

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SPIRIDUS GEANINA**, nascut la data de **18.05.1973**, CNP / cod unic de asigurare **2730518046658**, Adresa: **Jud.BACAU Loc.Bacau Str.PRELUNGIREA BRADULUI Nr.92** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **16.08.2020 01:42 - 26.08.2020 14:00**, FO: **19833 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID 19 FORMA USOARA
FARINGO-TRAHEITA ACUTA
SINDROM DE HEPATOCITOLIZA
HERNIE DE DISC LOMBARA L5-S1 OPERATA
OBEZITATE MORBIDA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

16.08.2020

APTT - APTT (sec) 19.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.65 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.60 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 261 [180 - 400], **Glicemie** - 98 [70 - 105], **GOT** -
34 [0 - 35], **GPT** - 97 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.17 [3.9 - 11.1], -
Hematii 4.06 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.3 [36.0 - 48.0
], - VEM 89.4 [81.0 - 99.0], - HEM 30.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], -
Trombocite 245 [150 - 450], - NEUT% 44.4 [40 - 70], - LYMPH% 34.0 [20 - 40], -
MONO% 18.8 [3.0 - 10.0], - EO% 2.3 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 2.74 [1.8 -
7.4], - LYMPH# 2.10 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.16 [0.21 - 0.92], - EO# 0.14 [0.00 - 0.67], -
BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.1 [10 - 16.5], - MPV 9.5
[6.5 - 14.0], **K** - 3.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 202 [0 - 250], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C**
reactiva - 2.97 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.7 [9.4 - 13.6], - PT (%)
(plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.83 [0.8 - 1.2], **Uree** - 20 [0 - 50], **VSH** - 10 [1
- 20]

21.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.65 [0.5 - 0.9],
Glicemie - 103 [70 - 105], **GOT** - 31 [0 - 35], **GPT** - 105 [0 - 35], **Hemoleucograma**
completa - Leucocite 9.1 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.89 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 43.3 [36.0 - 48.0], - VEM 88.7 [81.0 - 99.0], - HEM 30.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 278 [150 - 450], - MPV 8.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 46.72 [40 - 70], - LYMPH% 42.68 [20 - 40], - MONO% 9.97 [3.0 - 10.0], - EO% 0.42 [0 - 5], - BASO% 0.21 [0 - 2], - NEUT# 4.262 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 3.894 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.910 [0.21 - 0.92], - EO# 0.038 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.019 [0 - 0.13], **K** - 4.5 [3.5 - 5.1], **LDH** - 216 [0 - 250], **Na** - 140 [136 -

146], **Proteina C reactiva** - 0.54 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.9 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.85 [0.8 - 1.2], **Uree** - 22 [0 - 50], **VSH** - 16 [1 - 20]

24.08.2020

APTT - APTT (sec) 20.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.60 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.47 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 212 [180 - 400], **Glicemie** - 104 [70 - 105], **GOT** - 18 [0 - 35], **GPT** - 59 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.92 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.55 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.8 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 40.9 [36.0 - 48.0] , - VEM 89.9 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 292 [150 - 450] , - NEUT% 43.6 [40 - 70] , - LYMPH% 43.6 [20 - 40] , - MONO% 9.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.6 [0 - 5] , - BASO% 0.8 [0 - 2] , - NEUT# 3.89 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 3.89 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.84 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.23 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.07 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.0 [10 - 16.5] , - MPV 10.4 [6.5 - 14.0], **K** - 4.5 [3.5 - 5.1], **LDH** - 194 [0 - 250], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.73 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.3 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 127.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], **Uree** - 31 [0 - 50], **VSH** - 14 [1 - 20], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.728) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.342) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.08.2020 RG. PULM.D= 12.4Gym2Sub rezerva suprapunerilor de parti moi latero-toracice: nu se constata leziuni focale sau infiltrative evidente rgr. SCD libere. Cord cu VS marit. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.08.2020RGR.PULM.D=11,2 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PA.Comparativ cu radiografia anterioara din 17.08 in prezent nu se constata leziuni pulmonare evolutive.SCD libere. Cord aorta radiologic normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DEXKETOPROFEN ROMPH. 50MG/2ML SOL. INJ/CONC. SOL. || ENALAPRIL 10MG TERAPIA || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || MABRON 100MG/2ML*5FIOLE || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Se preia prin transfer de la Clinica de NCH Cluj-Napoca pacienta in varsta de 47 de ani, cunoscuta cu obezitate morbidă, operata pentru hernie de disc lombara L5-S1 in 13.08.2020 pentru rinoree apoasa, cu debut brusc, in afebrilitate, in 14.08.2020, pe durata spitalizarii la clinica NCH. S-a efectuat testare RT-PCR-COVID-19 (14.08.2020) - pozitiv. Se transfera in serviciul nostru pentru monitorizare si tratament de specialitate.

