

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SOPORAN ANICA**, nascut la data de **22.09.1935**, CNP / cod unic de asigurare **2350922120010**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Ceanu Mare Str.SAT IACOBENI Nr.182** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **18.08.2020 01:52 - 26.08.2020 14:30**, FO: **19932 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE; PNEUMONIE INTERSTITIALA
INSUFICIENTA RENALA ACUTA USOARA IN CONTEXT DE DESHIDRATARE
TROMBOCITOPENIE
SUPRADOZAJ DE ANTICOAGULANT ORAL
HTA; FIBRILATIE ATRIALA PERMANENTA CU ALURA VENTRICULARA MEDIE;
INSUFICIENTA VENTRICULARA STANGA NYHA III
STENOZA SI INSUFICIENTA MITRALA
STENOZA AORTICA STRANSA, INSUFICIENTA AORTICA GRAD II
HIPERTENSIUNE PULMONARA SECUNDARA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

18.08.2020

25OH VitaminaD Total - 28.94 [Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: >100 -], **APTT** - APTT (sec) 35.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.31 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.29 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.27 [0 - 0.55], **Feritina** - 152.5 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 256 [180 - 400], **Glicemie** - 80 [70 - 105], **GOT** - 22 [0 - 35], **GPT** - 10 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.67 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 43.4 [36.0 - 48.0], - VEM 93.0 [81.0 - 99.0], - HEM 31.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 136 [150 - 450], - MPV 9.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 53.52 [40 - 70], - LYMPH% 30.88 [20 - 40], - MONO% 8.98 [3.0 - 10.0], - EO% 5.32 [0 - 5], - BASO% 1.30 [0 - 2], - NEUT# 1.886 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.088 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.317 [0.21 - 0.92], - EO# 0.187 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.046 [0 - 0.13], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 324 [0 - 250], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.05 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 39.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 17.2 [70 - 130], - INR (plasma) 3.89 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 81 [0 - 150], **Uree** - 72 [0 - 71], **VSH** - 10 [1 - 20]

19.08.2020

Albumina serica - 3.94 [3.5 - 5.2], **APTT** - APTT (sec) 28.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.97 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 243 [180 - 400], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.1 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.65 [3.88 - 4.99], -

Hemoglobina 14.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 42.7 [36.0 - 48.0] , - VEM 91.9 [81.0 - 99.0] , - HEM 31.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 123 [150 - 450] , - MPV 10.1 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 80.75 [40 - 70] , - LYMPH% 15.55 [20 - 40] , - MONO% 3.12 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.11 [0 - 5] , - BASO% 0.47 [0 - 2] , - NEUT# 3.321 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.640 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.128 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.005 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.019 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 0.38 [0 - 6.4] , **K** - 4.4 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 325 [0 - 250] , **Na** - 139 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.10 [0 - 1] , **Proteine totale** - 6.94 [6.2 - 8.3] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 18.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 41.7 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.71 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 74 [0 - 71] , **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -] , - Urobilinogen normal [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 5-10 [negativ (<5Ery/ul) -] , - PH 5.5 [5 - 6] , - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -] , - Leucocite 25 [negativ (<5Leu/ul) -] , - Densitate 1.022 [1015 - 1025] , - Hematii eumorfe 3.80 [0.00 - 1.14] , - Leucocite 10.80 [0.00 - 2.05] , - Numar total de cristale 0.10 [-] , - Alte cristale 0.10 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cilindri hialini 0.20 [0.00 - 0.45] , - Cilindri patologici 0.00 [-] , - Alti cilindri patologici 0.00 [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 2.40 [0.00 - 0.45] , - Celule epiteliale scuamoase plate 4.60 [0.00 - 1.14] , - Levuri 0.40 [0.00 - 0.68] , - Bacterii 86.20 [0.00 - 17.05] , - Filamente de mucus 63.70 [0.00 - 60.00]

24.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Calciu total** - 8.91 [8.4 - 10.6] , **Creatinina** - 0.79 [0.5 - 1.2] , **D-Dimeri** - 0.22 [0 - 0.55] , **Feritina** - 271.1 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 159 [180 - 400] , **Glicemie** - 82 [70 - 105] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.28 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.88 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 36.5 [36.0 - 48.0] , - VEM 94.1 [81.0 - 99.0] , - HEM 32.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 139 [150 - 450] , - NEUT% 78.3 [40 - 70] , - LYMPH% 12.4 [20 - 40] , - MONO% 8.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.2 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 4.92 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.78 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.56 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.01 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.2 [9.9 - 15.5] , - PDW* 16.2 [10 - 16.5] , - MPV 12.3 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 0.64 [0 - 6.4] , **K** - 4.8 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 265 [0 - 250] , **Na** - 139 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.03 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 97.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.01 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 61 [0 - 71]

