

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **FEHER ZOLTAN**, nascut la data de **26.07.1987**, CNP / cod unic de asigurare **1870726124608**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Colonia Nr.97** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **07.07.2020 02:53 - 15.07.2020 13:50**, FO: **17048 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 ASIMPTOMATICA
FIBRILATIE ATRIALA PERMANENTA CU AV MEDIE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

07.07.2020

APTT - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.94 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 99.9 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 209 [180 - 400],
Glicemie - 76 [70 - 105], **GOT** - 22 [0 - 45], **GPT** - 24 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.2 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.61 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 17.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 51.1 [39.0 - 51.0], - VEM 91.1 [82.0 - 98.0], - HEM 31.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 217 [150 - 450], - MPV 9.6 [6.5 - 14.0], - NEUT% 65.18 [40 - 70], - LYMPH% 24.69 [20 - 40], - MONO% 8.02 [3.0 - 10.0], - EO% 1.59 [0 - 5], - BASO% 0.52 [0 - 2], - NEUT# 5.316 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.013 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.654 [0.21 - 0.92], - EO# 0.130 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.042 [0 - 0.13], **IgM Chlamydia pneumoniae** - Anticorpi IgM anti - Chlamydia pneumoniae* Non Reactiv [Nonreactiv -], **IgM Mycoplasma pneumoniae** - Nonreactiv(kit NovaLisa) [-], **LDH** - 168 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.13 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 77.8 [70 - 130], - INR (plasma) 1.12 [0.8 - 1.2], **Uree** - 25 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 15]

08.07.2020

APTT - APTT (sec) 24.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Feritina** - 111.5 [23.9 - 336.2],
Fibrinogen - 212 [180 - 400], **LDH** - 180 [0 - 250], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 76.5 [70 - 130], - INR (plasma) 1.13 [0.8 - 1.2]

14.07.2020

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

15.07.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.516) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.397) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

Examen paraclinice:**EKG****ECO**

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: DLP = 306 mGy Fara leziuni nodulare sau infiltrative pulmonare vizibile pe examinarea CT. Fara arii de condensare sau arii de sticla mata la nivel pulmonar bilateral. Fara colectii pleurale sau pericardice. Mici imagini limfoganglionare cu ax scurt infracentimetric la nivel mediastinal. Vase mari mediastinale de calibru normal. Fara aspecte patologice semnificative la nivelul abdomenului superior vizibile CT nativ. Fara leziuni suspecte vizibile CT pe segmentele osoase cuprinse in examinare. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.07.2020 RGR.PULM.D= Gym2 Cord aorta radiologic normale. Accentuarea difuza a interstiului pulmonar bilateral, fara leziuni focale sau infiltrative evidente rgr. SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

ALCOOL DILUT 70* || BISOPROLOL FUMARAT 5MG*30 CPR. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || SOBYC 5 MG(BISOPROLOL) X30CPR.FILM. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 32 de ani, cunoscut de 2 ani cu FiA persistenta cu AV medie, se transfera de la Spitalul de Recuperare cu diagnostic de COVID-19, forma asimptomatica. A fost internat la Spitalul de Recuperare pentru o interventie programata (crioablatie la nivelul arterelor pulmonare), anterior careia a fost testat pentru infectie cu SARS CoV 2 (06.09.2020) pozitiv. Nu acuza simptomatologie respiratorie sau febra, afirmativ nu a intrat in contact cu persoane confirmate COVID-19 sau pacienti cu IACRS, nu a calatorit in afara tarii.

Obiectiv, la internare, afebril, OTS, constient, stare generala relativ buna, stabil respirator si hemodinamic, SaO₂= 97% in aa, TA= 119/74 mmHg, AV= 62 bpm, MV prezent bilateral, fara raluri, zgomote cardiace aritmice, fara sufluri decelabile, tranzit intestinal si diureza pastrate afirmativ, Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic.

Radiografia toracica din data de 07.07.2020 evidentiaza accentuarea difuza a interstiului pulmonar bilateral, fara leziuni focale sau infiltrative evidente rgr. SCD libere. S-a efectuat CT pulmonar(09.07) care nu evidentiaza arii de sticla mata sau focare de condensare.

Biologic: hemoleucograma, coagulograma, functia renala si hepatica in limite normale. S-a reevaluat functia tiroidiana (pacientul fiind in urmarirea unui endocrinolog dupa ce a prezentat hipertiroidism post tratament cu Amiodarona), care evidentiaza TSH scazut dar cu FT4 in limite normale. Serologie pneumonii atipice- Mycoplasma si Chlamydia pn- negativa.

PCR SARS COV-2: NEDETECTABIL in data de 15.06.2020. Serologie SARS COV-2 (15.06.2020) - in lucru la momnetul externarii.

In urma investigatiilor, se incadreaza infectia COVID-19 in FORMA USOARA. Se investigheaza interactiunile tratamentului de fond al pacientului (Eliquis 5 mg 1-0-1, Bisoprolol 5 mg 1-0-1) cu Kaletra si Plaquenil, se deceleaza interactiuni ale Eliquisului cu tratamentul antiviral, motiv pentru care se inlocuieste medicatia anticoagulanta orala cu Clexane 0,8 x2/zi in doza terapeutica. Pacientul refuza tratamentul anticoagulant injectabil argumentant ca nu vrea sa se supuna riscului de a schimba anticoagulantul folosit de 2 ani.

Pe parcursul internarii pacientul este izolat, a urmat tratament simptomatic si medicatia de fond cu evolutie clinica si paraclinica favorabila.

Se externeaza vindecata, cu recomandari:

Tratament recomandat

- continua medicatia de fond
- reevaluare endocrinologica
- revine telefonic pentru rezultatul serologiei SARS COV-2

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 2 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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 mci 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, intreruptoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa nu primeasca vizitatori in perioada de autoizolare la domiciliu.

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 stranut 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 snurile 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.

Nu s-a eliberat concediu medical.

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscrisi pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judetean. In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica 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

Indicatie pentru revenire la internare

☒ Nu, nu este necesara 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 15.07.2020

Sef secție:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase
competență ecografică
cod. 521011

Medic curant:

BINDER ASTRID

Dr. Astrid Binder
medic specialist
Salmoneloză

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;