

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **VITAN ERZSEBET**, nascut la data de **16.07.1943**, CNP / cod unic de asigurare **2430716190722**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.COSASILOR Nr.42 Ap.3** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **04.05.2020 18:52 - 21.05.2020 15:00**, FO: **14406 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPH** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE INTERSTITIALA
INFECTIE SARS-CoV-2 FORMA MEDIE, VINDECATA
COVID-19 VIRUS IDENTIFICAT, VINDECAT
BPOC CU OXIGENOTERAPIE LA DOMICILIU
ASTM BRONIC
INDUFICIENTA RESPIRATORIE CRONICA
HTAE GR.III CU RISC ADITIONAL INALT
INSUFICIENTA CARDIACA CONGESTIVA NYHA III
FORMATIUNE TUMORALA HEPATICA DE ETIOLOGIE NEPRECIZATA.

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

04.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 22.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.87 [0.5 - 1.2], **Fibrinogen** - 346 [180 - 400], **Glicemie** - 97 [70 - 105], **GOT** - 29 [0 - 35], **GPT** - 19 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.90 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 34.8 [36.0 - 48.0], - VEM 89.2 [81.0 - 99.0], - HEM 30.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 112 [150 - 450], - MPV 9.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 37.87 [40 - 70], - LYMPH% 48.97 [20 - 40], - MONO% 11.62 [3.0 - 10.0], - EO% 0.95 [0 - 5], - BASO% 0.59 [0 - 2], - NEUT# 1.303 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.684 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.400 [0.21 - 0.92], - EO# 0.033 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.020 [0 - 0.13], **LDH** - 269 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.55 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.1 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 119.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.92 [0.8 - 1.2], **Uree** - 60.9 [0 - 71], **VSH** - 15 [1 - 20]

05.05.2020

APTT - APTT (sec) 23.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 0.87 [0 - 0.55], **Feritina** - 203.8 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 359 [180 - 400], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.0 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.76 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 33.4 [36.0 - 48.0], - VEM 88.8 [81.0 - 99.0], - HEM 31.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 110 [150 - 450], -

MPV 9.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 48.03 [40 - 70] , - LYMPH% 41.34 [20 - 40] , - MONO% 9.70 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.58 [0 - 5] , - BASO% 0.35 [0 - 2] , - NEUT# 1.925 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.657 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.389 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.023 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.014 [0 - 0.13] , **LDH** - 271 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.26 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2]

10.05.2020

APTT - APTT (sec) 23.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.92 [0.5 - 1.2] , **D-Dimeri** - 0.73 [0 - 0.55] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.7 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.78 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 33.8 [36.0 - 48.0] , - VEM 89.2 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 154 [150 - 450] , - MPV 9.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 30.97 [40 - 70] , - LYMPH% 50.78 [20 - 40] , - MONO% 15.51 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.27 [0 - 5] , - BASO% 0.47 [0 - 2] , - NEUT# 0.839 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.375 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.420 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.062 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.013 [0 - 0.13] , **LDH** - 249 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.07 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 121.9 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.90 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 44 [0 - 71]

11.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.826) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.213) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

12.05.2020

D-Dimeri - 0.62 [0 - 0.55] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.59 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.04 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 36.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 90.1 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 222 [150 - 450] , - NEUT% 43.7 [40 - 70] , - LYMPH% 41.8 [20 - 40] , - MONO% 11.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.5 [0 - 5] , - BASO% 0.6 [0 - 2] , - NEUT# 1.57 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.50 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.41 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.09 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.6 [10 - 16.5] , - MPV 11.0 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.7 [3.5 - 5.1] , **Na** - 143 [136 - 146]

16.05.2020

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

19.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -] , **APTT** - APTT (sec) 19.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Feritina** - 183.3 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 276 [180 - 400] , **Fier** - 58 [33 - 193] , **GOT** - 23 [0 - 35] , **GPT** - 34 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.7 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.10 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 36.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 88.7 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 190 [150 - 450] , - MPV 9.5 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 69.19 [40 - 70] , - LYMPH% 22.79 [20 - 40] , - MONO% 6.58 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.72 [0 - 5] , - BASO% 0.72 [0 - 2] , - NEUT# 6.034 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.987 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.574 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.062 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.062 [0 - 0.13] , **K** - 4.9 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 307 [0 - 250] , **Na** - 144 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.15 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.83 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 111 [0 - 150] , **Uree** - 49 [0 - 71] , **VSH** - 9 [1 - 20] , **D-Dimeri** - 0.80 [0 - 0.55]

20.05.2020

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

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.05.2020RGR PULM D=10 Gym2Pe un fond interstital accentuat se evidentiaza discreta voalare a regiunilor bazale bilateral si infrahilar in dreapta.SCD aparent libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.05.2020RGR PULM D=5.5 Gym2Comparativ cu examinarea din 05.05.2020 Persista fondul interstital accentuat infrahilar in dreapta, cu intensitate usor mai scazuta.Fara leziuni nou aparute.SCD aparent libere.

