

1 - 20]

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105; E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:

PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca CADAR ELLA, nascut la data de 24.08.1948, CNP / cod unic de asigurare 2480824120654, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.PROF. T. CIORTEA Nr.1 Ap.110 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 11.08.2020 18:12 - 01.01.1900 00:00, FO: 19436 F.O. / nr. din Registrul de consultatii **TERAPIE INTENSIVA 2** si se externeaza:

www.infectioasecluj.ro

ъ.				
Dia	an	AC!	tı	·an

agnostice:
J12.9 - Pneumonia virala, nespecificata
Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic
- general
- local
Examene de laborator:
11.08.2020
APTT - APTT (sec) 21.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.57 [0.5 - 1.2],
D-Dimeri - 0.53 [0 - 0.55], Feritina - 38.8 [11.0 - 306.8], Glicemie - 231 [70 - 105], GOT -
19 [0 - 35], GPT - 17 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.66 [3.9 - 11.1] , -
Hematii 4.70 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.8 [36.0 - 48.0
], - VEM 84.7 [81.0 - 99.0], - HEM 28.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.2 [31.6 - 35.8], -
Trombocite 164 [150 - 450] , - NEUT% 85.3 [40 - 70] , - LYMPH% 9.2 [20 - 40] , -
MONO% 5.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 4.83 [1.8 -
7.4], - LYMPH# 0.52 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.30 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], -
BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 17.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 22.0 [10 - 16.5] , - MPV
12.9 [6.5 - 14.0], Interleukina 6 - 49.99 [0 - 6.4], LDH - 340 [0 - 250], Proteina C
reactiva - 9.18 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%)
(plasma) 86.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.07 [0.8 - 1.2], Uree - 32.6 [0 - 71], VSH - 37 [1
- 20]
13.08.2020
APTT - APTT (sec) 19.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.69 [0.5 - 1.2],
D-Dimeri - 0.88 [0 - 0.55], Feritina - 194.3 [11.0 - 306.8], Fosfataza alcalina - 106 [35 -
105], Gama GT - 67 [0 - 50], Glicemie - 279 [70 - 105], GOT - 17 [0 - 35], GPT - 19 [0 -
35], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.68 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.82 [3.88 - 4.99],
- Hemoglobina 13.4 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 40.8 [36.0 - 48.0] , - VEM 84.6 [81.0 - 99.0]
, - HEM 27.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.8 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 162 [150 - 450] , -
NEUT% 87.1 [40 - 70] , - LYMPH% 9.0 [20 - 40] , - MONO% 3.7 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0
[0-5], -BASO% 0.2[0-2], -NEUT# 4.95[1.8-7.4], -LYMPH# 0.51[1.1-3.5], -
MONO# 0.21 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV
17.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 18.0 [10 - 16.5] , - MPV 12.0 [6.5 - 14.0], Interleukina 6 - 44.79
[0 - 6.4], K - 3.4 [3.5 - 5.1], LDH - 481 [0 - 250], Na - 155 [136 - 146], Proteina C
reactiva - 16.82 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.5 [9.4 - 13.6] , - PT

(%) (plasma) 99.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.00 [0.8 - 1.2], Uree - 44 [0 - 71], VSH - 58 [

16.08.2020

Creatinina - 0.43 [0.5 - 1.2], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.68 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.12 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 35.6 [36.0 - 48.0] , - VEM 86.4 [81.0 - 99.0] , - HEM 27.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.3 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 145 [150 - 450] , - NEUT% 86.1 [40 - 70] , - LYMPH% 10.7 [20 - 40] , - MONO% 3.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 4.03 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.50 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.14 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 17.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 18.7 [10 - 16.5] , - MPV 12.5 [6.5 - 14.0], Uree - 41 [0 - 71]

17.08.2020

APTT - APTT (sec) 19.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Calciu total - 8.09 [8.4 - 10.6], Creatinina - 0.46 [0.5 - 1.2], Feritina - 237.9 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 345 [180 - 400], Fosfataza alcalina - 72 [35 - 105], Fosfor - 3.13 [2.5 - 4.5], Gama GT - 46 [0 - 50], GOT - 17 [0 - 35], GPT - 23 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.83 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.19 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.7 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 36.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 86.2 [81.0 - 99.0] , - HEM 27.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.4 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 155 [150 - 450] , - NEUT% 79.5 [40 - 70] , - LYMPH% 14.5 [20 - 40] , - MONO% 5.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.4 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 3.84 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.70 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.26 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.02 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 17.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 20.7 [10 - 16.5] , - MPV 12.6 [6.5 - 14.0], Interleukina 6 - 32.01 [0 - 6.4], LDH - 399 [0 - 250], Magneziu - 1.86 [1.7 - 2.6], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.6 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 80.7 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.11 [0.8 - 1.2], Uree - 38 [0 - 71] 19.08.2020

