

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SIPOS MIHAELA IOANA**, nascut la data de **21.02.1995**, CNP / cod unic de asigurare **2950221124931**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Baisoara Nr.172** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **15.07.2020 18:17 - 23.07.2020 14:58**, FO: **17593 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE SARS-COV-2, FORMA USOARA
ATAC ACUT DE PORFIRIE
ANTECEDENTE DE PANGASTRITA ERITEMATOASA
BOALA DE REFLUX DUODENO-GASTRIC
HEPATITA CRONICA VIRALA
TULBURARI DE ADAPTARE CU REACTIE ANXIOASA SI EPISOD DEPRESIV USOR IN
ANTECEDENTE
SUNT VENTRICULO-PERITONEAL PENTRU HIDROCEFALIE DE ETIOLOGIE
NEPRECIZATA
OCLUZIE INTESTINALA CU VOLVULUS PE BRIDA ADERENTIALA PE COLONUL
TRANSVERS, OPERATA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

15.07.2020

Acid Uric - 6.2 [2.4 - 6.0], **APTT** - APTT (sec) 23.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.04 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 176 [109 - 200], **Creatinina** - 0.96 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 22.0 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 247 [180 - 400], **Fier** - 90 [33 - 193], **Glicemie** - 75 [70 - 105], **GOT** - 104 [0 - 35], **GPT** - 98 [0 - 35], **HDL-Colesterol** - 79 [45 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.75 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.96 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.6 [36.0 - 48.0], - VEM 77.8 [81.0 - 99.0], - HEM 27.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 141 [150 - 450], - NEUT% 61.8 [40 - 70], - LYMPH% 28.8 [20 - 40], - MONO% 8.8 [3.0 - 10.0], - EO% 0.3 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 2.32 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.08 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.33 [0.21 - 0.92], - EO# 0.01 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.6 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.7 [10 - 16.5], - MPV 10.1 [6.5 - 14.0], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 184 [0 - 250], **LDL - Cholesterol** - 86 [10 - 150], **Lipide Totale** - 540 [375 - 750], **Magneziu** - 1.85 [1.7 - 2.6], **Na** - 137 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.09 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 119.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.91 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 55 [0 - 150], **Uree** - 21 [0 - 50], **VSH** - 9 [1 -

20], **D-Dimeri** - 0.34 [0 - 0.55]

20.07.2020

Creatinina - 0.74 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 34.4 [11.0 - 306.8], **Fier** - 41 [33 - 193], **GOT** - 90 [0 - 35], **GPT** - 116 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.7 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.38 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 32.6 [36.0 - 48.0], - VEM 74.4 [81.0 - 99.0], - HEM 26.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.9 [9.9 - 15.5], - Trombocite 159 [150 - 450], - MPV 8.3 [6.5 - 14.0], - NEUT% 59.96 [40 - 70], - LYMPH% 29.67 [20 - 40], - MONO% 8.70 [3.0 - 10.0], - EO% 1.22 [0 - 5], - BASO% 0.45 [0 - 2], - NEUT# 2.825 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.398 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.410 [0.21 - 0.92], - EO# 0.058 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.021 [0 - 0.13], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 178 [0 - 250], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.40 [0 - 1], **Uree** - 25 [0 - 50], **D-Dimeri** - 0.36 [0 - 0.55]