Altele

Tratament efectuat

AIRFLUSAL FORSPIRO 50/500micrograme (SANDOZ) || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CAPTOPRIL 25MG Laropharm || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || ENALAPRIL 10MG TERAPIA || MUCOVIM 200mg*20cps || NIFEDIPIN R 20MG || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VENTOLIN INHALER CFC-Free*100mcg/doza 200doze

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 76 de ani, cunoscuta cu BPOC (cu oxigenoterapie la domiciliu), astm bronhic-in tratament cu Teotard 1-0-1, Ventolin, HTA sub tratament (Leridip 10 mg 1-0-1/zi, Nifedipin 0-0-1/zi), FIA, formatiune tumorală hepatică de etiologie neprecizată (neinvestigată prin CT prin neprezentarea pacientei), se prezintă în serviciul nostru pentru suspiciune de infecție COVID-19, pneumonie acută dreaptă. Boala actuală a debutat prin accentuarea tusei (tuse seacă, apoi productivă, mucoasă), dispnee, astenie, frisoane, simptomatologie cu debut neprecizat, motiv pentru care se prezintă în CPU V (împreună cu toți colocatarii - 8 persoane). Paraclinic prezintă usoară trombocitopenie, usoară retenție azotată, LDH și CRP ușor crescute, iar radiografic pulmonar se evidențiază posibil focar de condensare bazal în dreapta. Din ancheta epidemiologică reținem că nu a intrat în contact cu caz confirmat COVID-19.

Având în vedere contextul clinic și epidemiologic, se ridică suspiciunea de infecție cu COVID-19 și se internează în serviciul nostru pentru investigații suplimentare.

Obiectiv la internare: starea generală moderat alterată, afebrilă, constientă, orientată temporo-spatial, examen faringian: congestie faringo-amigdală difuză, stabilă hemodinamic și respirator (TA = 145/80 mmHg, AV = 83/min, SaO₂ = 88% în aerul atmosferic), auscultatoric: prezintă wheezing, MV înăsprit cu expir prelungit, raluri sibilante diseminate și crepitante latero-toracic stâng, abdomen marit în volum pe seama țesutului adipos bine reprezentat, cicatrice postcezară și postcolecistectomie, tranzit intestinal normal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fără semne de iritație meningeală, fără semne de focar neurologic.

Biologic: leucopenie cu neutropenie, trombocitopenie, LDH ușor crescut. Radiografia pulmonară evidențiază pe un fond interstital accentuat, discreta voalare a regiunilor bazale bilateral și infrahilar în dreapta. SCD aparent libere.

PCR SARS COV-2: în data de 05.05.2020 este DETECTABIL.

PCR SARS COV-2: în data de 12.05.2020 este DETECTABIL.

PCR SARS COV-2: în data de 17.05.2020 este DETECTABIL.

PCR SARS COV-2: în data de 20.05.2020 este NEDETECTABIL.

PCR SARS COV-2: în data de 21.05.2020 este NEDETECTABIL.

Pe parcursul internării pacienta a fost izolată, a urmat tratament cu Plaquenil 2x2 tb/zi o zi, apoi 2x1 tb/zi încă 8 zile, ACC 2x1 tb/zi, clexane 2x0,4 ml/zi pe toată durata spitalizării, oxigenoterapie pe mască Venturi cu FiO₂ 24%, sub care SatO₂ a fost 92%, cu pO₂ 66 (Astrup arterial). S-a menținut afebrilă pe toată durata spitalizării, cu ameliorarea tusei. Pe parcursul tratamentului a prezentat usoară leucopenie și neutropenie, care ulterior s-au normalizat. A prezentat valori tensionale crescute până la 180/98 mmHg, motiv pentru care s-a introdus tratament cu Enap 2x10 mg/zi. Radiografia pulmonară de control descrie interstițiul accentuat în dreapta, de intensitate mai scăzută decât în precedentă.

Se externează în afebrilitate, stabilă hemodinamic și respirator, cu două teste PCR SARS-CoV-2 nedetectabile la interval de 24 ore, cu recomandările:

Tratament recomandat

Tratament recomandat

Recomandari:

- tratamentul afectiunilor cronice.
- oxigenoterapie pe masca Venturi cu FiO₂ 24%
- consult gastroenterologic(pt tumora hepatica) dupa extenare,
- consult pneumologic pentru BPOC.

Recomandari la externare:

Avand in vedere ca la acest moment nu se poate face dovada imunitatii protectoare dupa vindecarea infectiei cu SARS-CoV-2 se recomanda repausul relativ la domiciliu 14 zile de la externare. Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit spital) se vor pastra sac loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele izolate la domiciliu?

- Sa evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.
- Daca se foloseste aceeaasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecta toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- 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, 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 acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranut sau tuse, sau sa stranute si sa tuseasca plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.
- Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.
- 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 utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii.
- Sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci snurile 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 in caz de umezire.
- 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

☒ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ 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 informații:

- ☐ 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 informații:

- ☐ 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 21.05.2020

Sef secție:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU
medic primar boli infecțioase
medic specialist pediatrie
cod D51627

Medic curant:

SZILAGYI TIMEA

Medic rezident:

Dr. SZILAGYI TIMEA
medic specialist
Boli Infecțioase
Cod R31881

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;