

31.07.2020

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:

ANMCS
unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca FODOR GABRIELA , nascut la data de 01.01.1976, CNP / cod unic de asigurare 2760101336043 , Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.AL. VLAHUTA Nr.29 Ap.3 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 26.07.2020 00:25 - 03.08.2020 13:00, FO: 18233 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE II-ADULTI si se externeaza: STATIONAR

www.infectioasecluj.ro

Diagnostice:

PNEUMONIE INTERSTITIALA COVID-19 FORMA MEDIE TROMBOCITOPENIE

| Motivele prezentarii |
|--|
| Anamneza |
| - factori de risc |
| Examen clinic - general |
| - local |
| Examene de laborator: |
| 26.07.2020 |
| Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], APTT - APTT (sec) 23.4 [22.1 - 28.1 |
|], - APTT (%) [-], Creatinina - 0.74 [0.5 - 0.9], D-Dimeri - 0.83 [0 - 0.55], Feritina - 72.0 |
| [11.0 - 306.8], Glicemie - 84 [70 - 105], GOT - 21 [0 - 35], GPT - 12 [0 - 35], |
| Hemoleucograma completa - Leucocite 4.27 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.39 [3.88 - 4.99] , - |
| Hemoglobina 14.1 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 42.3 [36.0 - 48.0] , - VEM 96.4 [81.0 - 99.0] , |
| - HEM 32.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 145 [150 - 450] , - |
| NEUT% 51.5 [40 - 70] , - LYMPH% 37.9 [20 - 40] , - MONO% 9.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.7 |
| [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 2.20 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.62 [1.1 - 3.5] , - |
| MONO# 0.40 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.03 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV |
| 12.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.5 [10 - 16.5] , - MPV 12.4 [6.5 - 14.0], K - 4.2 [3.5 - 5.1], |
| LDH - 161 [0 - 250], Na - 142 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.80 [0 - 1], Timp de |
| protrombina - PT (sec) (plasma) 10.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 121.9 [70 - 130] , - |
| INR (plasma) 0.90 [0.8 - 1.2], Uree - 14 [0 - 50], VSH - 13 [1 - 20] |
| 29.07.2020 |
| Creatinina - 0.72 [0.5 - 0.9], D-Dimeri - 0.39 [0 - 0.55], Feritina - 84.4 [11.0 - 306.8], |
| Hemoleucograma completa - Leucocite 3.9 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.27 [3.88 - 4.99] , - |
| Hemoglobina 13.7 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 40.0 [36.0 - 48.0] , - VEM 93.7 [81.0 - 99.0] , |
| - HEM 32.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5] , - |
| Trombocite 114 [150 - 450] , - MPV 10.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 45.07 [40 - 70] , - |
| LYMPH% 42.97 [20 - 40] , - MONO% 10.90 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.82 [0 - 5] , - BASO% |
| 0.24 [0 - 2] , - NEUT# 1.763 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.681 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.427 [|
| 0.21 - 0.92] , - EO# 0.032 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.010 [0 - 0.13], K - 4.1 [3.5 - 5.1], Na - |
| 143 [136 - 146]. Proteina C reactiva - 0.36 [0 - 1] |

Examene paraclinice: EKG ECO Rx T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.07.2020RGR.PULM.D= 3.3Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.,sub rezerva suprapunerii de parti moi (san). Cord cu ICT normal. Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || DICLOFENAC TERAPIA crema 10mg/g*30g || ERIDIAROM || HIDRASEC 100MG*20CPS. || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

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

Pacienta in varsta de 44 de ani, se prezinta in UPU acuzand febra (38,5 C), tuse seaca, dureri toracice si mialgii cu debut din data de 21.07.2020, unde este investigata clinico-biologic (fara modificari) si radiologic pulmonar (desen pulmonar usor accentuat de tip interstitial peri si infrahilar bilateral cu aspect reticular). Se ridica suspiciunea de COVID19 motiv pentru care este directionata in clinica noastra pentru investigatii suplimentare si conduita terapeutica de specialitate.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacienta a intrat in contact direct cu caz confirmat (sora ei) in data de 21.07.2020.

Obiectiv la internare prezinta stare generala relativ buna, afebrila, congestie faringiana difuza, limba saburala, steto-acustic pulmonar murmur vezicular fiziologic, transmis simetric bilateral, fara raluri supraadaugate (Sa02=98% aa), echilibrata cardiac (TA=110/60 mmHg, AV=74 bpm), abdomen moale, mobil cu respiratia,nedureros spontan si la palpare, tranzit intestinal prezent, fara organomegalii, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, mictiuni fiziologice, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic la internare prezinta usoara trombocitopenie si D-Dimerii reactionati. PROBA NR.1/RT-PCR-SARS-COV2/26.07.2020- DETECTABIL

PROBA NR.2/RT-PCR-SARS-COV2/03.08.2020- DETECTABIL

Radiografia toracica (28.07.2020) evidentiaza aspect normal, fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr, sub rezerva suprapunerii de parti moi (san). Cord cu ICT normal.

Pe parcursul internarii s-a administrat tratament conform protocolului cu Plaquenil 200mg (2x2 cpr/zi doza de incarcare, apoi 2x1 cpr/zi p.o) timp de 7 zile, profilaxia TEP/TVP cu Clexane 0,4 ml/zi sc, antialgice si antipiretice simptomatice sub care evolutia a fost favorabila

Am interpretat cazul ca si forma simptomatica avand in vedere simptomatologia favorabila in afebrilitate pe parcursul internarii motiv pentru care se decide de comun acord cu pacienta pentru intreruperea spitalizarii si continuarea izolarii la domiciliul cu supraveghere prin medicul de familie, pacienta fiind asimptomatica.

Se externeaza cu recomandarile din epicriza. A luat la cunostinta si a semnat formularul de consimtamant conform protocolului.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 4 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 | oada | pe perio | edical | diu n | conced | iberat | -a e | S |
|---|------|----------|--------|-------|--------|--------|------|---|
|---|------|----------|--------|-------|--------|--------|------|---|

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

| care se va înscrie seria si numarul acesteia |
|--|
| parece nu a fost necesar |
| farece na a rost necesar |
| informatii: CCMAM 4945097,CCMAM 4169074 are, caz în care se va înscrie seria si numarul acestuia ernare deoarece nu a fost necesar ernare informatii: ri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu rijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, informatii: dispozitive medicale in ambulatoriu |
| ntru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece |
| |
| amului, pentru diabet) |
| |
| |
| |
| Medic curant: Medic rezident |
| Coordonator imunodepresie Dr. JIANU CRIST |
| Medic primar Medic primar Medic primar Medic primar Medic primar Medic primar |
| |
| |

*) 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;