

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BOROS CLAUDIA**, nascut la data de **28.03.1971**, CNP / cod unic de asigurare **2710328120675**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ALE.MOLDOVEANU Nr.14 Ap.32** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **27.07.2020 16:33 - 05.08.2020 13:00**, FO: **18314 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID 19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA CU SARS-COV-2
DESHIDRATARE ACUTA GRAD I
HTA ESENTIALA
DIABET ZAHARAT TIP 2 INSULINO-NECESITANT
HIPOTIROIDISM POST-TIROIDECTOMIE TOTALA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

03.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 21.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.55 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.24 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 345 [180 - 400], **GOT** - 19 [0 - 35], **GPT** - 19 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.88 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.6 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.9 [36.0 - 48.0], - VEM 81.9 [81.0 - 99.0], - HEM 27.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 308 [150 - 450], - MPV 8.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 64.02 [40 - 70], - LYMPH% 20.48 [20 - 40], - MONO% 10.86 [3.0 - 10.0], - EO% 4.12 [0 - 5], - BASO% 0.52 [0 - 2], - NEUT# 3.535 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.131 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.599 [0.21 - 0.92], - EO# 0.228 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.029 [0 - 0.13], **K** - 3.6 [3.5 - 5.1], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.94 [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** - 25 [0 - 50]

27.07.2020

APTT - APTT (sec) 24.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.69 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 145.1 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 385 [180 - 400], **Glicemie** - 109 [70 - 105], **GOT** - 25 [0 - 35], **GPT** - 18 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.40 [3.9 - 11.1], - Hematii 5.25 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 44.2 [36.0 - 48.0], - VEM 84.2 [81.0 - 99.0], - HEM 28.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 244 [150 - 450], - NEUT% 65.0 [40 - 70], - LYMPH% 26.1 [20 - 40], - MONO% 8.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 3.51 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.41 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.46 [0.21 - 0.92]

], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.3 [10 - 16.5], - MPV 10.5 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 12.81 [0 - 6.4], **LDH** - 213 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 4.05 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.84 [0.8 - 1.2], **Uree** - 28 [0 - 50], **VSH** - 22 [1 - 20]

30.07.2020

Feritina - 142.8 [11.0 - 306.8], **Glicemie** - 115 [70 - 105], **GOT** - 30 [0 - 35], **GPT** - 19 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.28 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.90 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 40.9 [36.0 - 48.0], - VEM 83.5 [81.0 - 99.0], - HEM 28.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8], - Trombocite 271 [150 - 450], - NEUT% 58.0 [40 - 70], - LYMPH% 26.9 [20 - 40], - MONO% 10.0 [3.0 - 10.0], - EO% 4.5 [0 - 5], - BASO% 0.6 [0 - 2], - NEUT# 3.06 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.42 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.53 [0.21 - 0.92], - EO# 0.24 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.5 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.3 [10 - 16.5], - MPV 10.9 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 12.52 [0 - 6.4], **Proteina C reactiva** - 1.41 [0 - 1]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D=5.7 Gym2Comparativ cu rgr din 29.07: aspect evolutiv favorabil cu reducerea semnificativa in dimensiuni si intensitate a tuturor leziunilor descrise anterior. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.07.2020RGR.PULM.D=6 Gym2Mai multe plaje de sticla mata se vizualizeaza perihilar si paracardiac stg, parahilar si latero-toracic drept, in 1/3 medie. Afectare pulmonara estimata la aprox.20 %.SCd libere. Cord cu ICT pastrat.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR
LABORMED || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. ||
DESLORATADINA AMRING-5MG*30CPR || DOXICICLINA 100 MG || PARACETAMOL 500MG
ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER
FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- 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 49 de ani, cunoscuta cu HTA esentiala, Diabet Zaharat tip 2 insulino-necesar, hipotiroidism post-tiroidectomie totala, se prezinta in serviciul nostru via Clinica Medicala I pentru infectie Covid 19 confirmata in data de 26.07.2020. Boala actuala a debutat in data de 25.07.2020 prin subfebrilitati (37.3 C), frisoane, dispnee, tuse seaca, mialgii, artralгии si durere toracica posterioara, motiv pentru care se prezinta la Clinica Medicala I unde se evidentiaza sdr. inflamator, hiposodemie, hipopotasemie, hiperglicemie si rgr. pulmonara care descrie o opacitate localizata parahilar drept si inca una parahilar stang. Mentionam faptul ca pacienta a avut contact direct cu fratele acesteia care este COVID -19 pozitiv. Avand in vedere simptomatologia, investigatiile paraclinice si contextul epidemiologic se efectueaza PCR SARS COV-2 in data de 26.07.2020 cu rezultat pozitiv. Este transferata in clinica noastra pentru investigatii si tratament.

Examen obiectiv: OTS, constienta cooperanta, afebrila la momentul consultului, supraponderala IMC 29.29kg/m2, stabila hemodinamic si respirator, TA= 106/75mmHg, AV= 68b/min, Spo2= 97%aa, stetacustic pulmonar si cardiac fara modificari, fara alte modificari pe aparate si sisteme.

Biologic: hemoleucograma si coagulare fara modificari semnificative, sdr. inflamator (CRP 4.05mg/dl, VSH 22) IL- 6 usor crescuta (12.81pg/ml), feritina cu valori normale, probe renale si hepatice in limite fiziologice.

Rgr pulmonara in clinica noastra evidentiaza mai multe plaje de sticla mata se vizualizeaza perihilar si paracardiac stg, parahilar si latero-toracic drept, in 1/3 medie. Afectare pulmonara estimata la aprox.20

%.SCd libere. Cord cu ICT pastrat.

S-a interpretat cazul ca infectie COVID-19 forma medie.

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat tratament cu Plaquenil 2-0-2tb/zi prima doza, ulterior 1-0-1tb/zi timp de 10 zile, antibiotic cu Cefort iv 2g/zi timp de 10 zile, simptomatic (paracetamol, algocalmin), anticoagulant profilactic, expectorant, REHE si Vit Cc 1000mg 1-1-1tb/zi, cu evolutie clinica favorabila.

Din 31.07.2020 monitorizarea pacientei s-a continuat in sectia externa a Spitalului Clinic de Boli Infectioase, in Clinica de Medicina Muncii.

Radiologic si biologic in evolutie prezinta evolutie favorabila.

S-a repetat rtPCR SARS CoV 2 (04.08.2020): DETECTABIL.

Se externeaza ameliorata, la cerere, in ziua 10 de spitalizare, cu recomandari.

Tratament recomandat

- atasam recomandarile Ministerului Sanatatii:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se este necesara continuarea izolarii la domiciliu pe o perioada de inca 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 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 stranut 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 utilizat 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 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

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 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;

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