

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:

www.infectioasecluj.ro



## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca VULTURAR CRISTIAN-TUDOR, nascut la data de 01.09.1982, CNP / cod unic de asigurare 1820901010379, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.IUGOSLAVIEI Nr.73 Ap.14 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 11.08.2020 01:17 - 14.08.2020 14:00, FO: 19328 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

### Diagnostice:

COVID-19 FORMA USOARA FARINGITA ACUTA

Motivele prezentarii	
Anamneza	
- factori de risc	
Examen clinic - general	
- local	
Examene de laborator:	
11.08.2020	
<b>APTT</b> - APTT (sec) 20.9 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.84 [ 0.7 - 1]	1.2],
<b>D-Dimeri</b> - 0.30 [ 0 - 0.55 ], <b>Feritina</b> - 43.3 [ 23.9 - 336.2 ], <b>Fibrinogen</b> - 194 [ 180	- 400 ],
Glicemie - 97 [ 70 - 105 ], GOT - 26 [ 0 - 45 ], GPT - 34 [ 0 - 45 ], Hemoleucogran	na
<b>completa</b> - Leucocite 4.9 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.56 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina	15.9 [ 13.3
- 17.6], - Hematocrit 46.1 [ 39.0 - 51.0], - VEM 82.9 [ 82.0 - 98.0], - HEM 28.5 [	
], - CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 212 [	
], - MPV 8.2 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 43.18 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 39.57 [ 20 - 40	_
MONO% 13.47 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.34 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.44 [ 0 - 2 ] , - NEU	_
1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.942 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.661 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.1	
0.67], - BASO# 0.022 [ 0 - 0.13 ], <b>K</b> - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 185 [ 0 - 250 ], <b>Na</b> - 1	_
146], Proteina C reactiva - 0.07 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma	-
- 13.6], - PT (%) (plasma) 114.4 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.93 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Trig</b>	
140 [ 0 - 150 ], <b>Uree</b> - 36.4 [ 0 - 50 ], <b>VSH</b> - 2 [ 1 - 15 ], <b>Covid-19 (SARS-CoV-2)</b> - [ Nedetectabil - ]	Detectabil
13.08.2020	
<b>APTT</b> - APTT (sec) 23.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.96 [ 0.7 - 1]	1 2 1
<b>D-Dimeri</b> - 0.21 [ 0 - 0.55 ], <b>Feritina</b> - 38.2 [ 23.9 - 336.2 ], <b>Fibrinogen</b> - 203 [ 180	_
Glicemie - 78 [ 70 - 105 ], GOT - 24 [ 0 - 45 ], GPT - 35 [ 0 - 45 ], Hemoleucogran	
<b>completa</b> - Leucocite 5.0 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.67 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina	
- 17.6], - Hematocrit 47.2 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 83.3 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 28.8 [	_
], - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.0 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 239 [	
], - MPV 8.0 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 42.83 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 41.74 [ 20 - 40	
MONO% 11.97 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.12 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.34 [ 0 - 2 ] , - NEUT	-
1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.081 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.597 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.1	

0.67], -BASO# 0.017[0-0.13], **K** - 4.3[3.5 - 5.1], **LDH** - 234[0 - 250], **Na** - 144[136 -

146 ], **Proteina C reactiva** - 0.02 [ 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 ], **Trigliceride** - 184 [ 0 - 150 ], **Uree** - 37 [ 0 - 50 ], **VSH** - 2 [ 1 - 15 ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.600) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.288) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

ne paraclinice:
T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.08.2020RGR.PULM.D=5.2 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

Pacient in varsta de 37 ani, fara boli cronice, se interneaza in clinica noastra in data de 11.08.2020, cu urmatoarele acuze: tuse mixta, cefalee, astenie, temperaturi pana la 38gr C, simptomatologie debutata in 03.08.2020 anterior internarii.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacientul a avut contact direct cu fiul acestuia care este confirmat cu infectie SARS COV-2.

Obiectiv la internare: stare generala buna, constient, cooperant, afebril, apetent, T- 1,86 m, G-86 kg, congestie faringiana discreta, tesut conjunctiv-adipos bine reprezentat, torace normal conformat, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, Sa O2- 98% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate auscultatoric, AV-63 b/min, TA-130/67 mmHg, abdomen mobil cu respiratia, liber, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic la internare: usoara monocitoza relativa. Anticorpii anti SARS COV-2 IgM si IgG negativi.

Examen virusologic: rt-PCR SARS COV-2 (05.08.2020): DETECTABIL (proba 1) (cod caz: CJ 34664/2020)

rt-PCR SARS COV-2 (12.08.2020): DETECTABIL (proba 2) (cod caz: CJ

34664/2020).

Radiologic la momentul internarii nu se observa modificari patologice.

Pe parcursul internarii s-a efectuat EKG, cu traseu fara modificari.

S-a interpretat cazul cu diagnosticele sus mentionate si s-a administrat tratament conform protocolului cu: Plaquenil 2x400 mg/zi timp de o zi, apoi 2x200 mg/zi timp de 3 zile pe perioada internarii, Kaletra 2x400/100 mg/zi timp de 4 zile si simptomatice, cu evolutie clinic favorabila.

Se externeaza ameliorat, afebril, apetent, echilibrat hemodinamic si respirator, cu recomandari.

### Tratament recomandat

Recomandari la externare pentru pacientul cu infectie SARS-CoV2

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare (pana la implinirea a 14 zile de la momentul internarii). In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

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 izolare la domiciliu/locatia declarata.

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.

S-a eliberat concediu medical.

### Monitorizarea dupa externare:

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

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completeazã obligatoriu una din cele douã information - S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se v		
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu		
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala		
Se completează obligatoriu una din cele două informati	i: <i>CCMAM 4945037</i>	
- X S-a eliberat concediu medical la externare, caz îr		ıl acestuia
- Nu s-a eliberat concediu medical la externare de	parece nu a fost necesar	
- Nu s-a eliberat concediu medical la externare		
Se completează obligatoriu una din cele două informati	i:	
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medical	e la domiciliu/paliative la domicil	iu
- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri med	icale la domiciliu/paliative la dom	iciliu,
deoarece nu a fost necesar		
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informati	i:	
- S-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispoziti	ve medicale in ambulatoriu	
- 🗓 Nu s-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispo	zitive medicale in ambulatoriu de	oarece
nu a fost necesar		
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, p	entru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 14.08.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Dr. SABOU MIHAELA	SZILAGYI TIMEA	
Medic primar		
medic primar boli infections A71379	Dr. SZILAGYI-TIMEA medic specialist Beli friefficase Cod reissi	
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;