

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SIMONCA MIHAI**, nascut la data de **16.06.1976**, CNP / cod unic de asigurare **1760616123151**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.D.ROZELOR Nr.16** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **18.04.2020 05:13 - 16.05.2020 17:00**, FO: **14039 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA BILATERALA
INFECTIE SARS CoV 2 FORMA MEDIE, VINDECATA
COVID 19 VIRUS IDENTIFICAT
HTAE NOU DEPISTATA
DISLIPIDEMIE
SUPRAPONDERE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

01.05.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=2.899) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=12.444) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

07.05.2020

Acid Uric - 7.3 [3.4 - 7], **APTT** - APTT (sec) 23.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-],
Colesterol Total - 247 [109 - 200], **Creatinina** - 0.89 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 187.3 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 290 [180 - 400], **GOT** - 22 [0 - 45], **GPT** - 44 [0 - 45],
HDL-Colesterol - 35 [35 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.19 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.89 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.5 [39.0 - 51.0], - VEM 82.8 [82.0 - 98.0], - HEM 28.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 280 [150 - 450], - NEUT% 47.0 [40 - 70], - LYMPH% 38.9 [20 - 40], - MONO% 10.5 [3.0 - 10.0], - EO% 2.9 [0 - 5], - BASO% 0.7 [0 - 2], - NEUT# 3.84 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 3.19 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.86 [0.21 - 0.92], - EO# 0.24 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.06 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 15.3 [10 - 16.5], - MPV 11.8 [6.5 - 14.0], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 166 [0 - 250], **LDL - Cholesterol** - 152 [10 - 150], **Lipide Totale** - 947 [375 - 750], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.15 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.2 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 116.8 [70 - 130], - INR (plasma) 0.93 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 301 [0 - 150], **Uree** - 28 [0 - 50], **VSH** - 10 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55]

08.05.2020

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

14.05.2020

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

15.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=3.05) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=7.917) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

18.04.2020

APTT - APTT (sec) 20.9 [22.1 - 28.1], - **APTT (%)** [-], **Calciu total** - 9.10 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.02 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 240.1 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 477 [180 - 400], **Fier** - 37 [33 - 193], **Glicemie** - 114 [70 - 105], **GOT** - 34 [0 - 45], **GPT** - 55 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.3 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.88 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.1 [39.0 - 51.0], - VEM 84.3 [82.0 - 98.0], - HEM 29.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 197 [150 - 450], - MPV 10.1 [6.5 - 14.0], - NEUT% 75.74 [40 - 70], - LYMPH% 15.14 [20 - 40], - MONO% 8.66 [3.0 - 10.0], - EO% 0.03 [0 - 5], - BASO% 0.43 [0 - 2], - NEUT# 6.299 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.259 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.720 [0.21 - 0.92], - EO# 0.002 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.036 [0 - 0.13], **K** - 3.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 191 [0 - 250], **Magneziu** - 1.98 [1.7 - 2.6], **Na** - 135 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.93 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.1 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 80.6 [70 - 130], - INR (plasma) 1.10 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 125 [0 - 150], **Uree** - 17 [0 - 50], **VSH** - 27 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55]

26.04.2020

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

27.04.2020

Creatinina - 0.85 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 225.5 [23.9 - 336.2], **GOT** - 19 [0 - 45], **GPT** - 42 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.59 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.79 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 39.4 [39.0 - 51.0], - VEM 82.3 [82.0 - 98.0], - HEM 29.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 379 [150 - 450], - NEUT% 50.5 [40 - 70], - LYMPH% 36.1 [20 - 40], - MONO% 9.9 [3.0 - 10.0], - EO% 2.7 [0 - 5], - BASO% 0.8 [0 - 2], - NEUT# 4.34 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 3.10 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.85 [0.21 - 0.92], - EO# 0.23 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.07 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.4 [10 - 16.5], - MPV 11.0 [6.5 - 14.0], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 201 [0 - 250], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.20 [0 - 1], **Trigliceride** - 429 [0 - 150], **Uree** - 25 [0 - 50], **VSH** - 12 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55]

29.04.2020

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

Examine paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.04.2020RGR PULM APDD D=8 Gym2Comparativ cu examinarea din 18.04.2020 se constata:Resorbtia completa a focarului descris infrahilar in dreapta.Aparitia a doua focare noi intercleidohilar unul in dreapta de 45/42 mm si unul in stanga de 50/40 mm.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.04.2020RGR PULM D=9 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 22.04 - aspect ameliorat - nu se vizualizeaza leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente pe rgr. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.04.2020RG. PULM.-D= 8.6 Gym2Infiltrat pulmonar cu bronhograma aerica schitata, de 60/35 mm, localizat paracardiac infrahilar in dreapta.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta radiologic normale.

