

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **GABOR MIHAELA**, nascut la data de **10.02.1999**, CNP / cod unic de asigurare **2990210314049**, Adresa: **Jud.MURES Loc.Ludus Str.REPUBLICII Nr.23** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **01.05.2020 16:23 - 12.05.2020 13:00**, FO: **14295 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19
PNEUMONIE INTERSTITIALA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA USOARA
SDA GRAD I
OBEZITATE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

01.05.2020

APTT - APTT (sec) 21.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.6 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.22 [0 - 0.55], **Feritina** - 59.5 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 396 [180 - 400],
Glicemie - 109 [70 - 105], **GOT** - 36 [0 - 35], **GPT** - 70 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.76 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.9 [36.0 - 48.0], - VEM 77.6 [81.0 - 99.0], - HEM 25.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 182 [150 - 450], - MPV 9.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 57.21 [40 - 70], - LYMPH% 32.62 [20 - 40], - MONO% 7.71 [3.0 - 10.0], - EO% 1.81 [0 - 5], - BASO% 0.65 [0 - 2], - NEUT# 3.161 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.803 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.426 [0.21 - 0.92], - EO# 0.100 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.036 [0 - 0.13], **K** - 3.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 168 [0 - 250], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.5 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.3 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 114.4 [70 - 130], - INR (plasma) 0.94 [0.8 - 1.2], **Uree** - 34.9 [0 - 50], **VSH** - 29 [1 - 20]

07.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=5.740) [Index < 0.8 Nonreactiv=> 0.8 - < 1.2 Incert => 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (index=8.076) [Index < 0.8 Nonreactiv=> 0.8 - < 1.2 Incert => 1.2 Reactiv -]

10.05.2020

Creatinina - 0.59 [0.5 - 0.9], **Glicemie** - 116 [70 - 105], **GOT** - 38 [0 - 35], **GPT** - 62 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.96 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 34.4 [36.0 - 48.0], - VEM 86.8 [81.0 - 99.0],

- HEM 29.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.9 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 254 [150 - 450] , - MPV 9.9 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 61.82 [40 - 70] , - LYMPH% 28.08 [20 - 40] , - MONO% 7.83 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.55 [0 - 5] , - BASO% 0.72 [0 - 2] , - NEUT# 5.207 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.365 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.660 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.131 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.061 [0 - 0.13] , **LDH** - 214 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.78 [0 - 1] , **Uree** - 22 [0 - 50]
11.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

Examine paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 2.05.2020RGR PULM PA D=10.6 Gym2Mica leziune cu aspect de sticla mata subclaviculara stanga de cca 22mm, in rest fara alte arii infiltrative sau focale vizibile pe rgr.Fara colectii pleurale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.05.2020RGR PULM D=9.6 Gym2Comparativ cu examinarea anterioara din 02.05.2020Aspect in resorbtie infraclavicular in stanga di dimensiuni si intensitate mai mica a leziunii cu aspect de sticla mata descrise anterior.In rest fara alte arii infiltrative sau focale vizibile pe rgr.Fara colectii pleurale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.05.2020RGR PULM D= 7.8 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare vizibile in prezent.SCD libere.Cord, aorta in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

ALPRAZOLAM 0.25MG*30CPR - LABORMED || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DARUNAVIR MYLAN 800MG*30CPR.FILM. || DICLOFENAC TIS 10MG/G,GEL X50G || METOCLOPRAMID 10MG*40CPR SLAVIA || MUCOVIM 200mg*20cps || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || NITRAZEPAM 5MG*30CPR LPH || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SIROP PATLAGINA*100ML VTL

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 21 de ani, fara APP semnificative, se prezinta in serviciul nostru via UPU Dej pentru febra (afirmativ - netermometrizzata), frison si dispnee. Boala actuala a debutat brusc pe data de 24.04.2020 prin febra, frison si tuse seaca, iar din 29.04 asociaza dispnee. In upu Dej, biologic se evidentiaza sdr. de hepatocitoliza, sdr. inflamator, rgr. pulmonara evidentiaza interstitiu accentuat, si posibila arie de condensare latero-toracica dreapta. Epidemiologic: in comunitatea in care locuieste au fost diagnosticate multiple cazuri de infectie SARS COV-2.

S-a recoltat PCR COVID-19 in data de 29.04.2020 care este DETECTABIL.

