

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **VITAN GABOR**, nascut la data de **08.03.1990**, CNP / cod unic de asigurare **1900308314035**, Adresa: **Jud.SALAJ Loc.Zalau Str.OLARILOR Nr.30** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **26.04.2020 14:32 - 11.05.2020 15:00**, FO: **14181 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA MEDIE.
PNEUMONIE ACUTA BILATERALA CU INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA
USOARA.
BRC CU TRANSPLANT RENAL RECENT (APRILIE 2019) CU TRATAMENT
IMUNOSUPRESOR
HTA SECUNDARA

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

04.05.2020

Creatinina - 0.89 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 980.9 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 82 [70 - 105],
GOT - 23 [0 - 45], **GPT** - 82 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.3 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.59 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 49.2 [39.0 - 51.0], - VEM 88.0 [82.0 - 98.0], - HEM 29.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 131 [150 - 450], - MPV 12.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 63.66 [40 - 70], - LYMPH% 19.78 [20 - 40], - MONO% 15.36 [3.0 - 10.0], - EO% 0.82 [0 - 5], - BASO% 0.38 [0 - 2], - NEUT# 4.668 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.451 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.126 [0.21 - 0.92], - EO# 0.060 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.028 [0 - 0.13], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.75 [0 - 1], **Uree** - 30 [0 - 50], **VSH** - 6 [1 - 15], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [Nedetectabil -]

05.05.2020

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

07.05.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=5.506) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=97.907) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

09.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=8.435) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -],

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=100.860) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

10.05.2020

Creatinina - 0.87 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 1027.1 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 79 [70 - 105], **GOT** - 25 [0 - 45], **GPT** - 86 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.7 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.82 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 50.9 [39.0 - 51.0], - VEM 87.5 [82.0 - 98.0], - HEM 29.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 114 [150 - 450], - MPV 13.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 60.77 [40 - 70], - LYMPH% 24.74 [20 - 40], - MONO% 13.15 [3.0 - 10.0], - EO% 0.66 [0 - 5], - BASO% 0.68 [0 - 2], - NEUT# 4.059 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.653 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.878 [0.21 - 0.92], - EO# 0.044 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.046 [0 - 0.13], **LDH** - 192 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 1.26 [0 - 1], **Uree** - 25 [0 - 50], **VSH** - 8 [1 - 15]

27.04.2020

APTT - APTT (sec) 25.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.89 [0.7 - 1.2], **Glicemie** - 117 [70 - 105], **GOT** - 31 [0 - 45], **GPT** - 67 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.3 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.74 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 49.9 [39.0 - 51.0], - VEM 86.8 [82.0 - 98.0], - HEM 29.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 171 [150 - 450], - MPV 11.6 [6.5 - 14.0], - NEUT% 56.71 [40 - 70], - LYMPH% 26.47 [20 - 40], - MONO% 14.20 [3.0 - 10.0], - EO% 2.17 [0 - 5], - BASO% 0.45 [0 - 2], - NEUT# 2.427 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.132 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.607 [0.21 - 0.92], - EO# 0.093 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.019 [0 - 0.13], **LDH** - 258 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 3.76 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 83.6 [70 - 130], - INR (plasma) 1.08 [0.8 - 1.2], **Uree** - 28 [0 - 50], **VSH** - 21 [1 - 15]