Altele

Tratament efectuat

AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || AZITROMICINA SANDOZ500mg*3 || DARUNAVIR MYLAN 800MG*30CPR.FILM. || DESLORATADINA AMRING-5MG*30CPR || ERIDIAROM || HIDRASEC 100MG*20CPS. || INDAPAMID 1.5mg*30cpr LABORMED || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || LORATADIN 10MG Vim Spectrum || METOPROLOL 50MG*30CPR TERAPIA || MUCOVIM 200mg*20cps || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SARGENOR 1G || SMECTA-STOPTRANS med*10plicuri || SOL. CONTRA AFTELOR || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacientul in varsta de 43 ani, se interneaza pentru infectie SARS CoV2. Boala actuala a debutat in 11.04 prin artralгии, cefalee, astenie-adinamie si febra (38°C) motiv pentru care se prezinta la medicul de familie unde primeste tratament antibiotic cu Zinnat si simptomatice. In evolutie asociaza anosmie, ageuzie si odinofagie, motiv pentru care se adreseaza UPU Dej, este internat la Boli Infectioase Dej. Se trimite secretie nazofaringiana prin DSP la SCBI, pentru testare PCR SARS CoV 2 si se confirma infectia in 17.04, motiv pentru care se transfera in serviciul nostru.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, a vizitat unitati sanitare (medicul de familie), nu a avut contact apropiat cu caz confirmat cu infectie SARS CoV2 in perioada de 14 zile anterior debutului simptomatologiei. Se interneaza pentru tratament de specialitate.

Obiectiv: stare generala mediu influentata, suprapondere, prezinta nevi pigmentari elevati torace posterior; micoza picior dorsal bilateral; murmur vezicular diminuat bazal dreapta, fara sufluri supraadaugate, SpO₂= 97% aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri supraadaugate, AV=90/min, TA= 127/80 mmHg, abdomen liber, mobil cu respiratia, fara sensibilitate spontana sau la palpare, tranzit intestinal prezent, usor marit de volum pe seama tesutului celular subcutanat, cicatrice post apendicectomie in fosa iliaca dreapta; Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, exteriorizata spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic minima limfopenie si neutrofilie, moderat sdr inflamator cu VSH si CRP usor crescute, hiperfibrinogenemie moderata hiperglicemie, GPT crescut izolat, coagulograma si d-dimerii cu valori normale.

Test SARS COV2 PROBA 2 (27.04.2020) - DETECTABIL

PROBA 3 (30.04.2020) - DETECTABIL

PROBA 4 (04.05.2020) - DETECTABIL

PROBA 5 (11.05.2020) - DETECTABIL

PROBA 6 (15.05.2020) - NEDETECTABIL

PROBA 7 (16.05.2020) - NEDETECTABIL

SEROLOGIE SARS COV-2: (04.05.2020): IgM - REACTIV

IgG - REACTIV

SEROLOGIE SARS COV-2: (16.05.2020): IgM - REACTIV

IgG - REACTIV

Radiografia pulmonara descrie infiltrat pulmonar cu bronhograma aerica schitata paracardiac infrahilar in dreapta.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat si a urmat tratament cu Darunavir/Norvir (1tb/zi timp de 10 zile), Plaquenil 200mg (2x2tb/zi in prima zi, ulterior2x1 tb/zi timp de 9 zile), antibiotic cu Azitromicina 500mg (1/zi), Indapamid 1.5mg/zi, Metoprolol 50 mg/zi, antipiretic si antidiareice, cu evolutie favorabila.

S-a mentinut afebril, stabil hemodinamic si respirator cu valori tensionale progresiv crescute (cea mai mare valoare fiind de 160/110mmHg), cu ameliorarea simptomatologiei si aspectului imagistic a pneumoniei pe radiografia pulmonara.

Se externeaza ameliorat, afebril, stabil hemodinamic si respirator, cu urmatoarele recomandari:

Tratament recomandat

Recomandari la externare:

Se recomanda consult Cardiologic de specialitate.

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 aceeasi 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 si acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranut sau tuse, sau sa stranut 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 ti 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 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:

CCMAM 4169339, CCMAM 4169347, CCMA

- ☒ 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 16.05.2020

Sef sectie:

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 R41881

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;