

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **HOCA STELA**, nascut la data de **03.09.1952**, CNP / cod unic de asigurare **2520903120661**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Floresti Str.MIHAIL KOGALNICEANU Nr.21** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **03.08.2020 12:48 - 09.08.2020 00:50**, FO: **18708 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **DECEDAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA BILATERALA
INFECTIE COVID-19 FORMA CRITICA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA IOT + VM
ARDS SEVER
INSUFICIENTA RENALA ACUTA
HTA
DZ TIP II
LITIAZA BILIARA VEZICULARA
INSUFICIENTA CARDIO-CIRCULATORIE ACUTA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

03.08.2020

APTT - APTT (sec) 25.1 [22.1 - 28.1], - **APTT (%)** [-], **Creatinina** - 2.1 [0.5 - 0.9],
Determinare grup sangvin - O I [-], **Determinare Rh** - NEGATIV [-], **Feritina** - 623.1 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 673 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 54 [35 - 105], **Fosfor** - 5.29 [2.6 - 4.5], **Gama GT** - 26 [0 - 50], **GOT** - 31 [0 - 35], **GPT** - 13 [0 - 35],
Hemoleucograma completa - Leucocite 11.24 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.84 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 34.3 [36.0 - 48.0], - VEM 89.3 [81.0 - 99.0], - HEM 30.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8], - Trombocite 214 [150 - 450], - NEUT% 91.5 [40 - 70], - LYMPH% 5.6 [20 - 40], - MONO% 2.7 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 10.29 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.63 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.30 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.8 [10 - 16.5], - MPV 10.1 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 106.63 [0 - 6.4], **LDH** - 441 [0 - 250], **Magneziu** - 2.58 [1.7 - 2.6], **Proteina C reactiva** - 10.56 [0 - 1], **Proteine totale** - 6.02 [6.2 - 8.3], **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** - 105.9 [0 - 71], **Test rapid Procalcitonina** - 0.11 [0 - 0.5], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -], **Aspirat traheal-Cultura** - Flora microbiana fara semnificatie patogena [-], **Aspirat traheal-Frotiu Gram** - Celule inflamatorii (4+)Fibrina [-], **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], **Hemocultura** - Fara crestere

microbiana la 7 zile [-], **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-]

04.08.2020

Creatinina - 2.78 [0.5 - 0.9], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.10 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.58 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 32.4 [36.0 - 48.0], - VEM 90.5 [81.0 - 99.0], - HEM 31.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 270 [150 - 450], - NEUT% 85.7 [40 - 70], - LYMPH% 11.3 [20 - 40], - MONO% 2.9 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 7.80 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.03 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.26 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.1 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.0 [10 - 16.5], - MPV 10.3 [6.5 - 14.0], **K** - 5.8 [3.5 - 5.1], **Na** - 137 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 18.35 [0 - 1], **Uree** - 117 [0 - 71]

05.08.2020

Creatinina - 3.38 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 875.5 [11.0 - 306.8], **Fosfatasa alcalina** - 73 [35 - 105], **Gama GT** - 33 [0 - 50], **GOT** - 69 [0 - 35], **GPT** - 23 [0 - 35], **Interleukina 6** - 91.15 [0 - 6.4], **Proteina C reactiva** - 30.25 [0 - 1], **Uree** - 136 [0 - 71]

06.08.2020

APTT - APTT (sec) 26.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 3.94 [0.5 - 0.9], **Fibrinogen** - 491 [180 - 400], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.77 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.44 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 10.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 32.3 [36.0 - 48.0], - VEM 93.9 [81.0 - 99.0], - HEM 31.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 324 [150 - 450], - NEUT% 89.6 [40 - 70], - LYMPH% 5.5 [20 - 40], - MONO% 4.9 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 9.65 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.59 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.53 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.4 [10 - 16.5], - MPV 9.7 [6.5 - 14.0], **K** - 6.1 [3.5 - 5.1], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 18.82 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 90.1 [70 - 130], - INR (plasma) 1.04 [0.8 - 1.2], **Uree** - 184 [0 - 71], **Feritina** - 1387.2 [11.0 - 306.8], **Interleukina 6** - 18.71 [0 - 6.4], **Procalcitonina** - 6.22 ng/ml [-], **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [negativ (<17umol/l) -], - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -], - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -], - Acid ascorbic 0.4 g/l [negativ (<0.2g/l) -], - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -], - Proteine 0.3 g/l [negativ (<0.3g/l) -], - Eritrocite 10 Ery/μl [negativ (<5Ery/ul) -], - pH 5 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite 75 Leu/μl [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1.025 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 5.12 [0.00 - 1.14], - Leucocite 28.41 [0.00 - 2.05], - Alte cristale 0.00 [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 0.10 [0.00 - 1.36], - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36], - Cilindri hialini 0.00 [0.00 - 0.45], - Alti cilindri patologici 4.70 [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 0.10 [0.00 - 0.45], - Celule epiteliale scuamoase plate 1.10 [0.00 - 1.14], - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68], - Bacterii 37.50 [0.00 - 17.05], - Filamente de mucus 3.00 [0.00 - 60.00], **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-]

