

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **FARCAS AUGUSTIN**, nascut la data de **30.08.1963**, CNP / cod unic de asigurare **1630830120691**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Gherla Str.STR. LIVEZII Nr.28B** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **20.07.2020 05:47 - 05.08.2020 13:00**, FO: **17796 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPH** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA CU VIRUSUL SARS-COV-2
INFECTIE COVID 19 FORMA MEDIE
HTA
OBEZITATE
TUMORA VEZICALA OPERATA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

02.08.2020

Creatinina - 0.76 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.28 [0 - 0.55], **Feritina** - 239.6 [23.9 - 336.2],
Fier - 84 [33 - 193], **GOT** - 33 [0 - 45], **GPT** - 105 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** -
Leucocite 5.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.56 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.9 [13.3 - 17.6], -
Hematocrit 39.6 [39.0 - 51.0], - VEM 87.0 [82.0 - 98.0], - HEM 30.5 [25.0 - 33.0], -
CHEM 35.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 386 [150 - 450], -
MPV 7.1 [6.5 - 14.0], - NEUT% 49.87 [40 - 70], - LYMPH% 36.98 [20 - 40], - MONO%
9.64 [3.0 - 10.0], - EO% 2.34 [0 - 5], - BASO% 1.17 [0 - 2], - NEUT# 2.700 [1.5 - 6.6], -
LYMPH# 2.002 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.522 [0.21 - 0.92], - EO# 0.127 [0.00 - 0.67], -
BASO# 0.063 [0 - 0.13], **K** - 4.7 [3.5 - 5.1], **LDH** - 200 [0 - 250], **Na** - 142 [136 - 146],
Proteina C reactiva - 0.60 [0 - 1], **Uree** - 38 [0 - 50]

03.08.2020

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

20.07.2020

APTT - APTT (sec) 22.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.02 [0.7 - 1.2],
Glicemie - 107 [70 - 105], **GOT** - 22 [0 - 45], **GPT** - 20 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** -
Leucocite 4.39 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.91 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.1 [13.3 - 17.6], -
Hematocrit 43.4 [39.0 - 51.0], - VEM 88.4 [82.0 - 98.0], - HEM 30.8 [25.0 - 33.0], -
CHEM 34.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 181 [150 - 450], - NEUT% 61.0 [40 - 70], -
LYMPH% 31.2 [20 - 40], - MONO% 7.1 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.7 [0 - 2], -
NEUT# 2.68 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.37 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.31 [0.21 - 0.92], -
EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.1 [9.9 - 15.5], -
PDW* 10.1 [10 - 16.5], - MPV 9.2 [6.5 - 14.0], **LDH** - 205 [0 - 250], **Proteina C reactiva** -
3.23 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma)

124.6 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], **Uree** - 33 [0 - 50], **VSH** - 24 [1 - 15]

22.07.2020

APTT - APTT (sec) 22.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.84 [0.7 - 1.2],

D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], **GOT** - 24 [0 - 45], **GPT** - 24 [0 - 45], **Hemoleucograma**

completa - Leucocite 4.29 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.71 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.3 [

13.3 - 17.6] , - Hematocrit 41.5 [39.0 - 51.0] , - VEM 88.1 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.4 [25.0 -

33.0] , - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 197 [150 - 450] , - NEUT% 48.2 [40 - 70]

, - LYMPH% 43.6 [20 - 40] , - MONO% 7.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.5 [0 - 5] , - BASO% 0.2

[0 - 2] , - NEUT# 2.07 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.87 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.32 [0.21 - 0.92

] , - EO# 0.02 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.0 [9.9 - 15.5] , -

PDW* 10.4 [10 - 16.5] , - MPV 9.6 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 2.77 [0 - 1], **Timp**

de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.0 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130] , -

INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2], **Uree** - 29 [0 - 50], **VSH** - 42 [1 - 15]

26.07.2020

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

27.07.2020

APTT - APTT (sec) 22.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 0.29 [0 - 0.55],

Fosfataza alcalina - 55 [40 - 130], **Glicemie** - 88 [70 - 105], **GOT** - 33 [0 - 45], **GPT** - 87 [

0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.11 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.48 [4.32 - 5.66

] , - Hemoglobina 13.5 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 39.5 [39.0 - 51.0] , - VEM 88.2 [82.0 -

98.0] , - HEM 30.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 351 [150 - 450]

, - NEUT% 47.6 [40 - 70] , - LYMPH% 36.6 [20 - 40] , - MONO% 11.7 [3.0 - 10.0] , - EO%

3.3 [0 - 5] , - BASO% 0.8 [0 - 2] , - NEUT# 2.43 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.87 [1.1 - 3.5] , -

MONO# 0.60 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.17 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV

11.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.2 [10 - 16.5] , - MPV 8.8 [6.5 - 14.0], **LDH** - 194 [0 - 250],

Proteina C reactiva - 0.71 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [9.4 - 13.6

] , - PT (%) (plasma) 112.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2], **VSH** - 36 [1 - 15]