22.07.2020

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

Examine paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 16.07.2020RG PULM D= 3.1Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Traiect tubular de calibru fin ce traverseaza regiunea cervicala ,toracele si abdomenul superior vizibil in rgr.- mai probabil DVP. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.07.2020RG PULM D= 3.4 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 16.07.2020 aspectul radiologic pulmonar este nemodificat., fara modificari evolutive. Cord, aorta normale. SCD libere. Structura tubulara identificata anterior pe rgr - tub de dren ventriculo-peritoneal.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ALPRAZOLAM 0.5 mg*30cpr -LABORMED || BETABIOPTAL PIC.OFTA.*5ML || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || GABARAN 300MG*50CPS. || GLUCOZA 10% - 500ML || HEPA-MERZ 10/10ML || MABRON 100MG/2ML*5FIOLE || METOCLOPRAMID 10MG/2ML || OSETRON 4MG SOL.. INJ * 5F * 2ML || PANTOPRAZOL SUN 40MG*1FL PULB.SOL.INJ. || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 25 ani, cunoscuta cu Porfirie Acuta Intermitenta (2019), BRDG, VHB pozitiv, Sunt Ventriculo-Peritoneal pentru Hidrocefalie de etiologie neprecizata (2015), Ocluzie intestinala cu volvulus pe brida aderentiala pe colonul transvers operata in 2018, se interneaza cu diagnosticul COVID-19, Atac acut de porfirie.

Boala actuala a debutat in 11.07 prin otalgii pe partea stanga, obstructie nazala, anosmie si ageuzie, pentru care isi administreaza la domiciliu Paracetamol. Ulterior, in 12.07 asociaza dureri abdominale intense, mai accentuate epigastric. Datorita APP si persistentei simptomatologiei, se prezinta in 13.07 la Spitalul Militar unde, afirmativ i se administreaza glucoza iv si se intoarce la domiciliu. In cursul serii prezinta un episod febril (38°C), motiv pentru care in 14.07 se prezinta la Spitalul Municipal Cluj Napoca. Se efectueaza investigatii (leucopenie, trombocitopenie usoara, sdr de hepatocitoliza) si CT TAP nativ(cateva leziuni micronodulare in LI bilateral, de pana la 6.5 mm in LID, subpleural, fara arii de condensare pulmonara, fara colectii pleurale) si testare PCR SARS-COV-2, iar rezultatul fiind pozitiv se transfera in serviciul nostru pentru investigatii si tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: stare generala influentata, afebrila, stabila hemodinamic si respirator (TA=125/70 mmHg, AV=100 bpm, SpO2= 97%), stetacustic pulmonar si cardiac fara modificari, abdomen suplu, mobil cu respiratia, cu sensibilitate la palpare in epigastu, diureza prezenta

exteriorizata spontan, puncte otice sensibile la presiune pe partea stanga, fra asemne de iritatie meningeana.

Biologic: usoara leucopenie cu limfopenie, sindrom de hepatocitoliza, creatinina, acid uric, HDL-colesterol usor crescute

Radiografie toracica 16.07.2020: fara modificari.

Biologic 21.07.2020 -Hematocrit si Vem scazuta, sindrom de hepatocitoliza.

Radiografie pulmonara-21.07.2020- comparativ cu rgr anterioara, aspect radiologic nemodificat, fara modificari evolutive.

rt-PCR-SARS-COV2- DETECTABIL IN 23.07.2020

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, afirmativ acuza dureri abdominale, otalgie importanta care se remit si scad in intensitate pe parcursul internarii. Pacienta a urmat tratament medicamentos cu IPP, Glucoza 10%, vitamina B1, vitamina B6, analgezic, anxiolitic, antiemetic, antiacid, antibiotic cu Ceftriaxona, antipiretic, analgezic opioid.

Se externeaza cu stare generala ameliorata, afebrila, apetenta, stabila hemodinamic si respirator cu urmatoarele recomandari:

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1309/2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 14 zile de la data diagnosticului. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul declarat.

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 mcu 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, intreruptoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa nu primeascvizitatori in perioada de izolare la domiciliu.

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 atineti 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 15.07.2020-28.07.2020

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscriși pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteană. 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

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: *CCMAM 4169929*

- ☒ 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 judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 23.07.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU
medic primar boli infectioase
medic specialist pediatrie
cod D51627

Medic curant:

Dr. MARCU CRISTIAN

Medic primar

Dr. MARCU CRISTIAN
medic primar
boli infectioase
647932

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se intocmeste 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