

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POPA DANIEL-MARIUS**, nascut la data de **31.05.1996**, CNP / cod unic de asigurare **1960531124934**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Mihai Viteazu Str.. Nr.172** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **02.08.2020 02:44 - 12.08.2020 15:08**, FO: **18599 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPH** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE INTERSTITIALA
INFECTIE SARS COV 2 FORMA MEDIE
COVID 19 VIRUS IDENTIFICAT

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

02.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.87 [0.7 - 1.2] ,
D-Dimeri - 0.42 [0 - 0.55] , **Feritina** - 36.2 [23.9 - 336.2] , **Glicemie** - 81 [70 - 105] , **GOT** -
15 [0 - 45] , **GPT** - 13 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.92 [3.7 - 9.5] , -
Hematii 4.93 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.1 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 43.8 [39.0 - 51.0
] , - VEM 88.8 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8] , -
Trombocite 215 [150 - 450] , - NEUT% 57.4 [40 - 70] , - LYMPH% 33.3 [20 - 40] , -
MONO% 7.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.0 [0 - 5] , - BASO% 0.8 [0 - 2] , - NEUT# 2.82 [1.5 -
6.6] , - LYMPH# 1.64 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.37 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.05 [0.00 - 0.67] , -
BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.2 [10 - 16.5] , - MPV
11.3 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.1 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 186 [0 - 250] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina
C reactiva** - 0.21 [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** - 28 [0 - 50] , **VSH** - 3 [1 - 15]

03.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 1.14 [0.7 - 1.2] ,
D-Dimeri - 0.36 [0 - 0.55] , **Feritina** - 39.0 [23.9 - 336.2] , **Glicemie** - 80 [70 - 105] , **GOT** -
13 [0 - 45] , **GPT** - 12 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.0 [3.7 - 9.5] , -
Hematii 5.02 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.3 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 45.3 [39.0 - 51.0
] , - VEM 90.2 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8] , -
RDW-CV% 13.7 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 219 [150 - 450] , - MPV 9.3 [6.5 - 14.0] , -
NEUT% 54.67 [40 - 70] , - LYMPH% 33.78 [20 - 40] , - MONO% 9.24 [3.0 - 10.0] , - EO%
1.76 [0 - 5] , - BASO% 0.55 [0 - 2] , - NEUT# 3.269 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.020 [1.1 -
3.5] , - MONO# 0.552 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.105 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.033 [0 - 0.13] ,
K - 3.9 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 176 [0 - 250] , **Na** - 144 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.06 [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] , **Uree** - 27 [0 - 50] , **VSH** - 5 [1 - 15]

06.08.2020

APTT - APTT (sec) 24.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 1.00 [0.7 - 1.2] , **D-Dimeri** - 0.37 [0 - 0.55] , **Feritina** - 46.0 [23.9 - 336.2] , **Glicemie** - 83 [70 - 105] , **GOT** - 14 [0 - 45] , **GPT** - 16 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.2 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.98 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 44.5 [39.0 - 51.0] , - VEM 89.4 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.6 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 223 [150 - 450] , - MPV 9.5 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 64.85 [40 - 70] , - LYMPH% 24.53 [20 - 40] , - MONO% 8.36 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.75 [0 - 5] , - BASO% 0.51 [0 - 2] , - NEUT# 4.024 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.522 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.518 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.109 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.031 [0 - 0.13] , **K** - 4.3 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 169 [0 - 250] , **Na** - 139 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.04 [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** - 30 [0 - 50] , **VSH** - 9 [1 - 15] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.785) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.429) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

08.08.2020

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

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D=5.5 Gym2Fara leziuni pleuropulmonare evidente rgr.Cord cu ICT normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.08.2020RGR.PULM.D=5.1 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

Altele

Tratament efectuat

ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 24 de ani, fara APP semnificative, se prezinta in UPU Turda acuzand anosmie si ageuzie, este investigat clinico-biologic (leucopenie cu neutropenie) si radiologic (desen interstitial accentuat bilateral, reactie hilara bilaterala). Se ridica suspiciunea de infectie COVID19 si este testat RT-PCR-SARS-COV2 la IOCN in data de 01.08.2020 cu rezultat detectabil, motiv pentru care este directionat in clinica noastra unde se decide internarea pentru investigatii si conduita terapeutica de specialitate.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacientul nu a intrat in contact cu caz suspect sau confirmat.

Obiectiv la internare prezinta stare generala relativ buna, constient, cooperant, afebril, steto-acustic pulmonar (SpO2=98% aa) murmur vezicular fiziologic, transmis simetric bilateral, fara raluri supraadaugate, echilibrat cardiac (TA=130/70 mmHg, AV=58 bpm), abdomen moale, mobil cu respiratia, nedureros spontan si la palpare, tranzit intestinal fiziologic, fara organomegalii, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, puncte ureterale nedureroase, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Examenle biologice (02.08 SI 04.08.20) au fost fara modificari patologice.

Radiografiile toracice (03 si 11.08.2020) evidentiaza aspect normal, fara modificari pleuro-pulmonare active evidente rgr.

Pe perioada internarii a urmat tratament conform protocolului cu Plaquenil 200 mg (doza de incarcare 2x2 cpr/zi p.o, apoi 2x1 cpr/zi p.o timp de 7 zile), Kaletra (2x2 tb/zi p.o) timp de 3 zile, apoi se sisteaza terapia cu kaletra la dorinta pacientului din cauza reactiilor adverse aparute (scaune moi multiple), Paracetamol (1 cpr/zi p.o la nevoie), Vit C+D3 (p.o 1 cpr/zi), Liv 52 (3x1 cpr/zi p.o), Eridiarom 3x2 cpr/zi p.o, cu evolutie clinico-biologica favorabila. Se transfera pe sectia V cu sediul la medicina muncii cu stare generala ameliorata.

In continuare starea pacientului se mentine buna, iar examinarea radiologica si probele biologice de control sunt fara modificari, sub tratament cu Plaquenil pana la 12 zile.

Se externeaza la cerere, cu aprobarea DSP Cluj, ameliorat la 12 zile.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 2 zile de la externare.

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

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 mcu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta 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, intrerupatoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

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 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 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

☒ Nu, nu este necesară 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 12.08.2020

Sef secție:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU
medic primar boli infecțioase
medic specialist pediatrie
cod D51627

Medic curant:

Dr. MARCU CRISTIAN

Medic primar

Dr. MARCU CRISTIAN
medic primar
boli infecțioase
647952

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

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

*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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;