

Motivele prezentarii

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105;

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca SALCIANU MIHAELA, nascut la data de 19.10.1973, CNP / cod unic de asigurare 2731019170384, Adresa: Jud.GALATI Loc.Galati Str.BLD.HENDRI COANDA Nr.13 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 10.04.2020 20:16 - 22.04.2020 12:00, FO: 13833 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI si se externeaza: VINDECAT

Diagnostice:

COVID-19 FORMA ASIMPTOMATICA.

CARCINOM MAMAR INVAZIV DREPT cT2N2M0 CHIMIOTRATAT NEOADJUVANT MASTECTOMIE RADICALA MODIFICATA DREAPTA TIP MADDEN (APRILIE 2020) TROMBOZA VENOASA ANTEBRAT STANG IN TRATAMENT ANTICOAGULANT

Anamneza factori de risc Examen clinic - general - local Examene de laborator: 11.04.2020 APTT - APTT (sec) 27.4 [22.7 - 31.8] , - APTT (%) [-], Calciu total - 8.57 [8.4 - 10.6],
Examen clinic - general - local Examene de laborator: 11.04.2020
Examen clinic - general - local Examene de laborator: 11.04.2020
- local Examene de laborator: 11.04.2020
11.04.2020
APTT - APTT (sec) 27.4 [22.7 - 31.8] , - APTT (%) [-], Calciu total - 8.57 [8.4 - 10.6],
Creatinina - 0.44 [0.5 - 0.9], Fibrinogen - 389 [180 - 400], Glicemie - 91 [70 - 105], GOT
- 24 [0 - 35], GPT - 18 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite* 5.34 [3.9 - 11.1] ,
- Eritrocite* 3.14 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina* 9.7 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit* 30.5 [36.0 -
48.0], - MCV* 97.1 [81.0 - 99.0], - MCH* 30.9 [25.0 - 33.0], - MCHC* 31.8 [31.6 - 35.8]
, - Trombocite* 364 [150 - 450] , - Limfocite%* 30 [20 - 40] , - Monocite%* 14.4 [3.0 - 10.0
], - Neutrofile% * 50.3 [40 - 70], - Eozinofile% * 5.1 [0 - 5], - Bazofile% * 0.2 [0 - 2], -
Limfocite#* 1.6 [1.1 - 3.5] , - Monocite#* 0.77 [0.21 - 0.92] , - Neutrofile#* 2.69 [1.8 - 7.4]
, - Eozinofile#* 0.27 [0.02 - 0.67] , - Bazofile#* 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV%* 20.4 [9.9 -
15.5], - PDW* 9 [10 - 16.5], - MPV* 9 [6.5 - 14.0], - RET%* [-], K - 4 [3.5 - 5.1], LDH
- 170 [0 - 250], Na - 143 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.87 [0 - 1], Timp de
protrombina - PT (sec) (plasma) 12.6 [9.0 - 13.3] , - PT (%) (plasma) 76.8 [70 - 130] , - INR
(plasma) 1.15 [0.8 - 1.2], Uree - 16.3 [0 - 50], VSH - 36 [1 - 20], D-Dimeri - 0.64 [0 - 0.55
], Feritina - 227.5 [11.0 - 306.8]
20.04.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], APTT - APTT (sec) 25.2 [22.1 -
28.1], - APTT (%) [-], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.1 [8.9 - 13.1], - PT
(%) (plasma) 80.6 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.10 [0.8 - 1.2], Covid-19 (SARS-CoV-2) -
Nedetectabil [Nedetectabil -]
21.04.2020 Anticorni anti SARS-CoV-2 IgG - Incert (index 1 042) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2

Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (index 0.407) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **APTT** - APTT (sec) 27.1 [22.1 - 28.1]

	(plasma) 68.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.20 [0.8 - 1.2]
Exame	ne paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.04.2020RG PULM D= 5.4 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare
	decelabile rgr.Cord, aorta in limite normale.Mastectomie dreapta. T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat:
	14.04.2020RGR PULM D= 7.9Gym2Comparativ cu radiografia anterioara din data de 11.04.2020 aspectul este
	nemodificat: Nu se constata infiltrate pulmonare sau leziuni focale pulmonare evidente RGR.Mastectomie
	dreapta.SCD libere. Cord aorta radiologic normale.
Altele	

, - APTT (%) [-], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.1 [8.9 - 13.1] , - PT (%)

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AMOXICILINA / AC.CLAVULANIC 875mg/125mg*14cpr. AUROBINDO || AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || AZITROMICINA SANDOZ500mg*3 || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || METOPROLOL 50MG*30CPR TERAPIA || MUCOVIM 200mg*20cps || NUTRISON MULTIFIBRE 500ML || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES || VITAMINA C1000mg*30compr.mast - VITALIS MAXI

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Bolnava in varsta de 46 ani, in supraveghere si tratament la IOCN pentru carcinom mamar invaziv drept cT2N2M0 chimiotratat neoadjuvant, tromboza venoasa antebrat stang (dec 2019, tratament cu Clexane pana in ian 2020, continuat ulterior cu Sintrom pana in 29.03.2020, cand se reia Clexane), internata in IOCN in data de 2.04 pentru interventie chirurgicala (mastectomie radicala modificata dreapta tip Madden, limfadenectomie axilara), cu evolutie postoperatorie favorabila, se transfera in serviciul nostru fiind testata pozitiv pentru COVID-19 cu ocazia unei testari de screening.

