

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **LUCUT RAZVAN**, nascut la data de **01.03.2000**, CNP / cod unic de asigurare **5000301303969**, Adresa: **Jud.SATU MARE Loc.Turt Str.DAMBENI Nr.134A** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **22.04.2020 14:48 - 11.05.2020 15:00**, FO: **14110 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA.
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA USOARA.
BRC CU TRANSPLANT RENAL RECENT SI TRATAMENT IMUNOSUPRESOR
HTA SECUNDARA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

04.05.2020

Creatinina - 1.61 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 735.8 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 75 [70 - 105],
GOT - 32 [0 - 45], **GPT** - 155 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.1 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.68 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.4 [39.0 - 51.0], - VEM 86.4 [82.0 - 98.0], - HEM 29.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 270 [150 - 450], - MPV 8.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 59.88 [40 - 70], - LYMPH% 25.72 [20 - 40], - MONO% 10.98 [3.0 - 10.0], - EO% 2.24 [0 - 5], - BASO% 1.18 [0 - 2], - NEUT# 4.277 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.837 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.784 [0.21 - 0.92], - EO# 0.160 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.084 [0 - 0.13], **Proteina C reactiva** - 0.07 [0 - 1], **Uree** - 37 [0 - 50], **VSH** - 5 [1 - 15], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

09.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=15.905) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -],
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=93.232) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

10.05.2020

Creatinina - 1.56 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 570.1 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 73 [70 - 105],
GOT - 37 [0 - 45], **GPT** - 169 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.6 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.81 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.6 [39.0 - 51.0], - VEM 86.4 [82.0 - 98.0], - HEM 29.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 239 [150 - 450], - MPV 8.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 55.72 [40 - 70], - LYMPH% 31.38 [20 - 40], - MONO% 7.76 [3.0 - 10.0], - EO% 4.01 [0 - 5], - BASO% 1.13 [0 - 2], - NEUT# 4.221 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.377 [

1.1 - 3.5], - MONO# 0.588 [0.21 - 0.92], - EO# 0.304 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.086 [0 - 0.13], **LDH** - 196 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.06 [0 - 1], **Uree** - 40 [0 - 50], **VSH** - 5 [1 - 15]

22.04.2020

APTT - APTT (sec) 25.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.55 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 857.0 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 84 [70 - 105], **GOT** - 15 [0 - 45], **GPT** - 26 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.0 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.82 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.5 [39.0 - 51.0], - VEM 86.2 [82.0 - 98.0], - HEM 29.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 300 [150 - 450], - MPV 8.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 45.31 [40 - 70], - LYMPH% 39.29 [20 - 40], - MONO% 14.08 [3.0 - 10.0], - EO% 1.27 [0 - 5], - BASO% 0.05 [0 - 2], - NEUT# 1.353 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.174 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.421 [0.21 - 0.92], - EO# 0.038 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.002 [0 - 0.13], **LDH** - 186 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 2.72 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.8 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 71.4 [70 - 130], - INR (plasma) 1.17 [0.8 - 1.2], **Uree** - 35 [0 - 50], **VSH** - 39 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.45 [0 - 0.55], **Procalcitonina** - < 0.05 ng/ml [-], **Cortizol** - 2.30 [AM : 6.7 - 22.6 / PM : 0.1 - 10 -]

23.04.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Incert (1.062) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (11.203) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Creatinina** - 1.52 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 830.8 [23.9 - 336.2], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.9 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.77 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.7 [39.0 - 51.0], - VEM 85.2 [82.0 - 98.0], - HEM 29.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 323 [150 - 450], - MPV 7.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 53.77 [40 - 70], - LYMPH% 35.13 [20 - 40], - MONO% 9.41 [3.0 - 10.0], - EO% 1.22 [0 - 5], - BASO% 0.47 [0 - 2], - NEUT# 2.612 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.707 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.457 [0.21 - 0.92], - EO# 0.060 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.023 [0 - 0.13], **Proteina C reactiva** - 0.81 [0 - 1], **Uree** - 35 [0 - 50]

