

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **GLIGAN NICOLAE**, nascut la data de **17.01.1972**, CNP / cod unic de asigurare **1720117120651**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ALE. GURGHIU Nr.1 Ap.71** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **28.07.2020 21:05 - 30.07.2020 17:05**, FO: **18408 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA MEDIE/GRAVA
PNEUMONIE BILATERALA CU ASPECT DE STICLA MATA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA USOARA
BOALA HEMOROIDALA
ANEMIE HIPOCROMA MICROCITARA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

03.08.2020

Feritina - 247.1 [23.9 - 336.2], **Fier** - 117 [33 - 193]

28.07.2020

APTT - APTT (sec) 21.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.74 [0.7 - 1.2],
Feritina - 192.5 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 407 [180 - 400], **Glicemie** - 99 [70 - 105],
GOT - 33 [0 - 45], **GPT** - 37 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.52 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.74 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 11.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 34.5 [39.0 - 51.0], - VEM 60.1 [82.0 - 98.0], - HEM 19.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 159 [150 - 450], - NEUT% 66.2 [40 - 70], - LYMPH% 25.0 [20 - 40], - MONO% 8.8 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 2.33 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.88 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.31 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.6 [9.9 - 15.5], - PDW* [10 - 16.5], - MPV [6.5 - 14.0], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 274 [0 - 250], **Na** - 136 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 3.65 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 105.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 74 [0 - 150], **Uree** - 22 [0 - 50], **VSH** - 38 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.63 [0 - 0.55]

31.07.2020

APTT - APTT (sec) 19.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.67 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.36 [0 - 0.55], **Feritina** - 219.6 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 290 [180 - 400],
Glicemie - 83 [70 - 105], **GOT** - 32 [0 - 45], **GPT** - 95 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.6 [3.7 - 9.5], - Hematii 6.20 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 11.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 36.7 [39.0 - 51.0], - VEM 59.3 [82.0 - 98.0], - HEM 19.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 242 [150 - 450], - MPV 8.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 66.12 [40 - 70], - LYMPH% 20.03 [20 - 40], -

MONO% 9.96 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.38 [0 - 5] , - BASO% 3.51 [0 - 2] , - NEUT# 5.707 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.729 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.860 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.033 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.303 [0 - 0.13] , **K** - 4.1 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 224 [0 - 250] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.37 [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** - 51 [0 - 50]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.2020RGr.PULM.D=7 Gym2Se vizualizeaza cateva plaje de sticla mata, latero-toracic in LSD, in LM si bazal, paracardiac stg. Afectarea pulmonara este estimata la aprox.10-20%.SCd libere. Cord cu ICT normal.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFORICA 15MG*25CPR- BIOELL || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 48 ani , cunoscut din APP cu boala hemoroidala si anemie afirmativ din copilarie (fara documentatie medicala) este internat in serviciul nostru prin transfer de la Spitalul Clinic Municipal Cluj Napoca, cu test COVID-19 pozitiv. Boala actuala a debutat brusc in 26.07.2020 prin febra 38°C, fatigabilitate, frisoane, tuse seaca, greata, artralgiile si mialgii, motiv pentru care s-a adresat in serviciul CPU V, unde in urma investigatiilor clinice si paraclinice, a fost ridicata suspiciunea de infectie COVID-19, care ulterior a fost confirmata in 28.07.2020. Pacientul nu prezinta ancheta epidemiologica concludenta.

Obiectiv: stare generala influentata, afebril, apetent, supraponderal (IMC=28), tegumente palide, respirator: MV inasprit bilateral, cu raluri crepitante bazal drept si latero-toracic stang, SpO2=94% aa, usor tahipneic cu FR~22 resp/min, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri audibile, AV=81bpm, TA=110/75mmHg, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii, manevra Giordano negativa bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic se deceleaza , leucopenie minima insotita de limfopenie, VSH si CRP moderat reactionate, anemie microcitara hipocroma, LDH minim reactionata, probe renale si hepatice in limite normale, fara diselectrolitemii, indici ai coagularii in limite normale, D-dimeri usor reactionati, feritina in limite normale.

Reevaluarea examinarii CT toracice (efectuata la Spitalul Municipal Clujana si revazuta de dl dr. Morar Vasile), descrie plaje extinse de sticla mata in LIS apical si LSD, cu apreciere de ~30-40% afectare pulmonara, interpretata ca fiind in stadiu incipient.

Proba nr.1/ rt PCR SARS CoV2/ 28.07.2020 : DETECTABIL

Sub repaus, regim igienico-dietetic, antibioterapie cu Cefort 2g/zi i.v. timp de... zile, taratmmnet conform Protocolului National in vigoare cu Plaquenil 400mgx2/zi per os doza de incarcare, ulterior 200mgx2/zi per os timp de zile, Kaltera 400mgx2/zi per os timp de... zile, Dexametazona f1 x2/zi i.v. timp de... zile, profilaxia TVP cu Fraxiparine 0,4ml x2/ zi subcutan timp de... zile, tratament antidiareic, tratament protector gastric, tratament antialgic, tratament mucolitic, tratament simptomatic, cu monitorizarea parametrilor hemodinamici si respiratori, evolutia ulterioara a fost favorabila.

Se externeaza cu stare generala buna, afebril, apetent, fara acuze, cu recomandari ulterioare.

Tratament recomandat

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 30.07.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU
medic primar boli infecțioase
și epidemiologice
cod 068773

Medic curant:

Dr. BRAN ALINA

Dr. BRAN ALINA
medic primar boli infecțioase
competență ecografică generală
cod 24231

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se întocmește în două 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 externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;