

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SIPOS ILEANA**, nascut la data de **09.02.1969**, CNP / cod unic de asigurare **2690209126227**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Baisoara Str.. Nr.172** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **13.08.2020 05:10 - 14.08.2020 11:00**, FO: **19552 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

COVID 19 VINDECATA
FRACTURA COMINUTIVA CALCANEU STANG CU INFUNDARE TALAMICA.
FRACTURA CALCANEU DREPT CU MINIMA DEPLASARE
PRIN CADERE DE LA INALTIME
SINDROM DISCRET DE HEPATOCITOLIZA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

13.08.2020

APTT - APTT (sec) 25.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.75 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 3.00 [0 - 0.55], **Feritina** - 131.9 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 468 [180 - 400],
Glicemie - 96 [70 - 105], **GOT** - 46 [0 - 35], **GPT** - 43 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.9 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.05 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 34.9 [36.0 - 48.0], - VEM 86.0 [81.0 - 99.0], - HEM 29.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 208 [150 - 450], - MPV 8.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 74.68 [40 - 70], - LYMPH% 17.08 [20 - 40], - MONO% 6.50 [3.0 - 10.0], - EO% 1.51 [0 - 5], - BASO% 0.23 [0 - 2], - NEUT# 5.180 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.184 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.451 [0.21 - 0.92], - EO# 0.105 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.016 [0 - 0.13], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 269 [0 - 250], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 19.68 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.3 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 85.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.08 [0.8 - 1.2], **Uree** - 21.9 [0 - 50], **VSH** - 38 [1 - 20], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=3.620) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.376) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -],
Procalcitonina - 0.09 ng/ml [-], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [Nedetectabil -], **K** - 4.8 [3.5 - 5.1], **Na** - 144 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 15.48 [0 - 1]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RG. PULM.D= Gym2Sub rezerva suprapunerilor importante de parti moi, nu se vizualizeaza leziuni pleuro-pulmonare. || T04403 - radiografia piciorului ~ Rezultat: Rgr LL calcaneu biilateral:La nivelul calcaneului drept se vizualizeaza doua traiecte de fractura oblice, fara deplasare. La nivel calcanean stang se vizualizeaza o fractura cominutiva, cu multiple fragmente,unele cu usoara deplasare. Edem de parti moi la nivelul piciorului .

Altele

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 51 de ani cu fractura cominutiva calcaneu stang cu infundare talamica si fractura calcaneu drept cu minima deplasare prin cadere de la inaltime(2m) in data de 11.08.2020, pentru care a fost evaluata in serviciul de Ortopedie Cluj in 12.08, cu test RT PCR SARS COV2 detectabil efectuat in UPU I -- lipsa document oficial; unde s-a instituit tratament anticoagulant cu Fraxiparina 0,4 ml sc cu recomandarea de reevaluare la 24-48 de ore.

Mentionam faptul ca pacienta a fost internata in serviciul nostru in perioada 19.07-23.07 cu diagnosticul de COVID 19 forma asimptomatica, aflata in izolare pana in data de 1.08.2020.

In prezent fara simptome din punctul de vedere al infectiei SARS COV2.

Obiectiv: stare generala buna, afebrila, apetenta, stabila hemodinamic si respirator, TA= AV= SaO2=, stetacustic pulmonar MV prezent bilateral, fara raluri patologice suprapuse, tumefiere bilaterala la nivelul regiunii maleolare bilateral, mai exprimata in stanga, fara semne celsiene locale, fara alte modificari patologice pe aparate si sisteme.

Biologic: sindrom inflamator moderat; limfopenie usoara, sindrom discret de hepatocitoliza, feritina in limite fiziologice, D-Dimeri usor reactionati.

S-a repetat Radiografia pulmonara- fara modificari patologice pleuro-pulmonare si Radiografie calcaneu bilateral in serviciul nostru(13.08.2020, Dr Trifu Iulia): La nivelul calcaneului drept se vizualizeaza doua traiecte de fractura oblice, fara deplasare. La nivel calcanean stang se vizualizeaza o fractura cominutiva, cu multiple fragmente,unele cu usoara deplasare. Edem de parti moi la nivelul piciorului

S-a efectuat RT PCR SARS COV-2 proba 2 in serviciul nostru care este Nedetectabil si anticorpi anti SARS COV 2 IgM -Nonreactivi si IgG anti SARS COV2-Reactivi(INDEX 3,6).

Pacienta este vindecata iar testul pozitiv din 12.08 din UPUI s-a interpretat ca si eliminare tranzitorie de structuri virale post infectie cu SARS COV2, la nivelul cailor respiratorii superioare avand in vedere faptul ca: pacienta este asimptomatica, imagistic -fara modificari pulmonare; sindromul inflamator este interpretat in contextul fracturilor de calcaneu bilateral.

S-a efectuat reevaluare ortopedica (13.08.2020 Dr Cosma Dan) care recomanda:

- interdictie absoluta de incarcare memebre inferioare bilateral 4 saptamani
- mobilizare in atela fixa de glezna bilateral 4 saptamani
- control peste 4 saptamani
- profilaxia TVP cu Clexane 0,6 ml sc 4 sapatamani sau Xarelto 10 mg 0-1-0

Tratament recomandat

Din punctul de vedere al infectiei SARS COV2 pacienta nu prezinta risc de infectiozitate-pacienta vindecata

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se recomanda reluarea activitatilor curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de 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 la domiciliu:

Sa se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.

Daca se foloseste aceeasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecta toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, intreruptoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa nu primeascvizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

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. 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.

Recomandari ortopedie Dr Cosma Dan:

-interdictie absoluta de incarcare memebre inferioare bilateral 4 saptamani

-mobilizare in atela fixa de glezna bilateral 4 saptamani

-control peste 4 saptamani

-profilaxia TVP cu Clexane 0,6 ml sc 4 sapatamani sau Xarelto 10 mg 0-1-0 4 saptamani

-Antibiotic cu Zinat 500mg 1-0-1 inca 2 zile

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:

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

- ☐ 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 informații:

- ☐ 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 Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 14.08.2020

Sef secție:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiolog
cod DE3723

Medic curant:

TOMOIAGA ALINA

Medic specialist

Dr. Tomoiaga Alina
medic specialist
boli infecțioase
cod: E72956

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;