

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CHIOREAN SORIN DANIEL**, nascut la data de **03.08.1980**, CNP / cod unic de asigurare **1800803125885**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Floresti Str.PROF. IOAN RUSU Nr.681** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **29.07.2020 18:51 - 07.08.2020 14:52**, FO: **18450 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE MIXTA BILATERALA
OBEZITATE MORBIDA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

02.08.2020

APTT - APTT (sec) 18.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 0.15 [0 - 0.3], **Bilirubina Indirecta** - 0.52 [0 - 0.9], **Bilirubina Totala** - 0.67 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 0.78 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.56 [0 - 0.55], **Feritina** - 968.4 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 364 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 51 [40 - 130], **Gama GT** - 207 [0 - 60], **GOT** - 34 [0 - 45], **GPT** - 192 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.1 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.00 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 45.2 [39.0 - 51.0], - VEM 90.6 [82.0 - 98.0], - HEM 31.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 398 [150 - 450], - MPV 7.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 67.45 [40 - 70], - LYMPH% 21.69 [20 - 40], - MONO% 10.63 [3.0 - 10.0], - EO% 0.01 [0 - 5], - BASO% 0.22 [0 - 2], - NEUT# 6.822 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.193 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.075 [0.21 - 0.92], - EO# 0.001 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.022 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 0.82 [0 - 6.4], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 234 [0 - 250], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.72 [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], **Uree** - 37.5 [0 - 50]

04.08.2020

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

05.08.2020

APTT - APTT (sec) 18.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.84 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.68 [0 - 0.55], **Feritina** - 1216.5 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 290 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 44 [40 - 130], **Gama GT** - 171 [0 - 60], **GOT** - 22 [0 - 45], **GPT** - 103 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 13.7 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.35 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 49.4 [39.0 - 51.0], - VEM 92.3 [82.0 - 98.0], - HEM 31.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 398 [150 - 450], - MPV 7.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 67.45 [40 - 70], - LYMPH% 21.69 [20 - 40], - MONO% 10.63 [3.0 - 10.0], - EO% 0.01 [0 - 5], - BASO% 0.22 [0 - 2], - NEUT# 6.822 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.193 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.075 [0.21 - 0.92], - EO# 0.001 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.022 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 0.82 [0 - 6.4], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 234 [0 - 250], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.72 [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], **Uree** - 37.5 [0 - 50]

- 98.0], - HEM 31.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 504 [150 - 450], - MPV 7.1 [6.5 - 14.0], - NEUT% 78.62 [40 - 70], - LYMPH% 15.01 [20 - 40], - MONO% 5.66 [3.0 - 10.0], - EO% 0.03 [0 - 5], - BASO% 0.68 [0 - 2], - NEUT# 10.803 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.063 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.778 [0.21 - 0.92], - EO# 0.004 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.094 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 0.41 [0 - 6.4], **K** - 5 [3.5 - 5.1], **LDH** - 244 [0 - 250], **Na** - 137 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.14 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 124.6 [70 - 130], - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], **Uree** - 42.6 [0 - 50]

29.07.2020

APTT - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 0.28 [0 - 0.3], **Bilirubina Totala** - 0.49 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 0.98 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.61 [0 - 0.55], **Feritina** - 1143.7 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 769 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 54 [40 - 130], **Gama GT** - 107 [0 - 60], **Glicemie** - 78 [70 - 105], **GOT** - 63 [0 - 45], **GPT** - 68 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.1 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.92 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.7 [39.0 - 51.0], - VEM 90.8 [82.0 - 98.0], - HEM 31.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 214 [150 - 450], - MPV 7.6 [6.5 - 14.0], - NEUT% 68.89 [40 - 70], - LYMPH% 22.62 [20 - 40], - MONO% 7.63 [3.0 - 10.0], - EO% 0.13 [0 - 5], - BASO% 0.73 [0 - 2], - NEUT# 6.988 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.294 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.774 [0.21 - 0.92], - EO# 0.013 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.074 [0 - 0.13], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 347 [0 - 250], **Na** - 137 [136 - 146], **Procalcitonina** - 0.27 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 24.02 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 103.2 [70 - 130], - INR (plasma) 0.98 [0.8 - 1.2], **Uree** - 33 [0 - 50], **VSH** - 28 [1 - 15]

30.07.2020

Interleukina 6 - 1.03 [0 - 6.4]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV: Doza DLP TOTAL : 434mGy*cmDgn de trimitere :Infecție COVID 19, Pneumonie bilaterală. Insuficiență respiratorie acută, obezitate morbidă.La nivelul parenchimului pulmonar se vizualizează multiple focare și arii confluențe de sticlă mată, nesistematizate asociate cu condensări pulmonare în bandă, și benzi fibroatelectatice cu o afectare pulmonară globală aproximată la 30-40%.Fără adenopatii semnificative dimensionale mediastinale sau axilare bilaterale.Fără colecții pleurale sau pericardice.Modificări spondilozice incipiente. Fără modificări de structură osoasă la nivelul segmentului scanat.Pe secțiunile abdomenului superior ficat intens steatozic. **CONCLUZIE:** Infiltrate pulmonare cu nivel înalt de suspiciune pneumonie COVID 19 cu o interesare pulmonară aproximată la 30-40%. || T03501 - radiografia toracică ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D=16.9 Gym2Infiltrate alveolare bilaterale în 1/3 inferioară paracardiac și laterotoracic - grad de afectare pulmonară de aprox 20%SCD libere. || T03501 - radiografia toracică ~ Rezultat: 06.08.2020RG. PULM.D=13.7 Gym2Fata de rgr din 3.08: aspect aparent ameliorat cu scăderea în intensitate a leziunilor descrise anterior. Fără late leziuni pleuro-pulmonare nou aparute, sub rezerva suprapunerilor importante de parti moi latero-toracic bilateral.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta în vârstă de 39 de ani, cunoscută cu obezitate morbidă, se prezintă în serviciul

