

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **STAN MARIUS**, nascut la data de **21.10.1978**, CNP / cod unic de asigurare **1781021120751**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.DUNARII Nr.24 Bl.H2B Ap.6** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **17.06.2020 07:24 - 29.06.2020 14:20**, FO: **16154 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE BILATERALA DE ETIOLOGIE PROBABIL: VIRALA -AMELIORATA
INFECTIE COVID 19 FORMA MEDIE - VINDECATA
ANEMIE USOARA NORMOCROMA NORMOCITARA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

17.06.2020

APTT - APTT (sec) 24.5 [22.1 - 28.1] , - **APTT (%)** [-], **Creatinina** - 0.82 [0.7 - 1.2] ,
D-Dimeri - 0.84 [0 - 0.55] , **Feritina** - 395.5 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 403 [180 - 400] ,
Glicemie - 105 [70 - 105] , **GOT** - 27 [0 - 45] , **GPT** - 30 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.76 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.06 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 12.5 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 36.2 [39.0 - 51.0] , - VEM 89.2 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 185 [150 - 450] , - NEUT% 69.1 [40 - 70] , - LYMPH% 23.1 [20 - 40] , - MONO% 7.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.4 [0 - 2] , - NEUT# 3.29 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.10 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.35 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.9 [10 - 16.5] , - MPV 10.5 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 246 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 1.15 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 107.5 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 23 [0 - 50] , **VSH** - 13 [1 - 15] ,
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

18.06.2020

D-Dimeri - 0.97 [0 - 0.55] , **Feritina** - 393.5 [23.9 - 336.2] , **Proteina C reactiva** - 1.91 [0 - 1] , **IgM Chlamydia pneumoniae** - Nonreactiv(kit Vircell) [-] , **IgM Mycoplasma pneumoniae** - Nonreactiv(kit NovaLisa) [-] , **Antigen urinar Legionella** - Antigen urinar Legionella Negativ [Negativ -] , **Antigen urinar pneumococ** - Antigen urinar pneumococ Negativ [Negativ -]

23.06.2020

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

Examen paraclinice:

EKG

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.06.2020RG. PULM.-D= 5.9 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 22.06 aspectul radiologic este stationar: se regasesc opacitati pulmonare nesistematizate, imprecis delimitate si de intensitate usoara localizate perihilar, si infrahilar bilateral. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.06.2020RG. PULM.-D= 5.4Gym2Infiltrare peribronhovasculara infrahilar si bazal extern in stanga cu mici focare milimetrice la acest nivel. In rest, fara zone infiltrative ale parenchimului pulmonar. SCD libere. Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.06.2020RG. PULM.- D=6.2 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 17.06 aspectul radiologic este usor evoluat: se vizualizeaza cateva opacitati pulmonare de intensitate medie si usoara peri si parahilar bilateral si infrahilar bilateral, cu bronhograma aerica, mai probabil mici focare de condensare pulmonara.SCD libere.

Altele**Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/0,6ML * 10 SER. PRE. || DARUNAVIR MYLAN 800MG*30CPR.FILM. || DOXICICLINA 100 MG || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || OMEPRAZOL 20MG*28 CPS.gastrorezistente (AUROBINDO) || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL POLISANO 500MG*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

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

Pacient in varsta de 41 ani fara APP semnificative, se interneaza via UPU cu suspiciunea de COVID-19. Pacientul a fost adresat serviciului de urgenta pentru febra (38 grade celsius), tuse seaca fara expectoratie, cefalee, disgeuzie, apetit scazut, cu debut in data de 13.06.2020

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, nu a vizitat unitati sanitare, nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat cu infectie cu SARS-CoV-2, si nu a vizitat vreun targ/piata de animale vii in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor.

Subiectiv fara acuze respiratorii.

Obiectiv starea generala usor influentata, afebril, pacient cooperant, orientat temporo-spatial, tegumente si mucoase normal colorate, MV fiziologic, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri, TA 127/82mmHg, AV 79 bpm, sat O2 95 % in a.a., mictiuni spontante.

Biologic: absenta leucocitozei, anemie usoara normocroma, npormocitara (Hb 12.5 g/dl), sindrom inflamator (CRP=8,8 mg/L in UPU, in clinica noastra CRP 1.15 mg/dl), transaminaze normale, D-dimerii usor reactionati 0.84 mg/L, feritina 395.5 ng/ ml.

Radiografia pulmonara din 17.06 evidentiaza infiltrare peribronhovasculara infrahilar si bazal extern in stanga cu mici focare milimetrice la acest nivel. In rest, fara zone infiltrative ale parenchimului pulmonar. SCD libere. Cord, aorta radiologic normale. Reevaluarea radiologica toracica 22.VI.2020 comparativ cu radiografia din 17.06 - aspect usor evoluat - se vizualizeaza cateva opacitati pulmonare de intensitate medie si usoara peri si parahilar bilateral si infrahilar bilateral, cu bronhograma aerica, mai probabil mici focare de condensare pulmonara. SCD libere. In 26. VI. radiografia toracica de control : comparativ cu radiografia anterioara din 22.VI. aspectul radiologic este stationar: se regasesc opacitati pulmonare nesistematizate, imprecis delimitate si de intensitate usoara localizate perihilar, si infrahilar bilateral; SCD libere.

RT PCR- SARS-COV 2 (17.06.2020): DETECTABIL.

RT PCR- SARS-CoV 2 (24.06.2020) : DETECTABIL

RT PCR- SARS-CoV 2 (27.06.2020) : NEDETECTABIL (Laborator IMOGEN).

Pacientul a primit tratament cu Cefort 2g i.v. 5 zile, ulterior Cefuroxim 500 mg la 12 ore inca 4 zile, in asociere cu Doxiciclina 100 mg 1-0-1 timp de 9 zile, Plaquenil 200 mg 2 X 2 cp/ zi - prima zi, ulterior 2 X 1 cp/ zi inca 9 zile, Darunavir 800 mg 0-0-1 timp de 10 zile, si Norvir 100 mg 0-0-1 , 10 zile, s-a efectuat profilaxia anticoagularii cu Clexane 0.4 ml/zi, reechilibrare hidro-electrolitica, vitaminoterapie, antisecretor gastric, mucolitice.

Evolutia a fost favorabila, cu remiterea simptomatologiei in absenta sindromului inflamator dar cu persistenta radiologica a modificarilor pulmonare.

Pacientul a fost spitalizat 13 zile in clinica noastra, se externeaza cu stare generala buna, asimptomatic de 6 zile.

Tratament recomandat

Reevaluarea clinica si imagistica se va efectua in CDT, Ambulatoriul Integrat, la doamna Dr. Onoria Daraban (rugam sa apelati la numarul 0364 131 184).

Mentionam, conform datelor din studiile efectuate pana acum la nivel international, ca nu sete cunoscuta contagiozitatea pacientului in momentul externarii.

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 mciu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat :

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 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 si in spatii inchise. 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 17.VI. 2020 - 29.VI. 2020

30.VI.2020 - 30.VI. 2020

01.VII.2020- 03.VII.2020 (la externare)

Monitorizarea dupa externare:

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 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 informatii:

CCMAM 4169983,CCMAM 4169984,CCMA

- ☒ 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 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 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 Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

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

Data 29.06.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologice
cod 063773

Medic curant:

BUTA CODRINA-VERONICA

Dr. BUTA CODRINA
medic primar
Boli Infecțioase
cod 036194

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;