Din ancheta epidemiologica: fara istoric de calatorie in afara tarii, a fost internata in Clinica NCH Cluj-Napoca in perioada 10.08.2020- 15.08.2020, unde a stat in acelasi salon cu alte 3 paciente (o colega de salon a fost cu test RT-PCR-COVID-19 detectabil in aceeasi zi), operata pentru hernie de disc lombara L5-S1 in 13.08.2020, afirmativ fara contact cunoscut cu caz suspect/ confirmat infectie COVID-19.

La examenul obiectiv pacienta este afebrila, constienta, cooperanta, cu tegumente si mucoase normal colorate, plaga post-operatorie in curs de vindecare, tesut de granulat prezenta; acuza rinooree

apoasa, cu tesut adipos in exces reprezentat (IMC=50), este stabila respirator si hemodinamic, SpO2 = 95% in a.a. , AV= 70/min, zgomote cardiace ritmice, TA= 120/ 76 mmHg, fara modificari ascultatorice cardiopulmonare, abdomenul este moale, destins pe seama tesutului adipos in exces reprezentat, fara sensibilitate la palpare, tranzit prezent, diureza exteriorizata spontan, Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau neurologice de focar, fara alte modificari la examenul obiectiv.

Paraclinic: sindrom inflamator minim (CRP= 2.97 mg/dl) in remisie pe durata internarii, D-dimeri usor reactionati (0.60 mg/L) in remisie pe durata internarii, sindrom de hepatocitoliza cu GPT crescut izolat.

RT-PCR-COVID-19 (15.08.2020) proba 1 - anterior internarii in SCBI - detectabil

RT-PCR-COVID-19 (25.08.2020) proba 2 - detectabil Serologie - IgM si IgG COVID-19 (25.08.2020) - nonreactivi

Rx pulmonara la internare (17.08.2020) - fara modificari active pleuro-pulmonare. Se efectueaza rx pulmonara de control (21.08.2020) - fara modificari.

Pe durata internarii pacienta a fost izolata. S-au asigurat masurile de profilaxie pentru personalul medical si auxiliar. S-a efectuat periodic toaleta plagii post-operatorie. S-a initiat tratament cu Plaquenil po in 16.08.2020 in doza de 2x400 mg/zi in ziua 1, ulterior 2x200 mg/zi urmatoarele 9 zile, Kaletra 2X 400/100 mg/zi po timp de 10 zile, anticoagulant conform protocolului, mucolitice, antialgice, protectoare hepatice.

Evolutia este favorabila sub tratamentul administrat. Se transfera la Spitalul Clinic de Recuperare pentru continuarea monitorizarii si izolarii pana in data de 30 august. La momentul transferului este afebrila, stabila respirator si hemodinamic, cu recomandari:

Tratament recomandat

- suprimarea firelor de sutura la 14 zile postoperator, conform recomandarilor de la Clinica de Neurochirurgie (Dr. Maior Tiberiu)
- continuarea monitorizarii cazului, continuarea tratamentului cu Plaquenil 200 mg 1-0-1 urmatoarele 4 zile si Clexane 2x0.6 ml0zi inca 4 zile (in total 14 zile de tratament)
- s-a eliberat concediu medical pe durata internarii la SCBI

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:

CCMAM 4945712

- ☒ 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:

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

- ☐ 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 26.08.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologice
cod 043773

Medic curant:

Dr. BRAN ALINA

Dr. BRAN ALINA
medic primar boli infecțioase
competență ecografică generală
cod 202311

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;