

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 IANCU NATALIA, nascut la data de 06.04.1982, CNP / cod unic de asigurare 2820406060022, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.CAMPULUI Nr.221 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 05.08.2020 20:45 - 12.08.2020 13:20, FO: 18962 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID 19 FORMA USOARA FARINGITA ACUTA. TRAHEITA ACUTA. SINDROM DE HEPATOCITOLIZA.HIPERTRIGLICERIDEMIE SECUNDARA HIPOTIROIDISM IN OBSERVATIE

Motivele prezentarii			
Anamneza			
- factori de risc			
Examen clinic			
- general			
- local			
Examene de laborator:			
05.08.2020			
APTT - APTT (sec) 25.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.66 [0.5 - 0.9],			
D-Dimeri - 0.36 [0 - 0.55], Feritina - 46.6 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 354 [180 - 400],			
Glicemie - 99 [70 - 105], GOT - 39 [0 - 35], GPT - 53 [0 - 35], Hemoleucograma			
completa - Leucocite 8.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.55 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.2 [
11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.0 [36.0 - 48.0], - VEM 85.7 [81.0 - 99.0], - HEM 29.0 [25.0 -			
33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 298 [150 -			
450], - MPV 7.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 69.10 [40 - 70], - LYMPH% 20.73 [20 - 40], -			
MONO% 8.87 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.00 [0 - 5] , - BASO% 0.30 [0 - 2] , - NEUT# 5.852 [
1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.756 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.751 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.084 [0.00 -			
0.67], - BASO# 0.026[0-0.13], K -4.1[3.5-5.1], LDH -222[0-250], Na -139[136-			
146], Proteina C reactiva - 2.51 [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 -			
121 [0 - 150], Uree - 16 [0 - 50], VSH - 15 [1 - 20]			
11.08.2020			
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], APTT - APTT (sec) 23.2 [22.1 - 28.1			
] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.59 [0.5 - 0.9], D-Dimeri - 0.32 [0 - 0.55], Feritina - 67.6			
[11.0 - 306.8], Fibrinogen - 312 [180 - 400], Glicemie - 87 [70 - 105], GOT - 15 [0 - 35],			
GPT - 17 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.7 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.69 [
3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.7 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 39.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 83.9			
[81.0 - 99.0] , - HEM 29.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.0 [
9.9 - 15.5] , - Trombocite 331 [150 - 450] , - MPV 7.4 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 46.39 [40 - 70			
], - LYMPH% 38.07 [20 - 40], - MONO% 7.65 [3.0 - 10.0], - EO% 7.26 [0 - 5], -			

BASO% 0.63 [0 - 2] , - NEUT# 2.633 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.161 [1.1 - 3.5] , - MONO#

 $0.435 \ [\ 0.21 - 0.92 \]$, - EO# $0.412 \ [\ 0.00 - 0.67 \]$, - BASO# $0.036 \ [\ 0 - 0.13 \]$, **K** - $3.8 \ [\ 3.5 - 5.1 \]$, **LDH** - $193 \ [\ 0 - 250 \]$, **Na** - $137 \ [\ 136 - 146 \]$, **Proteina C reactiva** - $0.54 \ [\ 0 - 1 \]$, **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) $11.6 \ [\ 9.4 - 13.6 \]$, - PT (%) (plasma) $97.3 \ [\ 70 - 130 \]$, - INR (plasma) $1.01 \ [\ 0.8 - 1.2 \]$, **Trigliceride** - $330 \ [\ 0 - 150 \]$, **Uree** - $18.5 \ [\ 0 - 50 \]$, **VSH** - $19 \ [\ 1 - 20 \]$, **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.603) [Index < $0.8 \ Nonreactiv$ = $0.8 - < 1.2 \ Incert > = 1.2 \ Reactiv$ -] Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.361) [Index < $0.8 \ Nonreactiv$ > $0.8 \ Nonreactiv$ = $0.8 - < 1.2 \ Incert > = 1.2 \ Reactiv$ -]

Exame	ene paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.08.2020RG. PULMD=5.5 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare
	evidente rgr. T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.08.2020RG. PULM.D=6.7 Gym2Fara leziuni
	pleuro-pulmonare vizibile rgr.
Altele	

Tratament efectuat

AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SOL. CONTRA AFTELOR || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 38 de ani, cunoscuta cu hipotiroidism (fara tratament in acest moment) si cu ruptura de ligamente genunchi drept, in curs de recuperare, se interneaza datorita pozitivarii testului RT-PCR SARS-COV2 (test efectuat in data de 4. VIII. 2020 la Clinica Eurosun). Pacienta a prezentat din data de 02. VIII. 2020 febra (valoare maxima 38.7 grade) insotita de tuse seaca ulterior productiva, disfagie, cefalee, mialgii, obstructie nazala alternativ cu rinoree pentru care isi administreaza tratament cu Paracetamol si Algocalmin sub care simptomele persista zilele urmatoare.

Examen obiectiv la internare: stare generala relativ buna, afebrila, facies palid, usor incercanat, tegumente palide, cu cicatrice postoperatorie la nivelul genunchiului drept, faringe moderat congestionat, tesut conjunctiv adipos normal reprezentat, fara adenopatii palpabile, sistem muscular normoton, normokinetic, torace normal conformat, MV fiziologic, fara raluri supraadaugate SaO2=98%, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri, AV=83 batai/min, TA=118/72 mmHg, abdomen usor marit in volum, pe seama tesutului adipos subcutanat, suplu, elastic, fara sensibilitate la palparea superficiala si profunda, Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar.

Biologic: hemoleucograma, coagulograma, VSH, D-Dimeri, feritina in limite normale, CRP reactionat, biochimie: usoara hepatocitoliza.

Radiografie 06.08.20 si 12.08.20: fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

RT PCR SARS COV 2(PROBA 2-12.08.20)- DETECTABIL

Ac Ig G si IgM non reactivi

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Kaletra (2x2tb/zi timp de 7 zile), Plaquenil 2x 2 cpr doza de incarcare ulterior 2x 1 cpr pana la 7 zile, Azitromicina 500 mg/zi timp de 5 zile , antitermice, antidiareice, protector hepatic, cu evolutie clinica favorabile, remiterea simptomatologiei si ameliorarea parametrilor biologici.

Se externeaza ameliorata cu recomanadarile din biletul de iesire.

Tratament recomandat

- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 6 zile de la externare. 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 pe perioada 05.08 - 19.08.2020

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 informati	i:						
- S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se v	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	i: <i>CCMAM 4945036</i>						
- X S-a eliberat concediu medical la externare, caz în	n care se va înscrie seria si numarul	acestuia					
- Nu s-a eliberat concediu medical la externare de	oarece nu a fost necesar						
- Nu s-a eliberat concediu medical la externare							
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informati	i:						
 S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri 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 completeazã obligatoriu una din cele douã informatii: - □ S-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitive medicale in ambulatoriu - ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece			
nu a fost necesar							
(au viza Unitatii iudatana da implamentara a programului r	contra diabat)						
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)							
Unitate judeteana de diabet zaharat:							
Nr. inregistrare al asiguratului:							
Data 12.08.2020							
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:					
Dr. SABOU MIHAELA	Dr. MOSUTIU LAURA						
Medic primar							
medic primay	Dr. Laura Moșuțiu medic primar boli infecțioase						
A71379	cod: 945657						
Calea de transmitere: - prin asigurat							
- prin posta							
P Poses							

*) 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;