29.04.2020

Creatinina - 0.87 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 1407.8 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 93 [70 - 105], **GOT** - 37 [0 - 45], **GPT** - 105 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.4 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.85 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 17.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 50.9 [39.0 - 51.0], - VEM 87.0 [82.0 - 98.0], - HEM 29.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 166 [150 - 450], - MPV 11.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 52.13 [40 - 70], - LYMPH% 29.26 [20 - 40], - MONO% 16.92 [3.0 - 10.0], - EO% 1.23 [0 - 5], - BASO% 0.46 [0 - 2], - NEUT# 2.813 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.579 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.913 [0.21 - 0.92], - EO# 0.067 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.025 [0 - 0.13], **LDH** - 244 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.39 [0 - 1], **Uree** - 28 [0 - 50], **VSH** - 10 [1 - 15]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.05.2020RG PULM D=5.2 Gym2Comp. cu rgr. din 26.04 se constata aspect ameliorat cu resorbtie partiala dar semnificativa a tuturor leziunilor descrise bilateral. Parahilar drept si bazal stang exista cateva benzi opace in ariile de resorbtie alte unor focare de condensare- aspect de transformare fibroasa. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.04.2020RGR PULM D= 10.2 Gym2Arii de sticla mata cu tendinta la condensare se vizualizeaza laterotoracic si bazal in dreapta precum si paracardiac bazal in stanga.Cord de aspect normal.SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || MUCOVIM 200mg*20cps || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || STOP TOXIN forte*30CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 30 de ani, cunoscut cu BRC tratata prin transplant renal de la DMC (Aprilie 2019) cu tratament imunosupresor (Advagraf 5.5mg, Myfortic 2x540mg, Prednison 5mg), HTA secundara in tratament si HBV in antecedente, se transfera in serviciul nostru de la Spitalul Judetean de Urgenta Zalau pentru infectie COVID-19. Boala actuala a debutat in data de 17.04.2020 prin tuse productiva, dispnee, fatigabilitate si dureri toracice, motiv pentru care s-a prezentat in serviciul Spitalului de Urgenta Zalau. Avand in vedere ca pacientul provine din focar de infectie COVID-19, i s-a efectuat testul PCR SARS COV-2, care a fost pozitiv, motiv pentru care s-a transferat in serviciul nostru pentru continuarea tratamentului de specialitate.

Obiectiv la internare: starea generala usor alterata, afebril, constient, orientat temporo-spatial, tegumente si mucoase uscate, facies incercanat, limba saburala, stabil hemodinamic si respirator (TA = 116/80mmHg, AV = 84/min, SaO₂ = 94-97% in a.a.), MV diminuat bazal bilateral cu discrete raluri subcrepitante bazal bilateral, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri decelabile auscultatoric, abdomen cu cicatrice post chirurgicale in FIS post transplant renal, grefa renala plapabila, fara sensibilitate abdominala la palpare, tranzit intestinal prezent-fiziologic, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic. Biologic: sindrom inflamator moderat (VSH, CRP usor reactionati), discret sindrom de hepatocitoliza (GPT 67 U/L), LDH crescut, hiperglicemie.

Serologic: Ig M SARS COV-2: REACTIV

Ig G SARS COV-2: REACTIV

PCR SARS COV-2: DETECTABIL (in data de 24.04.2020). PCR SARS COV-2 (05.05.2020):

NEDETECTABIL PCR SARS COV-2 (06.05.2020): DETECTABIL

PCR SARS COV-2 (10.05.2020): DETECTABIL

Radiografia pulmonara (26.04.2020): Arii de sticla mata cu tendinta la condensare se vizualizeaza laterotoracic si bazal in dreapta precum si paracardiac bazal in stanga. Cord de aspect normal. SCD libere. Radiografie pulmonara (01.05.2020) Comp. cu rgr. din 26.04 se constata aspect ameliorat cu resorbtie partiala dar semnificativa a tuturor leziunilor descrise bilateral. Parahilar drept si bazal stang exista cateva benzi opace in ariile de resorbtie alte unor focare de condensare- aspect de transformare fibroasa

Avand in vedere transplantul renal, se efectueaza consult nefrologic (Dr Muntean Adriana) periodic, cu ajustarea dozelor medicatiei imunosupresoare in functie de valoarea tacrolinemiei.

De la internare pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg, 2x1tb/zi timp de 10 zile, Cefort 2g/zi timp de 5 zile, hepatoprotector, expectorant si antitermic, anticoagulant cu Fraxiparina 0,4 1fl/zi sc.

Pe parcursul internarii, pacientul se mentine afebril, stabil hemodinamic si respirator, tusea remite complet, auscultatoric nu se mai deceleaza raluri supraadugate.

Biologic: trombocitopenie, sdr. inflamator minim

Avand in vedere starea generala buna, dar prezenta in continuarea de PCR SARS COV2 detectabil se decide transferul in teritoriu pana la negativare.

Tratament recomandat

1. Continuarea medicatiei cronice antihipertensive si imunosupresoare dupa cum urmeaza:

- Advagraf 4 mg/zi
- prednison 5.5mg/zi 1tb/zi
- control in institutul de transplant dupa negativarea probelor de COVID-19.
- Pentru orice urgenta in perioada imediat urmatoare se adreseaza medicului de familie, nefrologului din localitatea de domiciliu, sau serviciul 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 11.05.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase
competență ecografică
cod. 521011

Medic curant:

Asist. Univ. Dr. FILIPESCU IRINA

Dr. FILIPESCU IRINA
medic primar
boli infectioase
cod/D52806

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;