07.08.2020

Creatinina - 4.84 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 854.3 [11.0 - 306.8], **Glicemie** - 234 [70 - 105], **GOT** - 18 [0 - 35], **GPT** - 14 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.39 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.37 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 10.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 32.0 [36.0 - 48.0], - VEM 95.0 [81.0 - 99.0], - HEM 30.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 365 [150 - 450], - NEUT% 89.3 [40 - 70], - LYMPH% 7.7 [20 - 40], - MONO% 2.9 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 10.17 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.88 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.33 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.0 [10 - 16.5], - MPV 9.5 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 7.92 [0 - 6.4], **Procalcitonina** - 5.28 ng/ml [-], **Proteina C**

Examene paraclinice:

EKG

S03401 - alt tip de electrocardiografie [ecg]

ECO

Rx

S06906 - masajul cardiac inchis || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL : 402mGy*cmLa nivelul parenchimul pulmonar bilateral se pun in evidenta multiple arii de mata extinse distribuite difuz in toti lobii pulmonari, asociind de asemenea arii de condensare preponderent in zonele posterioare, unele in bandaFara colectii pleurale sau pericardice.Adenopatii mediastinale cu ax scurt de 15mm prevascular.Sonda nazogastrica cu capatul distal in stomac. Sonda IOT cu capatul distal la 25mm de carina. CVC via jguluara interna dreapta, cu capatul distal in VCS.Modificari degenerative diseminate dorsal.Pe sectiunile abdomenului superior nu se constata aspecte patologice semnificative.Concluzii : Leziunile pulmonare descrise sunt inalt sugestive pentru o pneumonie covid-19, cu afectare pulmonara de aproximativ 90%. Adenopatii mediastinale.

Altele

H13608 - scoaterea unui cateter venos || H13609 - cateterizarea/ canularea unei vene || K05001 - cateterismul vezical || S02903 - monitorizarea presiunii venoase centrale || S02904 - monitorizarea presiunii arteriale sistemice || S03703 - canularea intraarteriala pentru analiza gazelor sanguine || S06502 - perfuzarea intregului corp

Tratament efectuat

ADRENALINA TERAPIA 1MG/ML*10f*1ml || ALGOCALMIN 1G/2 ML || APA DISTILATA PT.PREP.INJ. 500ML || BICARBONAT DE SODIU 8.4% 100ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CLONIDINA 0.15MG SINTOFARM || CORNEREGEL || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DIBEN 500ML AP-ATI || EFEDRINA 50MG/1ML || ESMERON 10MG/ML SOL.INJ.*10FL*10ML || FENTANYL TORREX SOL.INJ 0,05MG*10ML/5FIOLE || FUROSEMID 20MG/2ML || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || HEPARIN-BELMED 5000UI/ML SOLUTIE INJECTABILA || HUMULIN R 100UI/ML 10ML || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LINEZOLID INF 2MG/ML SOL. PERF.300MLX10PG || MEROPENEM ATB 1000MG*10FL || MEROPENEM ATB PULB.SOL.INJ. 500MG || NORADRENALINE 2MG/ML*10FI*8ML || NORADRENALINE 2MG/ML*10FIOLE*8ML || NUTRISON MULTIFIBRE 500ML || OMEZ 40 MG PULB.SOL.PERF.x 1FL ATI || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRISMASOL 2MMOL SOL. AP-ATI || PROPOFOL 1% 20ML || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SPRAY PROTECTIE ESCARA-AP-ATI || SULFAT DE ATROPINA TAKEDA*1MG/ML || SULFAT DE MAGNEZIU 250MG/ML 5ML || SULFAT DE MAGNEZIU 250MG/ML*10FIOLE*5ML AP-ATI || TARGOCID 400MG || VANCOTEK 1G I.V.*1FL /1G PULB.PTR.SOL || VENTOLIN INHALER CFC-Free*100mcg/doza 200doze || XILINA 10MG/ML SOL INJ*5FIOLE*10ML(ZENTIVA)