Obiectiv la internare: starea generala mediu influentata, afebrila, constienta, orientata temporo-spatial, examen faringian: faringe discret congestionat,focare dentare, stabila hemodinamic si respirator (TA = 120/78mmHg , AV = 86 b/min , SaO2 = 94-95%aa), auscultatoric : MV inasprit bilateral, fara raluri supraadaugate, abdomen marit de volum pe baza excesului adipos, elastic, mobil cu respiratia, usoara sensibilitate la palpare in epigastu, zg. h-a prezente, tranzit intestinal prezent, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic, Giordano negativ bilateral.

Biologic : hemoleucograma fara modificari, coagulograma nemodificata, sdr. inflamator discret (CRP 1.5mg/dl, VSH 29), minim sdr. de hepatocitoliza.

PCR SARS COV-2: DETECTABIL (in data de 30.04.2020)

PCR SARS COV-2: NEDETECTABIL (in data de 07.05.2020)

PCR SARS COV-2: DETECTABIL (in data de 08.05.2020). Serologie:(08.05.2020) IgM SARS COV-2: Reactiv, IgG SARS COV-2:Reactiv

PCR SARS COV-2: DETECTABIL (in data de 12.05.2020)

Radiografia pulmonara (02.05.2020): Mica leziune cu aspect de sticla mata subclaviculara stanga de

cca 22mm, in rest fara alte arii infiltrative sau focale vizibile pe rgr.Fara colectii pleurale.
Rgr Pulmonara (04.05.2020) Comparativ cu examinarea anterioara din 02.05.2020Aspect in resorbtie infraclavicular in stanga di dimensiuni si intensitate mai mica a leziunii cu aspect de sticla mata descrise anterioar.In rest fara alte arii infiltrative sau focale vizibile pe rgr.Fara colectii pleurale.
Rgr pulmonara (08.05.2020):Fara leziuni active pleuro-pulmonare vizibile in prezent, SCD libere, Cord aorta in limite normale
Pe parcursul internarii pacienta, a fost izolata, a urmat taratment cu Plaquenil 200mg 2-0-2tb/zi doza de incarcare, ulterior 1-0-1tb/zi timp de 10zile , darunavir 0-0-1tb/zi si norvir 0-0-1tb/zi timp de 10 zile, antibiotic cu Cefort 2g/zi o doza,ulteor cu Azitromicina 500 mg/zi 5 zile, expectorant, anticoagulant profilactic, antitusiv.
Sub tratament starea generala se amelioreaza progresiv, se mentine afebrila, nu mai acuza tuse.
Biologic: minim sdr. de hepatocitoliza, hiperglicemie
Avand in vedere starea generala buna, afebrilitatea, dar mentinerea PCR COVID detectabil, se transfera la Sp Recuperare pentru continuarea monitorizarii pana la negativare.

Tratament recomandat

- repetare PCR SARS Cov2 in data de 17.05, daca este negativ se repeta la 24 ore, in vederea externarii; daca este detectabil se va repeta la 5-7 zile

RECOMANDARI EXTERNARE:

Avand in vedere ca la acest moment nu se poate face dovada imunitatii protectoare dupa vindecarea infectiei cu SARS-COV2 se recomanda autoizolarea la domiciliu 14 zile dupa externare.

Ce mde igienindividualtrebuie srespecte persoanele autoizolate?

Sevite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuindaceste posibil, sse izoleze camerseparatcu baie separata.

Snu primeascvizitatori perioada de autoizolare la domiciliu.

Sse spele pe mcu apstimp de cel pu20 de secunde, ori de cate ori este necesar (dupa utilizarea toaletei, inaintea pregatirii mesei, etc).

Scursdezinfecteze zilnic toate suprafete care le ating frecvent (ex: mese, clanobiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse de alte persoane).

Sacopere gura nasul cu de unicfolosinsau cu o tesatura atunci cstrsau tusa 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.

Purtarea meste una dintre mde prevenire limitare pentru ranumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinatde noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei mnu este suficientpentru a asigura un nivel adecvat de protecar trebui adoptate alte mla fel de relevante. Folosirea mtrebuie combinatcu igiena adecvata mcu alte mde prevenire control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

timpul utiliztrebuie sevitaatingerea msmasca folosind tehnica adecvat(nu atingepartea din faci snurile din spate), acurmatde spIMEDIATa mcu apssnu reutilizamde unicfolosinMasca se schimba la maxim 4 ore sau mai repede in 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

☒ 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 judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 12.05.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase
competenta ecografica
cod 621011

Medic curant:

Dr. MURESAN SIMONA

Medic primar

Dr. SIMONA MUREȘAN
medic primar
Boli infectioase
Cod 648517

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se întocmeste 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