nostru ulterior confirmarii cu infectie COVID 19 (rtPCR SARS-CoV2 efectuat in data de 28.07.2020 DETECTABIL-test efectuat la cerere, contra cost in serviciul nostru) Boala actuala a debutat in urma cu aproximativ 10 zile cu senzatie de greata, febra (38 grade C), scaune diareice pentru care s-a prezentat in serviciul de urgenta unde se stabileste diagnosticul de gastroenterocolita cu recomandari de tratament la domiciliu in sa cu persistenta simptomatologiei. Incepand cu data de 27.07 pacientul prezinta dispnee inspiratorie, important sindrom asteno-adinamic, transpiratii profuze motiv pentru care pacientul decide efectuarea rt PCR SARS CoV2 care a fost detectabil.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul declara contact apropiat cu caz confirmat COVID-19 (coleg de serviciu) in ultimele 14 zile.

Se interneaza in serviciul nostru pentru izolare si tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: pacient cu starea generala alterata, este febril (38 grade C), prezinta dispnee inspiratorie, tegumente transpirate, este constient, orientat temporo-spatial, prezinta obezitate morbida IMC=44.9 kg/m², TA =121/76 mmHg, zgomote cardiace ritmice, AV =91b/min, SaO₂ =91% cu O₂ in a.a., creste la 95% cu O₂ pe canula nazala 4l/min, MV diminuat bilateral, raluri crepitante in 2/3 inferioare bilateral, abdomen crescut de volum pe seama tesutului adipos in exces reprezentat la acest nivel, fara sensibilitate la palparea superficiala sau profunda, tranzit intestinal prezent pentru materii fecale si gaze, loje renale libere. Giordano- bilateral, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic pacientul prezinta usoara leucocitoza cu neutrofilie, important sindrom inflamator, feritina cu valori crescute, D dimeri usor reactionati, usor sindrom de hepatocitoliza, LDH reactionat, coagulograma in limite normale, fara alte modificari.

Avand in vedere modificarile decelate la examenul obiectiv la sistemului respirator si valorile crescute ale feritinei se decide efectuarea CT torace nativ (30.07.2020) care descrie infiltrate pulmonare cu nivel inalt de suspiciune pneumonie COVID 19 cu o interesare pulmonara aproximata la 30-40%.

Se stabileste diagnosticul de COVID 19-forma medie si se decide initierea tratamentului cu Plaquenil p.o. 200 mg 2x2 tb in prima zi, ulterior 1x1 tb/zi, in asociere cu Kaletra p.o. 200/50mg 2x2 tb/zi, Azitromicina p.o. 500 mg/zi si Cefort i.v. 2g/zi 7 zile, anticoagulant injectabil in doza profilactica (Clexane 0.6ml/zi), dexametazona 2x8mg/zi, IPP, hepatoprotector, antitusiv, probiotic, cu evolutie clinico-biologica favorabila.

Radiografia pulmonara de control efectuata in data de 3.08.2020 evidentiaza Infiltrate alveolare bilateral in 1/3 inferioara paracardiac si laterotoracic - grad de afectare pulmonara de aprox 20%SCD libere.

rtPCR SARS CoV-2: efectuat in data de 5.08.2020: - NEDETECTABIL

Radiografia pulmonara de control efectuata in data de 6.08.2020 evidentiaza fata de rgr din 3.08: aspect aparent ameliorat cu scaderea in intensitate a leziunilor descrise anterior. Fara late leziuni pleuro-pulmonare nou aparute, sub rezerva suprapunerilor importante de parti moi latero-toracic bilateral.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil p.o. 200 mg 2x2 tb in prima zi, ulterior 1x1 tb/zi, inca 9 zile,, in asociere cu Kaletra p.o. 200/50mg 2x2 tb/zi, 10 zile, Azitromicina p.o. 500 mg/zi 5 zile, si Cefort i.v. 2g/zi 7 zile, anticoagulant injectabil in doza profilactica (Clexane 0.6ml/zi), dexametazona 2x8mg/zi, IPP, hepatoprotector, antitusiv, probiotic, cu ameliorarea simptomatologiei si a parametrilor biologici.

Se externeaza vindecat cu recomandari:

Tratament recomandat

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 mcau 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 stranut 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 14 zile

Monitorizarea dupa externare:

In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 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:

CCMAM 4945372,CCMAM 4945373,CCMA

- ☒ 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 07.08.2020

Sef secție:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

DR. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infecțioase
cod 828242

Medic curant:

Asist. Univ. Dr. IACOB TEODORA

Medic specialist

DR. IACOB TEODORA
Medic Specialist
Boli Infecțioase
630156

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;