

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SUATEAN PETRU**, nascut la data de **19.07.1969**, CNP / cod unic de asigurare **1690719120017**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.NARCISELOR Nr.10 Ap.18** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **03.08.2020 22:53 - 06.08.2020 16:05**, FO: **18725 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **STATIONAR**

Diagnostic:

FARINGITA ACUTA
INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA
HTAE

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

03.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.88 [0.7 - 1.2],
Feritina - 329.3 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 345 [180 - 400], **Glicemie** - 91 [70 - 105],
GOT - 23 [0 - 45], **GPT** - 41 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.65 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.52 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 46.5 [39.0 - 51.0], - VEM 84.2 [82.0 - 98.0], - HEM 29.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 220 [150 - 450], - NEUT% 63.9 [40 - 70], - LYMPH% 24.5 [20 - 40], - MONO% 10.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.8 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 4.25 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.63 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.70 [0.21 - 0.92], - EO# 0.05 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.4 [10 - 16.5], - MPV 11.2 [6.5 - 14.0], **LDH** - 196 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.95 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 101.2 [70 - 130], - INR (plasma) 0.99 [0.8 - 1.2], **Uree** - 35 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.21 [0 - 0.55]

06.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 0.47 [0 - 0.3],
Bilirubina Totala - 1.14 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 0.95 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 361.2 [23.9 - 336.2], **GOT** - 20 [0 - 45], **GPT** - 33 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.53 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.64 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 46.4 [39.0 - 51.0], - VEM 82.3 [82.0 - 98.0], - HEM 29.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 247 [150 - 450], - NEUT% 66.4 [40 - 70], - LYMPH% 22.6 [20 - 40], - MONO% 10.7 [3.0 - 10.0], - EO% 0.1 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 5.66 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.93 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.91 [0.21 - 0.92], - EO# 0.01 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.8 [10 - 16.5], - MPV 10.7 [6.5 - 14.0], **K** - 3.9 [3.5 - 5.1], **Na** - 133 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 4.71 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [9.4 - 13.6], - PT (%)

(plasma) 95.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.02 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 33 [0 - 50] , **VSH** - 15 [1 - 15] , **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55] , **Urocultura** - crestere microbiana nesemnificativa [-] , **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -] , - Urobilinogen 35 µmol/l [normal (<35umol/l) -] , - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -] , - Acid ascorbic negativ [negativ (<0.2g/l) -] , - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -] , - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -] , - Eritrocite negativ [negativ (<5Ery/ul) -] , - pH 6 [5 - 6] , - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -] , - Leucocite 25 Leu/µl [negativ (<5Leu/ul) -] , - Densitate 1.015 [1015 - 1025] , - Hematii eumorfe 0.70 [0.00 - 1.14] , - Leucocite 6.71 [0.0 - 2.05] , - Alte cristale 0.20 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.20 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.40 [0.00 - 1.36] , - Cristale fosfati tricalcici 0.10 [0.00 - 1.36] , - Cristale acid uric 0.10 [0.00 - 1.36] , - Cilindri hialini 0.40 [0.00 - 0.45] , - Alti cilindri patologici 0.10 [0.00 - 0.34] , - Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.00 [0.00 - 0.45] , - Celule epiteliale scuamoase plate 0.00 [0.00 - 1.14] , - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68] , - Bacterii 47.40 [0.00 - 17.05] , - Filamente de mucus 205.70 [0.00 - 60.00]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.08.2020RG. PULM.D=3.4 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.08.2020RG. PULM.D=3.2 Gym2Aspect nemodificat fata de rgr din 4.08. Mentionam prezenta unei zone de hipotransparenta pulmonara paracardiac extern in stanga, prezenta si pe rgr precedenta, cel mai probabil imagine creata prin suprapunerea/asimetria muschiului pectoral stang.Fara alte leziuni active pleuro-pulmonare, nou aparute, decelabile rgr.

Altele

Tratament efectuat

ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 51 de ani, cunoscut cu HTAE netratata, litiaza renala in APP, hernie inghinala dubla operata in urma cu aproximativ 5 ani, fara alergii medicamentoase sau alimentare cunoscute, se interneaza in serviciul nostru in urma unui rezultat PCR SARS CoV-2 detectabil in data de 02.08.2020. Boala actuala a debutat in data de 31.07.2020 prin disfagie si tuse seaca rara. Din ancheta epidemiologica retinem ca a avut contact la locul de munca cu doua cazuri confirmate cu infectie COVID-19.

