

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CIONT AURELIA**, nascut la data de **17.02.1957**, CNP / cod unic de asigurare **2570217120653**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.VIDRARU Nr.5-7 Ap.9** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **07.08.2020 01:04 - 15.08.2020 11:50**, FO: **19083 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE INTERSTIALA
HTA
OBEZITATE
SINDROM DE HEPATOCITOLIZA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

07.08.2020

APTT - APTT (sec) 20.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.62 [0.5 - 0.9],
Glicemie - 100 [70 - 105], **GOT** - 26 [0 - 35], **GPT** - 20 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.49 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.28 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.1 [36.0 - 48.0], - VEM 86.7 [81.0 - 99.0], - HEM 30.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 185 [150 - 450], - NEUT% 61.0 [40 - 70], - LYMPH% 29.3 [20 - 40], - MONO% 8.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.7 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 5.18 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.49 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.72 [0.21 - 0.92], - EO# 0.06 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.04 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 17.1 [10 - 16.5], - MPV 12.6 [6.5 - 14.0], **LDH** - 220 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 2.43 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 116.8 [70 - 130], - INR (plasma) 0.92 [0.8 - 1.2], **Uree** - 32.7 [0 - 50], **VSH** - 45 [1 - 20]

11.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.56 [0.5 - 0.9],
Glicemie - 94 [70 - 105], **GOT** - 83 [0 - 35], **GPT** - 109 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.86 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.35 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.2 [36.0 - 48.0], - VEM 85.5 [81.0 - 99.0], - HEM 29.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite 196 [150 - 450], - NEUT% 59.1 [40 - 70], - LYMPH% 30.0 [20 - 40], - MONO% 9.0 [3.0 - 10.0], - EO% 1.5 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 4.64 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.36 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.71 [0.21 - 0.92], - EO# 0.12 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 17.1 [10 - 16.5], - MPV 12.5 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 0.79 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 112.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2], **Uree** - 38.8 [0 - 50], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [

Examene paraclinice:**EKG****ECO**

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.08.2020RG. PULM.-D=7.9 Gym2Discreta accentuare a desenului pulmonar de tip interstitial parahilar stang. Fara alte modificari pleuro-pulmonare evidentiabile rgr sub rezerva suprapunerii de parti moi bazal bilateral. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RGR.PULM.D=6.8 Gym2Comp. cu rgr. din 07.08 se constata aspect nemodificat.

Altele

Tratament efectuat

CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || HEPA MERZ GRAN.SOL.ORALA 5GR*30PL || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film.

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:**EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 63 ani, cunoscut cu HTA sub tratament cu Metoprolol 2x50mg/zi, Atacand, diuretic, se interneaza pentru tuse seaca, subfebrilitati, odinofagie, cefalee, mialgii, anosmie, ageuzie, greata si varsaturi. Boala actuala a debutat in data de 02.08.2020 prin tuse seaca, subfebrilitati, odinofagie, cefalee motiv pentru care in se prezinta la MF in data de 03.08 care prescrie tratament simptomatic. Persista cefalea, asociat prezinta mialgii, greata, varsaturi, anosmie si ageuzie, motiv pentru care in 05.08 se prezinta la UPU. Se efectueaza analize si radiografie toracica si se redirectioneaza la SCBI pentru efectuarea PCR-SARS COV2. Se indica tratament la domiciliu cu Doxiciclina pana la sosirea rezultatului. Rezultatul este pozitiv, motiv pentru care in data de 07.08 pacienta este adusa in serviciul nostru.

Mentionam ca a avut contact cu rude care au fost diagnosticati cu COVID19.

Obiectiv: afebrila, stare generala relativ buna, constienta, cooperanta, orientata temporo-spatial, G=80 KG, Talie= 1,58 cm, IMC=32,05 kg/m2, stabila hemodinamic si respirator, murmur vezicular prezent bilateral, SatO2=96% in aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice, TA=151/80mmHg, AV=85 batai/min, abdomen elastic, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal normal, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: sindrom inflamator prezent, probe renale si hepatice in limite normale.

Radiografia pulmonara (07.08.2020) descrie discreta accentuare a desenului pulmonar de tip interstitial parahilar stang. Fara alte modificari pleuro-pulmonare evidentiabile radiologic sub rezerva suprapunerii de parti moi bazal bilateral.

Pe parcursul internarii, pacienta a fost izolata, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2-0-2 tb/zi in prima zi, ulterior 1-0-1 tb/zi timp de 7 zile, antiviral cu Kaletra 2-0-2 tb/zi timp de 7 zile, anticoagulant cu Clexane 2x0,4ml/zi s.c pe tot parcursul internarii, antipiretic, plus medicatia proprie. S-a redus doza de Metoprolol la 25x2 mg, din cauza unor posibile interactiuni cu Kaletra si Plaquenil. S-au decelat valori usor crescute ale transaminazelor, motiv pentru care se asociaza Hepamerz (1 cpr-0-1) si Liverplus (2cpr-2-2).

In data de 11.08.2020 s-a repetat RT-PCR SARS Cov2 care a iesit detectabil. (cod DSP:35207, proba 2)

Sub tratament evolutia clinica si paraclinica a fost favorabila.

Se externeaza ameliorat, cu recomandari.

Tratament recomandat

Va continua cu:

Silimarina 1000 mg 1 cpr/zi, timp de o luna, ulterior se vor repeta probele biologice hepatice (TGO si

TGP, transaminaze).

Reia tratamentul cu metoprolol la dozele initiale de 2x50mg/zi, continua restul tratamentului cronic.

Pacientii cu forme medii sau severe cu test de control pozitiv, externati dupa 14 zile:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

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 mca 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, intrerupatoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. 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, 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.

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 15.08.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

DR. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase,
competența ecografică
cod 521011

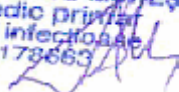


Medic curant:

Dr. ITU MURESAN CORINA

Medic primar

Dr. CORINA ITU-MURESAN
medic primar
boli infectioase
173663



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;