

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TOTHEZAN GABRIEL**, nascut la data de **10.08.1982**, CNP / cod unic de asigurare **1820810125774**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.C. BRACOVEANU Nr.54 Ap.36** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **15.08.2020 01:33 - 24.08.2020 14:00**, FO: **19801 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA USOARA
FARINGITA ACUTA
ASTM BRONIC IN OBSERVATIE
ISTORIC PERSONAL DE TBC PULMONAR

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

15.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.08 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 414.3 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 239 [180 - 400],
Glicemie - 134 [70 - 105], **GOT** - 25 [0 - 45], **GPT** - 25 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.25 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.21 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 46.7 [39.0 - 51.0], - VEM 89.6 [82.0 - 98.0], - HEM 30.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 167 [150 - 450], - NEUT% 52.0 [40 - 70], - LYMPH% 36.9 [20 - 40], - MONO% 10.6 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 2.21 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.57 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.45 [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* 11.0 [10 - 16.5], - MPV 9.7 [6.5 - 14.0], **K** - 4.5 [3.5 - 5.1], **LDH** - 248 [0 - 250], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.19 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 116.8 [70 - 130], - INR (plasma) 0.92 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 82 [0 - 150], **Uree** - 36 [0 - 50], **VSH** - 4 [1 - 15]

23.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.88 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 243.7 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 168 [180 - 400],
Glicemie - 84 [70 - 105], **GOT** - 24 [0 - 45], **GPT** - 47 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.18 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 46.3 [39.0 - 51.0], - VEM 89.3 [82.0 - 98.0], - HEM 30.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 245 [150 - 450], - MPV 8.1 [6.5 - 14.0], - NEUT% 59.29 [40 - 70], - LYMPH% 29.49 [20 - 40], - MONO% 9.76 [3.0 - 10.0], - EO% 0.90 [0 - 5], - BASO% 0.56 [0 - 2], - NEUT# 5.550 [

1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.760 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.914 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.084 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.052 [0 - 0.13] , **K** - 4.6 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 243 [0 - 250] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.04 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 124.6 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 146 [0 - 150] , **Uree** - 35 [0 - 50] , **VSH** - 2 [1 - 15] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.627) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.284) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.08.2020 RGR.PULM. D= 8.2Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative evidente rgr. Cord aorta radiologic normale. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 19.08.2020RG. PULM.-D= 4.4 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PA.Comparativ cu radiografia anterioara din data de 15.08 nu se constata aspecte evolutive din punct de vedere radiologic.SCD libere. Cord aorta radiologic normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 38 de ani, cunoscut cu astm bronsic in observatie, cu administrare la nevoie de puff-uri de FOSTAIR 100/6, APP de TBC pulmonar tratat (fara documente medicale), se interneaza prin transfer impreuna cu fiul sau de la Clinica Pneumoftiziologie pentru pozitivarea testului COVID-19. Afirmativ acuza de 24 de ore febra (valoare maxima 39 grade) insotita de mialgii, pentru care a urmat tratament cu Paracetamol, asociat prezinta anosmie si ageuzie. Este stabilit in Anglia de unde s-a intors in tara cu masina personala in data de 06.08.2020.

Din ancheta epidemiologica: nu stie sa fi intrat in contact cu caz suspect sau confrimat cu COVID 19, afirmativ nu s-a protejat frecvent cu masca.

APP: Astm bronsic in tratament cu Ventolin la nevoie, TBC pulmonar tratat.

Examenul obiectiv la internare: stare generala buna, afebril , tegumente normal colorate, fara semne de deshidratare, minima congestie faringiana, tesut conjunctiv-adipos normal reprezentat, sistem muscular normoton,normokinetic, sistem osteo-articular integru, mobil,MV discret innasprit bilateral, fara raluri supraadaugate,SaO2=97%, zgomote cardiace ritmice, bine batute, AV=83 bpm, TA=110/74 mmHg abdomen suplu, elastic, fara sensibilitate la palparea superficiala si profunda, tranzit si diureza prezente, fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar.

In evolutie prezinta doua scaune diareice si un episod de lipotimie. La examenul obiectiv se constata TA in clinostatism=111/76 mmHg, TA in ortostatism 127/86 mmHg, urmata imediat de valori de 65/38 mmHg. Astfel se constata prezenta hipotensiunii ortostatice si se decide sistarea tratamentului cu Kaletra.

Radiografie pulmonara 15.08.2020 si 19.08.20: fara modificari patologice vizibile radiologic.

rt-PCR 14.08.2020 - proba 1 (SCBI via Pneumologie Copii) : DETECTABIL

rt-PCR 22.08.2020 - proba 2 (LABORATOR IMOGEN) : DETECTABIL

Biologic: monocitoza, hiperglicemie moderata, functie renala si hepatica in limite normale, fara sindrom inflamator bacterian , feritina cu valori moderat crescute, Ddimeri cu valori in limite normale. Ac SARS COV2 IgM si IgG -non reactivi

Pe perioada internarii a urmat tratament cu Plaquenil 2x400 mg doza de incarcare in prima zi, ulterior 2x200 mg/zi timp de 9 zile, Kaletra 2x400 mg/zi timp de 2 zile, ulterior dupa episodul lipotimic si manifestarile digestive prezentate (greaata, dureri abdominale, intoleranta alimentara), se decide sistarea tratamentului cu Kaletra datorita reactiilor adverse,antidiareice, antispastice, antialgice si vitamina C, cu evolutie clinica favorabila sub tratamanet, ameliorarea starii generale si remiterea simptomatologiei.

Se externeaza ameliorat cu recomanadari.

Tratament recomandat

- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul/locatia declarata.
- Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.
- 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 mcu 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 primeascvizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

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 stranuta sau tuseste,sau sa stranute 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 utiliztrebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snururile 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.

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 judeteana. 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

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 24.08.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71371

Medic curant:

Dr. TOMESCU SERBAN

Dr. SERBAN TOMESCU
medic primar
nefrologie
A71371

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;

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