30.07.2020

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

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.07.2020RG.PULM. D= 10Gym2Bazal paracardiac stang se vizualizeaza 2-3 plaje de voalare juxtacentimetrice- posibile plaje de "sticla mata" sau mici infiltrate alveolare. Aspectul este echivoc datorita suprapunerii de parti moi.Fara alte leziuni evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.07.2020RG. PULM.-D= 10 Gym2Comparativ cu rgr pulmonara din 20.07.2020 nu se constata aspecte evolutive evidente rgr la nivel pulmonar. Se mentine voalarea bazala stanga paracardiaca, mai probabil prin suprapunere de parti moi. Cord, aorta radiologic normale. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D=9.6 Gym2Comp. cu rgr. din 22.07 se constata aparitia unor mici plaje de condensare pulmonara laterotoracica in 1/3 superioara stanga. Mici infiltrate alveolare infracentimetrice se vizualizeaza si parahilar/laterotoracic drept. Bazal stang se mentine usoara voalare difuza, prin suprapunere de parti moi. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D=12.1 Gym2Comparativ cu examinarile anterioare se constata resorbtie partiala a infiltratelor alveolare de la nivelul 1/3 superioare si bazal paracardiac in stanga.Campul pulmonar drept de aspect normal.SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || CEFORT 1G X 10FLX15ML || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SIROP PATLAGINA*100ML VTL

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

Pacient in varsta de 56 ani, fost fumator, cunoscut cu Tumora vezica urinara operata 2019 (Recidiva, initial a fost operat in 2013), steatoza hepatica, HTA, obezitate gr 2 se prezinta in serviciul nostru via UPU Cluj cu urmatoarele acuze: tuse seaca rara, astenie, cefalee, lombalgii, simptomatologie debutata din 13.07 si urmata de aparitia de dificultatile de respiratie in 15.07.2020; se prezinta la UPU Cluj in data de 18.07.2020 unde este testat prin RT-PCR SARS COV-2 DETECTABIL si este directionat in serviciul nostru.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul a intrat in contact cu un caz confirmat la locul de munca (Gherla).

Obiectiv la internare: Pacient afebril, constient, cooperant, stare generala moderat influentata, stabil hemodinamic si respirator, orientat temporo-spatial, tegumente normal colorate; zgomote cardiace ritmice, fara sufluri; TA=142/108mmHg, AV=105/min; murmur vezicular diminuat bilateral bazal, fara raluri, SpO2= 96% in aerul atmosferic; Abdomen crescut in volum pe seama tesutului adipos, liber la palpare, fara sensibilitate dureroasa, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta exteriorizata spontan, Giordano absent bilateral, OTS, fara semne de focar neurologic, fara semne de iritatie meningeana.

Radiografie pulmonara la internare: Bazal paracardiac stang se vizualizeaza 2-3 plaje de voalare juxtacentimetrice- posibile plaje de "sticla mata" sau mici infiltrate alveolare.

Biologic: Sindrom inflamator moderat, fara alte modificari
RT-PCR SARS COV-2 (proba 2): 27.07.2020: DETECTABIL
RT-PCR SARS COV-2 (proba 3): 31.07.2020: DETECTABIL
RT-PCR SARS COV-2 (proba 4): 04.08.2020: NEDETECTABIL

S-a interpretat cazul cu diagnosticul de COVID-19 forma medie; Pe parcursul internarii pacientul a urmat tratament cu Cefort 1g fl timp de 3 zile, Plaquenil 200mg tb 2-0-2 in prima zi, apoi 1-0-1 timp de 9 zile, Kaletra 200mg/50mg 2-0-2 timp de 10 zile, Clexane 0.4ml fl 0.4ml-0-04.ml timp de 10 zile, antitermice, antipiretice, antidiareice, protector gastric. Pentru controlul valorilor TA, s-a administrat Amlodipina 10 mg tb 1-0-0/zi.

Sub tratament starea generala se amelioreaza progresiv, pacientul se mentine afebril, stabil hemodinamic si respirator, cu remisia partiala a simptomatologiei, se mentin rare accese de tuse.

Radiologic in evolutie, radiografia din 27.07. constata aparitia unor mici plaje de condensare pulmonara laterotoracica in 1/3 superioara stanga. Mici infiltrate alveolare infracentimetrice se vizualizeaza si parahilar/laterotoracic drept. Bazal stang se mentine usoara voalare difuza, prin suprapunere de parti moi. Din acest motiv, s-a reinitiat tratament antibiotic cu Cefort 2g/zi in asociere cu Doxiciclina 2x100mg/zi timp de 5 zile.

Rgr pulmonar-03.08.2020- comparativ cu rgr anterioare se constata resorbtie partiala a infiltratelor alveolare de la nivelul 1/3 superioare si bazal paracardiac in stanga

Biologic in evolutie prinzta remisia sindromului inflamator, GPT izolat crescut.

Din 31.07.2020 monitorizarea pacientului s-a realizat in sectia externa a Spitalului Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca, in Clinica de Medicina Muncii.

Rgr pulmonar-03.08.2020- comparativ cu rgr anterioare se constata resorbtie partiala a infiltratelor alveolare de la nivelul 1/3 superioare si bazal paracardiac in stanga.

S-a repetat testul molecular SARS-CoV-2 in 04.08.2020 - nedetectabil.

Se externeaza vindecat, cu recomandari. S-a eliberat concediu medical pentru perioada 20.07.2020 -07.08.2020.

Tratament recomandat

- tratament cu amlodipina 5mg/zi, ulterior consult cardiologic;
- Asperter 75mg 0-1-0/zi timp de o luna de zile;
- Lagosa 2x1/zi timp de 14 zile;
- repaus relativ la domiciliu in concediu medical inca 2 zile;

Respecta masurile de impiedicare a transmiterii infectiei Covid 19 in colectivitate:

Pacientii cu forme medii sau severe cu test de control pozitiv, externati dupa 14 zile:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 4 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 m cu 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 aceeaasi 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 stranut sau tuseste, sau sa stranut 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 utilizarii, trebuie 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 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 judetean. 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 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 4945180

- ☒ 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 05.08.2020

Sef secție:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

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

Medic curant:

RUS MIHAI ARONEL

Dr. RUS MIHAI-ARONEL
medic specialist Boli Infecțioase
cod F20348

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;