La internare - pacienta cu stare generala buna, fara acuze subiective, afebrila, stabila hemodinamic si respirator (TA=131/70mmHg, AV=115/min, satO2=97% fara aport); torace normal conformat, cu MV perceptibil bilateral, fara raluri, zgomote cardiace ritmice, clare, bine batute, puls periferic perceptibil concordant, mai tahicardica; pe cele doua tuburi de dren se evacueaza lichid serosangvinolent(aspect si cantitate in limitele unei evolutii normale postoperator. Abdomen depresibil nedureros, fara organomegalii palpabile; apetit prezent; fara tulburari de tranzit; Giordano negativ; mictiunoi spontane nedureroase, urini normale; fara semne de iritatie meningiana sau de focar

Probele de laborator evidentiaza anemie moderata, minima modificare D-dimeri; fara sd inflamator, retentie azotata, hepatocitoliza sau diselectrolitemii.

Radiografia descrie aspect fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile Cord, aorta in limite normale. Mastectomie dreapta.

S-a interpretat cazul ca si COVID-19 asimptomatic.

Pe perioada internarii pacienta a urmat tratament cu Kaletra 200 mg 2x400mg, o zi, ulterior Plaquenil 2x400mg in ziua 1, ulterior 2x200mg/zi pana la 9 zile; Azitromicina 500mg ziua 1, apoi 250mg/zi pana la 5 zile; asociat ACC, vit.C. A continuat tratamentul anticoagulant cu Clexane, cu trecere ulterioara pe tratament cu Sintrom, ce urmeaza a fi continuat si monitorizat la domiciliu.

Evolutia a fost in afebrilitate, mentinandu-se cu stare generala buna, echilibrata hemodinamic si respirator; evolutia locala postoperator verificata chirurgical (medic curant IOCN), apreciata ca avand evolutie ce se incadreaza in limite normale.

Repetarea PCR SARS-CoV-2 (Proba 2 in 20.04, respectiv proba 3 in 21.04.2020): NEDETECTABIL.

Se externeaza vindecata din punct de vedere infectios. Urmeaza a fi supravegheata evolutia plagii; se va monitoriza coagulograma; se va prezenta pentru reevaluare clinica si terapeutica in IOCN conform programarii.

La externare spre autoizolare este transportata cu echipaj SAJ la adresa de domiciliu, pacienta fiind echipata cu masca simpla chirurgicala si manusi.

Tratament recomandat

Dupa externarea din spital este recomandata continuarea izolarii, la domiciliu, timp de inca 14 zile pana in 04.05.2020 inclusiv, cu respectarea stricta a urmatoarelor indicatii:

- 1. Izolati-va singur intr-o camera bine aerisita, de preferat cu baie proprie pe care sa nu o folositi in comun cu restul familiei. Daca este posibil, izolati-va intr-o locuinta separata de restul familiei.
- 2. Evitati complet contactul cu ceilalti membri ai familiei, cu alte persoane sau cu animale de companie. in cazul in care contactul nu poate fi sub nicio forma evitat complet, purtati intotdeauna masca atunci cand sunteti in preajma altor persoane (de exemplu, in aceeasi camera, in aceeasi masina, etc.). Daca nu puteti purta masca, vor purta masca persoanele care intra in camera dumneavoastra. Masca de protectie trebuie sa acopere complet nasul si gura persoanei care o poarta. Atentie! Purtarea mastii nu inlocuieste recomandarea de a evita contactul cu alte persoane.
- 3. Nu mergeti la serviciu/scoala sau in spatii publice.
- 4. Nu folositi transportul in comun, taxi, uber sau alte mijloace de transport care sa presupuna un potential contact cu alte persoane.
- 5. Monitorizati-va starea de sanatate si contactati telefonic medicul in cazul in care este necesar.
- 6. Nu parasiti domiciliul pentru niciun motiv, in afara de motive medicale. in cazul in care aveti nevoie de ingrijire medicala urgenta, sunati la 112 si mentionati ca sunteti in auto-izolare 14 zile dupa ce ati fost externat din spital dupa COVID-19, apoi mentionati care este urgenta medicala, astfel incat sa se poata lua masurile necesare, in conditii de siguranta.
- 7. Daca aveti nevoie de ingrijiri medicale ce nu sunt urgente, de exemplu pentru o boala cronica stabila, luati legatura telefonic cu medicul dumneavoastra, mentionand faptul ca sunteti in auto-izolare 14 zile dupa ce ati fost externat din spital dupa COVID-19.
- 8. Daca stranutati sau tusiti acoperiti-va gura si nasul cu un servetel de unica folosinta, pe care aveti grija sa-l aruncati imediat intr-un cos de gunoi prevazut cu sac de gunoi de unica folosinta si inchis cu capac, apoi igienizati-va mainile.
- 9. Nu atingeti nimic cu mainile neigienizate dupa ce v-ati atins fata sau ati stranutat/tusit.
- 10. Spalati-va pe maini cu apa si sapun minimum 20 de secunde, frecvent, si neaparat dupa orice contact cu ochii, nasul sau gura, dupa stranut, tuse, sau suflarea nasului, precum si dupa utilizarea toaletei, si inainte de pregatirea sau servirea mesei.
- 11. Folositi prosoape de hartie, de preferat, pentru a va sterge mainile si fata.
- 12. Apa si sapunul timp de minimum 20 de secunde reprezinta varianta preferata de igienizare a mainilor. in cazul in care aceasta varianta nu este disponibila, folositi solutii anti-septice pentru maini, pe baza de alcool cu concentratie de minim 60%.
- 13. Dezinfectati frecvent, cel putin o data pe zi, cu solutie pe baza de alcool sau clor, suprafetele cu care intrati in contact, in special: mese, noptiere, blat de bucatarie, clante, obiecte sanitare, telefon, tableta, tastatura, sau alte suprafete. Utilizati solutiile dezinfectante conform instructiunilor producatorului.
- 14. Aerisiti de mai multe ori pe zi incaperea in care desfasurati activitati.
- 15. Serviti masa separat de restul familiei, in camera dumneavoastra, apoi spalati vesela si tacamurile cu detergent si apa din abundenta, sau folosind temperaturi inalte la masina de spalat vase, daca este posibil.
- 16. Nu beti lichide din aceeasi sticla/pahar cu alte persoane, nu mancati din aceeasi farfurie si nu folositi aceleasi tacamuri.
- 17. Nu folositi prosop sau asternut de pat comun cu restul familiei. Acestea, precum si hainele dumneavoastra, vor fi spalate si uscate separat de ale celorlalti membri ai familiei, la temperaturile cele mai inalte permise conform instructiunilor de pe eticheta.
- 18. Puteti obtine detalii despre COVID-19 daca sunati la 0800.800.358, care este un numar de

informare, nu este un numar de urgenta.

(cu

Toaleta locala, monitorizarea evolutiei plagii operatorii, cu consult telefonic chirurgie oncologica; monitorizarea coagulogramei; control in IOCN conform programarii; monitorizarea evolutiei prin MF

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				
- ☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala de - ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completeazã obligatoriu una din cele douâte - ☒ S-a eliberat concediu medical la extere - ☐ Nu s-a eliberat concediu medical la extere - ☐ Nu s-a eliberat concediu medical la extere - ☐ Nu s-a eliberat concediu medical la extere - ☐ S-a eliberat recomandare pentru ingrije - ☒ Nu s-a eliberat recomandare pentru în deoarece nu a fost necesar Se completeazã obligatoriu una din cele douâte - ☐ S-a eliberat prescriptie medicalã pentru ingriperatoriu se completeazã obligatoriu una din cele douâte - ☐ S-a eliberat prescriptie medicalã pentru ingriperatoriu una din cele douâte - ☐ S-a eliberat prescriptie medicalã pentru ingriperatoriu una din cele douâte - ☐ S-a eliberat prescriptie medicalã pentru ingriperatoriu una din cele douâte - ☐ S-a eliberat prescriptie medicalã pentru ingriperatoriu una din cele douâte - ☐ S-a eliberat prescriptie medicalã pentru ingriperatoriu una din cele douâte - ☐ S-a eliberat prescriptie medicalã pentru ingriperatoriu una din cele douâte - ☐ S-a eliberat prescriptie medicalã pentru ingriperatoriu una din cele douâte - ☐ S-a eliberat prescriptie medicalã pentru ingriperatoriu una din cele douâte - ☐ S-a eliberat prescriptie medicalã pentru ingriperatoriu una din cele douâte - ☐ S-a eliberatoriu una din cele douâte -	în care se va înscrie seria si numarul acesteia eoarece nu a fost necesar ã informatii: CCMAM 4169233, CCMAM 416 rnare, caz în care se va înscrie seria si numarul acestu xternare deoarece nu a fost necesar xternare ă informatii: jiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu agrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, ă informatii:			
viza Unitatii judetene de implementare a prog	gramului, pentru diabet)			
Unitate judeteana de diabet zaharat:				
Nr. inregistrare al asiguratului:				
Data 22.04.2020	•			
Sef sectie:	Medic curant:	<u> 1edic rezident:</u>		
Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA	Dr. CUCUIANU IOANA			
MEDIC PRIMAR DE GRETINA CIR MARIE PROJENAR roadio prinver but introduces cost of the Costs	Medic primar Dr. CUCUIANU IOANA medic primar boli infectioase cod: C 958 80			
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;