25.08.2020

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

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.08.2020 RGR.PULM. D=2.8 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PACord global marit mai ales pe seama VS.Pulmonar bilateral nu se identifica leziuni focale sau infiltrative evidente RGR.SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.08.2020RG. PULM.-D=3.4 Gym2Cord global marit mai ales pe seama VS.Pulmonar bilateral nu se identifica leziuni focale sau infiltrative evidente RGR.SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ADDAMEL N 20*10ML || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg *5FIOLE || DOXICICLINA 100 MG || GABARAN 300MG*50CPS. || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || HEPA MERZ GRAN.SOL.ORALA 5GR*30PL || LISINOPRIL 2.5MG*100TB. - TEVA || METOPROLOL 50MG-30 CPR-MAGISTRA || NITRODERM TTS 5mg/24ore*10plasture || NUTRISON MULTIFIBRE 500ML || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || OMEZ SOL.PERF.40MG || OSMOFUNDIN 15% 250ML || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% 250ML BRAUN RO || SOL. CONTRA AFTELOR || SPIRONOLACTONA LPH 25MG*60CPS || SUPOZITOARE CU GLICERINA ADULTI

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 84 de ani, cunoscuta cu patologia cardiaca complexa (HTA, Insuficienta ventriculara stanga NYHA III, stenoza si insuficienta mitrala, insuficienta tricuspidiană, stenoza aortica stransa, insuficienta aortica grad II, HTP secundara, FiA permanenta cu AV medie) se interneaza trimisa din Spitalul Municipal Turda, transferata cu diagnosticul COVID-19, pneumonie interstitiala. Descrie debut cu aproximativ 10 zile anterior internarii, cu durere toracica posterioara, subfebrilitati (37,3°C), disfagie, odinofagie, mialgii, tuse, dispnee, inapetenta, cu alterarea starii generale. Se testeaza rtPCR SARS CoV-2, detectabil in 17.08.2020.

La internare - pacienta subponderala cu stare generala mediu alterata, afebrila, cu semne clinice de deshidratare medie, acuzand durere laterobazal stang; torace cifotic, murmur vezicular perceptibil bilateral, simetric, cu raluri crepitante bazal drept, cu respiratii mai superficiale, FR normala. Zgomote cardiace aritmice, sufluri sistolodistolicale in context de vasculopatie aortica si mitrala; hipotensiva. Abdomen depresibil, cu jena abdominala in etajul inferior; tranzit incetinit in context de constipatie habituala; inapetenta; Giordano negativ, mictiuni spontane, nedureroase, diureza redusa in context de deshidratare; hipoacuzie; fara semne de iritatie meningiana sau de focar

Laboratorul evidentiaza leucopenie cu limfopenie, trombocitopenie(moderate), coagulograma modificata in context de tratament anticoagulant cu Trombostop; retentie azotata, ulterior remisa; LDH crescut; fara sd inflamator sau modificari ale valorilor IL-6 sau D-dimerilor.

Radiografia pulmonara de control nu evidentiaza leziuni pleuro-pulmonare active.

Se contureaza diagnosticul COVID-19 forma medie, la pacienta varstnica cu comorbiditate cardiovasculara importanta.

A urmat tratament cu Plaquenil 2x2/zi in prima zi apoi 2x1/zi timp de 8 zile, tratament antibiotic initial, ulterior intrerupt dupa 3 zile; Dexametazona 1f/zi 7 zile; s-a intrerupt tratamentul cu Trombostop; pe parcursul internarii a urmat terapie cu Clexane in doza profilactica. In urma consultului cardiologic (dr Turca Svetlana) s-a ajustat terapia cardiologica; a continuat cu Nitroderm 1plast/zi, Spironolactona, Metoprolol. Asociat a primit primit ACC, Paracetamol, Algocalmin, Omez, Gabaran. A necesitat rehidratare parenterala, cu administrare de Addamel, Nutrison po, laxative.

Sub tratament, evolutia este spre ameliorare, in afebrilitate, cu remisie acuzelor dureroase, revenirea apetitului; se alimenteaza, prezinta scaun; se mentine echilibrata hemodinamic si respirator, cu saturatii de pana la 97% fara aport de oxigen. Prezinta revenirea spre normal a probelor de laborator; proba de control rtPCR SARS CoV-2 din data de 25.8.2020 cu rezultat DETECTABIL.

Se transfera pentru monitorizare in continuare a evolutiei, pana la 14 zile, in Spitalul Clinic Recuperare; necesita in continuare supraveghere cardiologica, reevaluare clinica si terapeutica.

Tratament recomandat

- continuarea tratamentului cu Plaquenil 2x1tb/zi inca o zi
- reevaluare clinica si terapeutica din punct de vedere cardiologic

Criterii de externare (forme medii)

- La 14 sau mai mult de 14 zile
- Mai mult de 3 zile de afebrilitate
- Testare rtPCR SARS CoV-2 in a 14a zi

Recomandari la externarea la domiciliu conform ordinului 1321 din 22.07.2020

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 informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- ☒ 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
- ☒ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ 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 informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

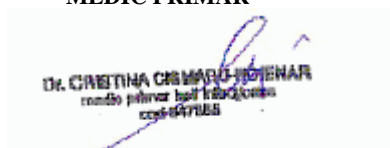
Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 26.08.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR

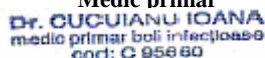


Dr. CRISTINA CISMARU
medic primar boli infectioase
cod: C 95660

Medic curant:

Dr. CUCUIANU IOANA

Medic primar



Dr. CUCUIANU IOANA
medic primar boli infectioase
cod: C 95660

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) 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.

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;