

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105; E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca STOIANOVICI BOGDAN-TUDOR, nascut la data de 23.01.2010, CNP / cod unic de asigurare 5100123125787, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Turda Str.NARCISELOR Nr.14 Ap.13 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 12.07.2020 00:13 - 21.07.2020 14:30, FO: 17343 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: STATIONAR

Diagn	ostice:
Diazn	osuce.

SINDROM FEBRIL INFECTIE SARS-COV-2, FORMA USOARA GASTROENTEROCOLITA ACUTA

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
12.07.2020
APTT - APTT (sec) 27.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Calciu total - 9.93 [8.8 - 10.8],
Creatinina - 0.50 [0.4 - 0.73], Feritina - 27.5 [9.0 - 306.8], Fibrinogen - 304 [180 - 400],
Fier - 42 [33 - 193], Glicemie - 80 [60 - 100], GOT - 22 [0 - 45], GPT - 20 [0 - 45],
Hemoleucograma completa - Leucocite 5.86 [4.0 - 10.0] , - Hematii 5.04 [3.9 - 5.7] , -
Hemoglobina 13.5 [11.3 - 15.3] , - Hematocrit 40.3 [33.0 - 45.0] , - VEM 80.0 [72.0 - 99.6] ,
- HEM 26.8 [24.0 - 34.0] , - CHEM 33.5 [31.0 - 35.0] , - Trombocite 369 [150 - 450] , -
NEUT% 48.9 [37 - 65] , - LYMPH% 32.9 [27 - 50] , - MONO% 17.2 [3.0 - 10.0] , - EO%
0.7 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 2.86 [1.5 - 6] , - LYMPH# 1.93 [1.5 - 4.0] , -
MONO# 1.01 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.04 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV
12.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.0 [10 - 16.5] , - MPV 10.2 [6.5 - 14.0], K - 4.7 [3.5 - 5.1],
LDH - 179 [120 - 300], Magneziu - 2.24 [1.7 - 2.6], Na - 138 [136 - 146], Proteina C
reactiva - 1.18 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.4 [9.4 - 13.6] , - PT (%)
(plasma) 101.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.99 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 35 [0 - 150], Uree
- 24 [0 - 50], VSH - 16 [1 - 15], D-Dimeri - 0.39 [0 - 0.55]
15.07.2020
Creatinina - 0.51 [0.4 - 0.73], D-Dimeri - 0.30 [0 - 0.55], Feritina - 37.2 [9.0 - 306.8], Fier
- 76 [33 - 193], GOT - 24 [0 - 45], GPT - 18 [0 - 45], Hemoleucograma completa -
Leucocite 7.00 [4.0 - 10.0] , - Hematii 5.41 [3.9 - 5.7] , - Hemoglobina 14.4 [11.3 - 15.3] , -
Hematocrit 42.4 [33.0 - 45.0] , - VEM 78.4 [72.0 - 99.6] , - HEM 26.6 [24.0 - 34.0] , -
CHEM 34.0 [31.0 - 35.0] , - Trombocite 413 [150 - 450] , - NEUT% 58.8 [37 - 65] , -
LYMPH% 28.3 [27 - 50] , - MONO% 11.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.0 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [
0 - 2], - NEUT# 4.12 [1.5 - 6], - LYMPH# 1.98 [1.5 - 4.0], - MONO# 0.81 [0.15 - 1.3], -
EO# 0.07 [0.00 - 0.67] BASO# 0.02 [0 - 0.13] RDW-CV 12.3 [9.9 - 15.5] PDW*