Creatinina - 0.41 [0.5 - 1.2], Fosfor - 3.51 [2.5 - 4.5], GOT - 23 [0 - 35], GPT - 34 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.27 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.31 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 35.9 [36.0 - 48.0] , - VEM 83.3 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 185 [150 - 450] , - NEUT% 80.4 [40 - 70] , - LYMPH% 12.6 [20 - 40] , - MONO% 6.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.2 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 3.43 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.54 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.28 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.01 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 16.2 [9.9 - 15.5] , - PDW* 19.7 [10 - 16.5] , - MPV 12.5 [6.5 - 14.0], Magneziu - 1.86 [1.7 - 2.6], Proteina C reactiva - 1.94 [0 - 1], Uree - 28 [0 - 71]

Examene paraclinice: EKG
FVC
EKG
ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV: Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL :241 mGy*cmLa nivelul parenchimului pulmonaru se vizualizeaza infitlrate pulmonare nesistematizate peribronhovasculare si subpleural bilateral, cu aspect CT de arii de codnensare pulmonara mai ales in lobii superiori si opacitati in banda, care predomina in lobii inferiori. Exista o afectare pulmonra globala aproximata la 40-50%. Fara colectii pleurale sau pericardice. Fara adenopatii mediastinale, axilare sau hilare bilateral. Modificari spondilozice diseminate in segmentul dorsal. Hemangiom de corp vertebral la nivel D10. Fara alte modificari de structura osoasa la nivelul segmentului scanat. Pe sectiunile abdomenului superior nu se constata aspecte patologice semnificative nativ. Concluzii: Infiltrate pulmonare inalt sugestive pentru o pneumonie COVID-19, afectare pulmonara aproximata la 40-50%.

Altele	

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || AMOXIPLUS 1000MG/200MG PULB.INJ/.PERF*25FL || APA DISTILATA PT.PREP.INJ. 500ML || AVIGAN 200MG*100TABLETE || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj*10ser.pre. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CLORURA DE POTASIU 7.45% || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg *5FIOLE || DOXICICLINA 100 MG || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || HUMULIN R 100UI/ML 10ML || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 71 ani, cunoscuta cu dementa mixta, sindrom depresiv, dependenta de ingrijire, obezitate (grad II), DZ tip 2, se interneaza pentru rezultatul pozitiv la RT-PCR SARS-COV2. Heteroanamnestic, sotul nu poate prezita debutul bolii cu exactitate. De asemenea, pacienta nu paraseste domiciliul (prin boala de fond). A prezentat cateva episoade de subfebrilitati (37,5 grade Celsius), fara alte acuze sau simptome. Sotul a solicitat serviciul de ambulanta si au fost adusi la SCBI pentru testare. Rezultatul la RT-PCR SARS-COV2 a fost detectabil, motiv pentru care se interneaza in serviciul nostru.

Obiectiv: afebrila, stare generala relativ buna, constienta, cooperanta, orientata temporo-spatial, raspunde la comenzi simple, comunica prin gestica si mimica, G= kg, Talie= cm, IMC= kg/m2, stabila hemodinamic si respirator, murmur vezicular inasprit, SatO2=90-91% in aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice, TA=153/100mmHg, AV=93 batai/min, abdomen elastic, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal normal, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Pe parcursul internarii, pacienta a fost izolata, a urmat tratament cu Favipiravir (initial 6-0-6, in prima zi, ulterior 3-0-3, timp de), anticoagulant cu Clexane 2x0,4ml/zi s.c pe tot parcursul internarii, Paracetamol 500 mg 3x1 cpr/zi, plus medicatia proprie. Nu s-a initiat tratament cu Kaletra si Plaquenil deoarece prezinta interactiuni medicamentoase cu medicatia cronica a pacientei.

Examinarile paraclinice au decelat sindrom inflamator prezent, feritina crescuta, Il-6 crescuta, motiv pentru care se decide asocierea in schema de tratament Dexametazona 2 fiole/zi timp de si Cefort 2 g/zi timp de .

S-a efectuat CT-torace care a evidentiat infiltrate pulmonare inalt sugestive pentru o pneumonie COVID-19, afectare pulmonara aproximativ 40-50%.

Sub tratament evolutia clinica si paraclinica a fost favorabila.

Se externeaza ameliorat, cu recomandari.

Tratament recomandat
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:
- S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- X 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
- X Nu s-a eliberat concediu medical la externare
Se completează obligatoriu una din cele două informatii:
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- X 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 informatii:

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

 X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru disponului a fost necesar 	zitive medicale in ambulatoriu	deoarece
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, p	entru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 01.01.1900		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
	GRIBOVSCHI HORATIU	
Medic specialist	Medic specialist	

- S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

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;

^{*)} Scrisoarea medicala se intocmeste în doua 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.