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 67 ani, cunoscuta cu HTA, DZ TIP II, litiaza biliara veziculara, obezitate, este dusa in UPU de catre un echipaj SMURD acuzand dispnee, ameteala, tuse, febra (netermometrizata la domiciliu), stare generala alterata, debutata din 02.08.2020. Biologic in UPU: CRP reactionat, hiposodemie, sindrom de retentie azotata, hiperglicemie. CT-ul pulmonar efectuat evidentiaza: plaje largi de "in sticla mata" si multiple focare de condensare diseminate pe ambii campi pulmonari. In UPU se decide intubarea oro-traheala si ventilarea mecanica. Se redirectioneaza in serviciul nostru unde se interneaza pentru investigatii suplimentare si tratament de specialitate.

La preluare pacienta este afebrila, sedata in infuzie continua cu Propofol (scor RASS -4p), pupile simetrice reactive, IOT+VM in regim asistat controlat presional, SpO2=60-55%, FiO2=100%, PaO2=45 mmHg.

Din punct de vedere hemodinamic instabila cu necesar de suport vasoactiv (noradrenalina: 0,08 mcg/kg/min) pentru TAm >65 mmHg, in ritm sinusal, AV=63 bpm, diureza prezenta exteriorizata pe SV; abdomen marit in volum pe seama tesutului adipos bine reprezentat; cu tulburari de pigmentare cutanata la nivelul membrelor inferioare, mai accentuata pe dreapta. Se monteaza CA via A rad. dr., CVC via VJI dr fara incidente/accidente.

Biologic la internare cu: leucocitoza, limfopenie, neutrofilie, sindrom inflamator cu CRP si

fibrinogen reactionate, LDH crescut, hipoproteinemie usoara, sindrom de retentie azotata, feritina si IL-6 cu valori crescute, hiperfosforemie. Procalcitonina cu valori normale.

Se recolteaza test PCR SARS-COV-2 in 03.08 care este DETECTABIL.

Cultura efectuata din aspiratul traheal este fara crestere bacteriana.

Se recolteaza 2 perechi de hemoculturi in 03.08 (in lucru).

Urocultura (03.08) este fara crestere bacteriana.

Se initiaza terapie de REHE si AB, profilaxia TVP cu Clexane (0,6 mlx1/zi sc), antisecretor gastric, antibioterapie empirica cu Meropenem (2x1g/zi), Vancomicina (1g/zi), terapie conform protocolului national cu Plaquenil 200 mg (2x2tb in prima zi, apoi 2x1tb/zi), Kaletra 200/50 mg (2x2tb/zi), antiinflamator steroidian, sedare cu Propofol si Fentanyl, analgezie, insulina rapida. SOFA= 13 APACHE II=33 (M.E.=85%).

In cursul zilei de 04.08 prezinta un episod de desaturare severa (SpO2=33%) motiv pentru care se schimba sonda de IOT, se initiaza infuzie continua cu Rocuronium, se pozitioneaza pacienta in decubit ventral, se initiaza VM in APRV , cu imbunatatirea usoara a parametrilor de oxigenare PaO2/FiO2=73.

Se repeta CT-ul toracic nativ in 05.08 care evidentiaza arii de sticla mate diseminate bilateral si focare de condensare predominant posterior, cu afectare pulmonara de aproximativ 90% si adenopatii mediastinale.

In 05.08 se introduce in schema de tratament Linezolid. Ulterior in 06.08 este inlocuit cu Targocid.

In 06.06 prezinta escara sacrata gradul II.

In cursul diminetii de 09.08.2020 prezinta un episod de bradicardie severa (ora 00:25) urmata de asistolie, se incep manevrele de resuscitare mecanice si farmacologice, fara raspuns. Se incearca contactarea familiei/apartinitorilor, dar nu au raspuns la telefon.

Tratament recomandat

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 09.08.2020

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

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Medic curant:

Sef Lucrari Dr. CIUTICA IONEL

Medic primar

Dr. IONEL CIUTICA
medic primar
boli infectioase
cod 207895

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) 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;

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

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43