Obiectiv, la internare, stare generala usor alterata, tegumente si mucoase normal colorate, faringe congestionat difuz, MV prezent bilateral, fara raluri crepitante, SaO2= 96% in aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri decelabile, TA=142/100 mmHg, AV= 112 bpm, abdomen suplu. mobil cu respiratia, liber, fara sensibilitate la palparea superficiala si profunda, fara organomegalie decelabila, Giordano negativ bilateral, loje renale libere, ROT in limite normale, OTS, fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: hemoleucograma in limite normale, coagulograma, functie renala si hepatica fara modificari.

Radiologic in data de 04.08.2020: fara modificari pleuro-pulmonare.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg, 2x2/prima zi, urmat de Plaquenil 200 mg 2x1/zi, timp de 3 zile, Kaletra 200mg 2x2/zi, timp de 3 zile, Eridiarom, Paracetamol, Omeran. Va continua tratamentul cu Kaletra si Plaquenil pana la indeplinirea celor 10 zile de tratament. S-a efectuat o urocultura si un sumar de urina care se vor comunica ulterior, fara rezultat in momentul transferului. Pacientul va trebui retestat prin metoda PCR SARS CoV-2 in

data de 10.08.2020 (a 8-a zi a internării).

Având în vedere starea generală aparent bună a pacientului, se decide transferul în Spitalul Clinic de Recuperare în data de 06.08.2020.

Tratament recomandat

După externare:

Acestia pot desfășura activitățile curente și profesionale cu păstrarea distanțării și purtarea măști acasă și la locul de muncă pentru încă 10 zile, după încheierea perioadei de izolare.

După ce ajungeți acasă se recomandă efectuarea dusului, hainele cu care ați plecat acasă se vor pune într-un sac impermeabil (fără a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ați folosit în spital) se vor păstra în sac într-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spălate la mașina de spălat haine (la cea mai mare temperatură permisă de producător) cu dezinfectant pentru haine și încălțăminte ulterioară. Se vor folosi mănuși pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate și va veti spăla pe mâini cu apă și săpun. Telefonul, ceasul și alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Măsuri de igienă individuală de respectat la domiciliu:

Să se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuință și, dacă este posibil, să se izoleze camera separată, cu baie separată.

Dacă se folosește aceeași baie, aceasta va fi dezinfectată după folosire, se va dezinfecta toaleta și toate obiectele atinse (inclusiv clante, intrerupătoare). Dezinfectarea se va face cu soluții pe bază de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Să nu primească vizitatori în perioada de izolare la domiciliu/locuință declarată.

Să se spele pe mâini cu apă și săpun, timp de cel puțin 20 de secunde, ori de câte ori este necesar (după utilizarea toaletei, înainte pregătirii mesei, etc).

Să curățe și să dezinfecteze zilnic toate suprafețele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuvetă, alte obiecte care pot fi atinse și de alte persoane).

Să își acopere gura și nasul cu servetele de unică folosință sau cu o țesătură atunci când strănută sau tusește, sau să strănute și să tusească în plica cotului. Bătășă se aruncă imediat la gunoi, în sac de plastic, după care se spăla pe mâini cu apă și săpun timp de 20 de secunde.

Să păstreze distanță de minim 1,5 m atunci când se întâlnește cu alte persoane.

Să poarte mască când se întâlnește cu alte persoane. Mască trebuie să acopere nasul și gura.

Purtarea măști este una dintre măsurile de prevenire și limitare pentru răspândirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinată de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei măști nu este suficientă pentru a asigura un nivel adecvat de protecție și ar trebui adoptate și alte măsuri la fel de relevante. Folosirea măști trebuie combinată cu igiena adecvată a mâinilor și cu alte măsuri de prevenire și control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

-în timpul utilizării trebuie să evitați atingerea măști;

-să îndepărtați mască folosind tehnica adecvată (nu atingeți partea din față, ci îndepărtați snururile din spate), acțiune urmată de spălarea IMEDIATĂ a mâinilor cu apă și săpun;

-să nu reutilizați măștile de unică folosință. Mască se schimbă la maxim 4 ore sau mai repede în caz de umezire.

Monitorizarea după externare:

Monitorizarea stării de sănătate a pacientului pe perioada izolării la domiciliu se face de către medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicină. Pacienții care nu sunt înscrși pe lista unui medic de familie vor fi monitorizați zilnic de către DSP județeană. În cazul apariției unor probleme de sănătate se va lua legătura telefonică 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

Indicație pentru revenire la internare

X Nu, nu este necesară revenirea pentru internare

Un exemplar se constituie scrisoare medicală și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicală/Bilet de ieșire - anexa 43

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:

CCMAM 4945367

- ☒ 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 06.08.2020

Sef secție:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infecțioase
cod 828242

Medic curant:

Dr. IONESCU OVIDIU

Medic primar

Dr. OVIDIU IONESCU
medic primar boli infecțioase
cod 896077

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;