11.1 [10 - 16.5] , - MPV 10.0 [6.5 - 14.0], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 268 [120 - 300], **Na** -

```
18.07.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
        20.07.2020
       Creatinina - 0.57 [ 0.4 - 0.73 ], Feritina - 34.1 [ 9.0 - 306.8 ], Fier - 78 [ 33 - 193 ], GOT - 19
       [0 - 45], GPT - 14 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 7.3 [4.0 - 10.0], -
       Hematii 5.09 [ 3.9 - 5.7 ], - Hemoglobina 13.6 [ 11.3 - 15.3 ], - Hematocrit 39.9 [ 33.0 - 45.0 ],
       - VEM 78.5 [ 72.0 - 99.6 ] , - HEM 26.8 [ 24.0 - 34.0 ] , - CHEM 34.2 [ 31.0 - 35.0 ] , -
       RDW-CV% 12.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 373 [ 150 - 450 ], - MPV 8.6 [ 6.5 - 14.0 ], -
       NEUT% 56.34 [ 37 - 65 ], - LYMPH% 29.31 [ 27 - 50 ], - MONO% 11.08 [ 3.0 - 10.0 ], -
       EO% 2.44 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.83 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.139 [ 1.5 - 6 ], - LYMPH# 2.154 [ 1.5
       - 4.0 ], - MONO# 0.814 [ 0.15 - 1.3 ], - EO# 0.180 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.061 [ 0 - 0.13 ],
       K - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 203 [ 120 - 300 ], Na - 144 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.33
       [0-1], Uree - 20 [0-50], D-Dimeri - 0.24 [0-0.55], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -
       Nonreactiv (Index=0.751) \lceil Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - \rceil,
       Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Incert (Index=1.066) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
       1.2 \text{ Incert} > = 1.2 \text{ Reactiv} - 1
Examene paraclinice:
EKG
ECO
\mathbf{R}\mathbf{x}
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 16.07.2020RG PULM D= 3.6 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare
```

140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.47 [0 - 1], **Uree** - 19 [0 - 50]

Tratament efectuat

Altele

ALGOCALMIN 1G/2 ML \parallel ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED \parallel ERIDIAROM \parallel HIDRASEC 100MG*20CPS. \parallel HIDRASEC 30MGX16PLIC/3G pulbere orala \parallel KALETRA 80MG/ML+20MG/ML SOL ORALA*60ML \parallel PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR \parallel REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS

evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.07.2020RG PULM D= 3.9 Gym2Fara focare de

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

condensare.SCD libere.Cord, aorta in limite normale.

Pacient in varsta de 10 ani, cu hipospadias operat in martie 2020 in antecedentele recente, se interneaza in serviciul nostru cu diagnosticele: COVID-19, gastroenterocolita acuta. Boala actuala a debutat in ziua internarii prin cefalee, subfebrilitati, frisoane si scaune diareice (2-3 scaune/zi, fara produse patologice). Mentionam faptul ca pacientul a avut contact apropiat cu persoana cu infectie SARS-COV-2 (tatal). S-a efectuat testare PCR SARS-COV-2 in 11.07.2020, iar rezultatul fiind pozitiv este transferat in serviciul nostru pentru investigatii si tratament de specialitate.

Obiectiv: stare generala influentata, tegumente si mucoase normal colorate, MV fiziologic, prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri decelabile, stabil hemodinamic si respirator (SpO2=98% aa, AV=93bpm), abdomen liber, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana.

Biologic(13.07.2020): sindrom inflamator minim.

(16.07; 21.072020): in limite normale

PCR SARS-COV-2- (20.07)-PROBA 2- DETECTABIL

SEROLOGIE: Ac anti-SARS-COV-2- IgM-INCERT

- IgG-NONREACTIV

Radiografie toracica(12.07;16.07.2020): fara modificari patologice.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Kaletra 2x4 ml/zi, timp de 7 zile, antipiretic, antidiareic si probiotic. Pe perioada spitalizarii, pacientul a prezentat scaune diareice, interpretate ca si reactie adversa a medicatiei, care au remis dupa administrarea de antidiareice.

Se externeaza in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandari:

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domicliu pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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

Sa nu primeascvizitatori in perioada de autoizolare 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 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.

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domicliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscrisi pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteana. In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

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

 χ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informati			
 S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar 			
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala	···		
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informati		1	
- 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			
- X Nu s-a eliberat concediu medical la externare			
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informati		r:	
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medica	_		
- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri med	iicale la domiciliu/paliative la dom	ıcılıu,	
deoarece nu a fost necesar	::.		
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informati			
- S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozit			
- Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispo	ozitive medicale in ambulatoriu dec	oarece	
nu a fost necesar			
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, p	pentru diabet)		
Unitate judeteana de diabet zaharat:			
Nr. inregistrare al asiguratului:			
Data 21.07.2020			
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:	
Dr. IUBU ROXANA	Dr. MARCU CRISTIAN		
Medic primar	Medic primar		
Dr. ROXANA IUBU	Dr. MARCU CRISTIAN		
modic primar holt infectioase	medic primar		
medic specialist pediatrie	boli infectioase		
COG D21051	70		
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;