26.04.2020

Creatinina - 1.54 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 843.9 [23.9 - 336.2], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.9 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.70 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.0 [39.0 - 51.0], - VEM 85.0 [82.0 - 98.0], - HEM 29.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 388 [150 - 450], - MPV 8.1 [6.5 - 14.0], - NEUT% 68.28 [40 - 70], - LYMPH% 23.03 [20 - 40], - MONO% 7.38 [3.0 - 10.0], - EO% 0.83 [0 - 5], - BASO% 0.48 [0 - 2], - NEUT# 6.108 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.060 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.660 [0.21 - 0.92], - EO# 0.075 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.043 [0 - 0.13], **LDH** - 252 [0 - 250], **Uree** - 34 [0 - 50]

27.04.2020

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

29.04.2020

Creatinina - 1.53 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.49 [0 - 0.55], **Feritina** - 805.2 [23.9 - 336.2], **GOT** - 40 [0 - 45], **GPT** - 149 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.6 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.96 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.3 [39.0 - 51.0], - VEM 85.2 [82.0 - 98.0], - HEM 28.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 365 [150 - 450], - MPV 7.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 65.12 [40 - 70], - LYMPH% 24.61 [20 - 40], - MONO% 8.74 [3.0 - 10.0], - EO% 1.10 [0 - 5], - BASO% 0.43 [0 - 2], - NEUT# 4.935 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.866 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.662 [0.21 - 0.92], - EO# 0.083 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.033 [0 - 0.13], **K** - 5.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 224 [0 - 250], **Na** - 143 [136 - 146], **Uree** - 33 [0 - 50], **VSH** - 7 [1 - 15]

Examene paraclinice:

EKG

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.04.2020RGR PULM AP DD D=8 Gym2Se vizualizeaza cateva infiltrate pulmonare nesistematizate, cu aspect de sticla mata, in regiunile infra si perihilare bilateral - extensie a leziunilor de aprox 20%. Fara colectii pleurale evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.05.2020RG PULM D= 3.8 Gym2Comp. cu rgr.precedente se constata aspect usor ameliorat cu scaderea in intensitate a ariilor de sticla mata infrahilar bilateral si resorbtia partiala a infiltratelor alveolare descrise parahilar bilateral. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.04.2020RGR PULM D= 5 Gym2Aspect usor in evolutie comarativ cu rgr din 24.04 cu voalare infrahilara bilaterala - posibil plaje de sticla mata la acest nivel .Se mentin cateva mici infiltrate alveolare bilateral in regiunea para- si infrahilara bilateral.

Altele**Tratament efectuat**

AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || AZITROMICINA SANDOZ500mg*3 || CEFORT 1G X 10FLX15ML || DARUNAVIR MYLAN 800MG*30CPR.FILM. || ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || MUCOVIM 200mg*20cps || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PREDNISON 5MGX30cpr(SINT) || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

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

Pacient in varsta de 20 de ani, cunoscut cu boala renala cronica cu transplant renal (in urma cu 6 luni) cu tratament imunosupresor (Advagraf 5mg/zi, Prednison 15mg/zi, Myfortic 2x360mg/zi) si hipertensiune arteriala secundara in tratament se transfera in serviciul nostru de la Spitalul de Boli Infectioase- Satu Mare pentru infectie COVID-19. Boala actuala a debutat in data de 10.04.2020 prin febra (pana la 39 C), cefalee, globalgii, odinofagie si tuse mixta, motiv pentru care a urmat tratament cu Augmentin+Paracetamol timp 5 zile, dar febra a persistat, motiv pentru care s-a prezentat si s-a internat in sectia de nefrologie la Spitalul Judetean Satu Mare, unde i s-a efectuat testul PCR COVID-19 care s-a confirmat ulterior, motiv pentru care s-a transferat in sectia de boli infectioase. I s-a efectuat consult nefrologic (Dr Muntean) care a recomandat scaderea dozelor de tratament imunosupresor si dozarea Tacrolinemiei, care nu se poate efectua in serviciul lor, motiv pentru care s-a transferat in serviciul nostru.

