticoagulant profilactic cu Clexane (0,4 ml/zi), simptomatic cu Paracetamol, a fost reechilibrata hidroelectrolitic.

Sub tratament starea generala se amelioreaza prgresiv, pacienta se mentine afebrila, stabila hemodinamic si respirator, nu mai acuza cefalee, nu mai prezinta tuse.

PCR COVID-19 din 28.07: DETECTABIL.

Radiografia de evaluare nu evidentiaza agravare sau aspect de sticla mata.

Avand in vedere starea clinica buna si evolutia favorabila, la cererea pacientei se solicita decizie DSP pentru continuarea izolarii la domiciliu.

Se externeaza cu recomandari:

Tratament recomandat

Se externeaza conform deciziei DSP 359/31.07.2020.

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 6 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

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 mci apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecata cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat la domiciliu:

Sa se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.

Daca se foloseste aceeasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecta toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, intreruptoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa nu primeascvizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

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 stranuta 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. 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 utiliztrebuie sa evitati atingerea mastii;

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

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscrisi pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteană.In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

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

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

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 31.07.2020

Sef secție:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infecțioase
competență ecografică
cod 521011

Medic curant:

Asist. Univ. Dr. FILIPESCU IRINA

Dr. FILIPESCU IRINA
medic primar
boli infecțioase
cod D52806

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;