

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POP MARGARETA**, nascut la data de **15.01.1956**, CNP / cod unic de asigurare **2560115120711**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Luna de Jos Nr.310** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **06.08.2020 22:41 - 18.08.2020 12:00**, FO: **19074 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

COVID -19 FORMA MEDIE VINDECATA
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA DE ETIOLOGIE VIRALA TRATATA
NEOPLASM UTERIN OPERAT SI RADIOTRATAT

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

07.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.57 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.88 [0 - 0.55], **Feritina** - 126.1 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 468 [180 - 400],
Glicemie - 97 [70 - 105], **GOT** - 17 [0 - 35], **GPT** - 14 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.00 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.0 [36.0 - 48.0], - VEM 92.3 [81.0 - 99.0], - HEM 30.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 172 [150 - 450], - MPV 10.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 47.00 [40 - 70], - LYMPH% 34.67 [20 - 40], - MONO% 14.92 [3.0 - 10.0], - EO% 3.07 [0 - 5], - BASO% 0.34 [0 - 2], - NEUT# 2.130 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.571 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.676 [0.21 - 0.92], - EO# 0.139 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.015 [0 - 0.13], **K** - 4.5 [3.5 - 5.1], **LDH** - 233 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 4.14 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 97.3 [70 - 130], - INR (plasma) 1.01 [0.8 - 1.2], **Uree** - 25 [0 - 50], **VSH** - 59 [1 - 20]

10.08.2020

Creatinina - 0.52 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.97 [0 - 0.55], **Feritina** - 100.8 [11.0 - 306.8],
Glicemie - 92 [70 - 105], **GOT** - 18 [0 - 35], **GPT** - 18 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.8 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.94 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.1 [36.0 - 48.0], - VEM 91.7 [81.0 - 99.0], - HEM 30.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 299 [150 - 450], - MPV 9.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 51.91 [40 - 70], - LYMPH% 33.46 [20 - 40], - MONO% 10.76 [3.0 - 10.0], - EO% 3.36 [0 - 5], - BASO% 0.51 [0 - 2], - NEUT# 2.498 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.611 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.518 [0.21 - 0.92], - EO# 0.162 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.025 [0 - 0.13], **Proteina C reactiva** - 1.59 [0 - 1], **Uree** - 25.5 [0 - 50]

15.08.2020

Creatinina - 0.58 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.60 [0 - 0.55], **Feritina** - 77.7 [11.0 - 306.8],

Glicemie - 88 [70 - 105], **GOT** - 29 [0 - 35], **GPT** - 36 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.2 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.85 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 35.5 [36.0 - 48.0], - VEM 92.3 [81.0 - 99.0], - HEM 30.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 279 [150 - 450], - MPV 9.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 53.83 [40 - 70], - LYMPH% 35.62 [20 - 40], - MONO% 7.18 [3.0 - 10.0], - EO% 2.53 [0 - 5], - BASO% 0.84 [0 - 2], - NEUT# 2.785 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.843 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.371 [0.21 - 0.92], - EO# 0.131 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.044 [0 - 0.13], **Proteina C reactiva** - 0.27 [0 - 1], **Uree** - 31 [0 - 50]
17.08.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG. PULM.-D= 3.6Gym2Comp. cu rgr.din 07.08 se constata aspt in evolutie cu aparitia mai multor plaje de sticla mata si infiltrate alveolare bazal bilateral, parahilar si ICH bilateral. Afectare pulmonara estimata la 30-40%. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.08.2020RGR.PULM.D= 3.2Gym2 Se vizualizeaza cateva arii de sticla mata in curs de condensare bazal paracardiac stg. , bazal extern drept si cate o plaja juxtacentimetrica ICH bilateral. Afectare pulmonara de 10-20%. SCD dr. pensat. SCD stg. liber. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.08.2020RG. PULM.D=3.2 Gym2Cateva infiltrate alveolare infrahilar in dreapta.Voalarea regiunii bazale paracardiac in stanga - mai probabil suprapuneri de parti moi.SCD libere.Cord cu dimensiuni normale.

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. || ERIDIAROM || HIDRASEC 100MG*20CPS. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 64 de ani, cunoscuta cu diagnosticul de HTA grd I fara tratament si neoplasm uterin operat si radiotratat in urma cu aproximativ 10 ani, se transfera in serviciul nostru din Spitalul Municipal Gherla, cu diagnosticul COVID-19 (test PCR SARS COV-2 detectabil in data de 02.08.2020). Simptomatologia a debutat brusc in data de 31.07.2020, prin febra (38 grade C), scaune diareice, asteno-adinamie. Din ancheta epidemiologica, retinem faptul ca pacienta a avut contact cu persoane confirmate cu COVID-19 (mama-CJ31112, sora, nepoata).

Examenul obiectiv la preluarea in serviciul nostru releva stare generala buna, afebrila, constienta, cooperanta, stabila hemodinamic si respirator SatO2=96% in aa, TA=123/65mmHg, AV=70b/min, torace de aspect normal conformat, stetacustic pulmonar cu MV diminuat, raluri crepitante bazal bilateral, zgomote cardiace ritmice, bine batute, sincrone cu pulsul, abdomen liber, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii decelabile clinic, tranzit intestinal prezent, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Paraclinic:

Biologic (07.08.2020): sindrom inflamator minim.

RT PCR SARS-COV 2 proba 1 (02.08): detectabil.

RT PCR SARS-COV 2 proba 2 (17.08.2020):NEDETECTABIL

Rgr pulmonara (07.08.2020): cateva infiltrate alveolare infrahilar in dreapta. Voalarea regiunii bazale paracardiac stang (mai probabil suprapuneri de parti moi).

Radiografie pulmonara de control (10.08.2020): comparativ cu examinarea anterioara, se

constata aspect in evolutie, cu aparitia mai multor plaje de sticla mata si infiltrate alveolare bazal bilateral, parahilar si ICH bilateral. Afectare pulmonara estimata la 30-40%.

Radiografie pulmonara (14.08.2020): Se vizualizeaza cateva arii de sticla mata in curs de condensare bazal paracardiac stg, bazal extern drept si cate o plaja juxtacentimentrica ICH bilateral. Afectare pulmonara de 10-20%. SCD drept pensat. SCD stg liber.

Se interpreteaza ca infectie SARS CoV 2 forma medie si Pneumonie bilaterala de etiologie virala. Se instituie tratament cu Plaquenil 2*400 mg/zi in ziua 1, apoi 2*200 mg/zi inca 11 zile, Kaletra 2*2 tb/zi timp de 10 zile, antibioterapie cu Cefuroxim 500 g (2*1 cpr/zi, timp de 10 zile), anticoagulant profilactic Clexane 0.4 ml/zi, expectorant, Vitamina C 1 g 2*1 cpr/zi, cu evolutie favorabila.

Se externeaza in afebrilitate, stabila hemodinamic si respirator, TA=120/60 mmHg, AV=70 bpm, SaO2=97% in aa.

Tratament recomandat

TRATAMENT CU:

Vitamina C 2*1000 mg/zi 14 zile

Refflor 2*1 tb/zi 14 zile

Lagosa 2*1 cps/zi 14 zile

Pacientii asimptomatici cu factori de risc/forme usoare cu test de control negativ externati la 10 zile: Conform Ordinului 1321/22.07.2020 nu se indica 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 :

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 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.

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:

- ☐ 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 18.08.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

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

Medic curant:

NEAGOS OTILIA ELENA

Dr. OTILIA NEAGOS
medic specialist medicina internă
competență ecografie generală
cod 1502782

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;