Obiectiv la internare: starea generala buna, afebril, constient, orientat temporo-spatial, tegumente si mucoase uscate, facies incercanat, stabil hemodinamic si respirator (TA =138/85 mmHg , AV =90/min , SaO2 =98% in a.a.), auscultatoric :MV bilateral prezent cu raluri crepitante bazal bilateral, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri decelabile auscultatoric, abdomen cu cicatrice post-chirurgicale in FID post transplant renal, grefa palpabila-pulsatila, abdomen fara sensibilitate la palpare ,tranzit intestinal accelerat (x2 scaune moi, fara produse patologice), mictiuni fiziologice exteriorizate spontan (aproximativ 2.5-3L/zi, egale cu aportul hidric), fara edeme periferice, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic Astrup in limite normale, (pH=7.39, pCO2=39 mmHg, pO2=87 mmHg, SaO2=97% in a.a.), leucopenie cu monocitoza procentuala si neutropenie neta, sindrom inflamator (CRP, VSH, Feritina), retentie azotata (Creatinina=1.55mg/dL, Clearance creatininic=77mL/min, GFR=63.47 mL/min/1.73m2). Cortisol (ora 7:00)=2.30 ug/dl-in limite normale.

PCR SARS COV-2: DETECTABIL (in data de 21.04.2020)

PCR SARS COV-2: DETECTABIL (in data de 27.04.2020)

PCR SARS COV-2: DETECTABIL (in data de 04.05.2020)

PCR SARS COV-2: DETECTABIL (in data de 10.05.2020)

Radiografia pulmonara (22.04.2020): Se vizualizeaza cateva infiltrate pulmonare nesistematizate, cu aspect de sticla mata, in regiunile infra si perihilare bilateral - extensie a leziunilor de aprox 20%. Fara colectii pleurale evidente rgr.

La internare pacientul a fost izolat a urmat taratment cu Plaquenil200 mg, 2x2tb doza de incarcare prima zi apoi 2x1tb/zi timp de 9 zile, Darunavir800mg 1tb/zi +Ritonavir100mg 1tb/zi timp de 5 zile(s-a stopat avand in vedere valorile mult crescute ale tacrolinemiei), Azitromicina 500mg/zi timp de 5 zile, expectorant si antitermic, medicatia cronica proprie.

S-a efectuat consult nefrologic periodic (Dr. Munteanu Adriana) pentru ajustarea permanenta a dozelor medicatiei imunosupresoare in functie de nivelul tacrolinemiei.

Pe parcursul internarii starea pacientul se amelioreaza progresiv, se mentine afebril, stabil hemidynamic si respirator, cu SaO₂:99% fara aport, auscultatoric nu se ai deceleaza raluri supraadaugate.

Evaluarea biologica in dinamica evidentiaza

Serologic prezinta IgM si IgG SARS COV 2 reactive

Avand in vedere starea generala buna, insa mentinerea PCR SARS COV 2 detectabil, se decide transferul in teritoriu pentru monitorizare pana la negativare.

Tratament recomandat

1.Continuarea medicatiei cronice antihipertensive si imunosupresoare, cu ajustarea dozelor in functie de recomdarile nefrologice, dupa cum urmeaza: Advagraf 3.5mg/zi

Prednison 5mg 3tb/zi dimineata dupa mancare

- Control la institutul de transplanta dupa ce se negativeaza probele pentru covid -19.
- Pentru orice urgenta in perioada urmatoare se adreseaza medicului de familie, nefrologului din localitatea de domiciliu, sau serviciului 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 judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 11.05.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

Medic curant:

Asist. Univ. Dr. FILIPESCU IRINA

Medic rezident:

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

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase
competenta scolarizata
cod 521011

Dr. FILIPESCU IRINA
medic primar
boli infectioase
cod/D52806

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