

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: infectioaseci@vahoo.com, wab:

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web: www.infectioasecluj.ro



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca SARCA PETRISOR-ALIN, nascut la data de 17.10.1972, CNP / cod unic de asigurare 1721017311255, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.CAL FLORESTI Nr.79 Ap.84 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 05.08.2020 00:33 - 13.08.2020 15:25, FO: 18864 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

D:	4.º
Diag	nostice:

COVID-19 FORMA MEDIE CU AFECTARE PULMONARA BILATERALA HTA

Motivele prezentarii		
Anamneza		
- factori de risc		
Examen clinic		
- general		
- local		
Examene de laborator:		
05.08.2020		
250H VitaminaD Total - 18.35 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita		
superioara de siguranta: > 100 -], APTT - APTT (sec) 21.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-],		
Calciu total - 8.38 [8.4 - 10.6], Creatinina - 0.81 [0.7 - 1.2], D-Dimeri - 0.21 [0 - 0.55],		
Feritina - 121.3 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 231 [180 - 400], Glicemie - 93 [70 - 105],		
GOT - 18 [0 - 45], GPT - 20 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.8 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.88 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 43.8 [39.0 -		
51.0], - VEM 89.7 [82.0 - 98.0], - HEM 31.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.1 [31.6 - 35.8], -		
RDW-CV% 12.9 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 141 [150 - 450] , - MPV 8.8 [6.5 - 14.0] , -		
NEUT% 48.72 [40 - 70] , - LYMPH% 37.11 [20 - 40] , - MONO% 13.30 [3.0 - 10.0] , -		
EO% 0.52 [0 - 5] , - BASO% 0.35 [0 - 2] , - NEUT# 2.334 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.778 [
1.1 - 3.5] , - MONO# 0.637 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.025 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.017 [0 -		
0.13], K - 3.9 [3.5 - 5.1], LDH - 206 [0 - 250], Na - 145 [136 - 146], Proteina C reactiva -		
0.12 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.8 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma)		
114.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.93 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 90 [0 - 150], Uree - 24 [0 -		
50], VSH - 2[1 - 15]		
12.08.2020		
Calciu total - 8.99 [8.4 - 10.6], Creatinina - 0.83 [0.7 - 1.2], D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55],		
Feritina - 284.6 [23.9 - 336.2], GOT - 47 [0 - 45], GPT - 123 [0 - 45], Hemoleucograma		
completa - Leucocite 5.6 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.02 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 16.0 [13.3		
- 17.6], - Hematocrit 44.6 [39.0 - 51.0], - VEM 88.9 [82.0 - 98.0], - HEM 31.8 [25.0 - 33.0		
], - CHEM 35.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 173 [150 - 450		
], - MPV 8.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 53.73 [40 - 70], - LYMPH% 34.12 [20 - 40], -		
MONO% 10.38 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.27 [0 - 5] , - BASO% 0.50 [0 - 2] , - NEUT# 3.018 [
15-661-LYMPH#1916[11-35]-MONO#0583[021-092]-FO#0071[000-		

0.67], - BASO# 0.028 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 0.46 [0 - 6.4], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** -

Exame	ene paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.08.2020RG. PULM.D=7.3 Gym2Comp. cu rgr din 05.08 se constata aspect ameliorat cu resorbtia cvasicompleta a infiltratelor alveolare descrise bilateral. Fara leziuni nou aparute. T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D=7.9 Gym2Infiltrate alveolare infrahilar in dreapta si perihilar/paracardiac in stanga.SCD libere.
Altele	

177 [0 - 250], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.04 [0 - 1]

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM \parallel ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED \parallel AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR \parallel BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR \parallel CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML \parallel CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. \parallel DOXICICLINA 100 MG \parallel FLUCORIC 150MG*1CPS. \parallel KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate \parallel PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR \parallel PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. \parallel PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. \parallel SOBYC 5 MG(BISOPROLOL) X30CPR.FILM. \parallel VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES \parallel VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 47 de ani, fara antecedente patologice semnificative, este adus in sericiul nostru de catre un echipaj SAJ, de la domiciliu, cu diagnosticul COVID-19; testat rtPCR SARS CoV-2 in 04.08.2020 cu rezultat DETECTABIL.

Descrie debut al simptomatologiei din 02.08.2020 cu rinoree, cefalee, globalgii, rara tus, anosmie. Din ancheta epidemiologica reiese contact cu caz confirmat la locul de munca.

La internare - pacient cu stare generala relativ buna, afebril; acuza anosmie, disgeuzie. Fara tuse, dispnee sau polipnee; torace normal conformat, cu murmur vezicular prezent bilateral, discret mai accentuat in dreapta in 1/2 inferioara; saturatia in oxigen 98% fara aport de oxigen. Prezinta valori tensionale crescute (TA: 160/91 mmHg); tahicardic (AV: 98 bpm). Auscultatoric cardiac - zgomote cardiace ritmice, clare, bine batute, puls periferic palpabil concordant. Abdomen depresibil nedureros la palpare, cu apetit, tranzit pastrate; Giordano negativ bilateral, mictiuni spontane nedureroase cu urini normocrome, clare, diureza conform aportului. Pacientul este orientat temporospatial, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Laboratorul nu evidentiaza modificari semnificative.

Radiografia pulmonara evidentiaza infiltrate alveolare infrahilar in drepta si perihilar/paracardiac in stanga.

Se contureaza diagnosticul COVID-19 forma medie.

Pe parcursul internarii urmeaza tratament cu Plaquenil 2x2/zi in prima zi apoi 2x1/zi, Azitromicina 500 mg/zi in prima zi apoi 250 mg/zi, cura de 5 zile; Clexane 0.6, 1/zi. A mai primit ACC, Vitamina C+D, Prodial, Bisoprolol, Paracetamol, Bromhexin. Sub tratamentul mentionat, evolutia a fost favorabila, in afebrilitate, cu remiterea simptomatologiei.

Radiografia de control din 12.08.2020 evidentiaza aspect ameliorat cu resorbtia cvasicompleta a infiltratelor alveolare descrise bilateral.

Se decide transferul pacientului la Spitalul de Recuperare - Cluj-Napoca, in vederea continuarii tratamentului si monitorizarii clinice si paraclinice a cazului.

Tratament recomandat

- Retestare rtPCR SARS CoV-2 in 16.08.2020
- Continuarea tratamentului pe perioada internarii cu Plaquenil 2x1/zi inca 2 zile ACC 3x2/zi

Tromboprofilaxie cu Clexane 0,6ml/zi la ora 18:00

Prodial 3x1/zi

Vitamina C+D 1/zi

Bisoprolol 1/2 - 0 - 1/2

Flucoric 1cpr/zi

-Consult cardiologic pentru evaluarea HTA nou depistate si stabilirea conduitei terapeutice Criterii de externare (forme medii)

- La 14 sau mai mult de 14 zile
- Mai mult de 3 zile de afebrilitate
- Testare rtPCR SARS CoV-2 in a 14a zi

Recomandari la externarea la domiciliu conform ordinului 1321 din 22.07.2020

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: -			
deoarece nu a fost necesar Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii: - □ S-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitive medicale in ambulatoriu - ☑ Nu s-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar			
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, p	entru diabet)		
Unitate judeteana de diabet zaharat:			
Nr. inregistrare al asiguratului:			

Data 13.08.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR

Calea de transmitere:

- prin asigurat

- prin posta

Medic curant:

Medic rezident:

Dr. CUCUIANU IOANA

Medic primar
Dr. CUCUIANU IOANA
medic primar boli infecțioase
cod: C 956 60

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

*) 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;