

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:

unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

www.infectioasecluj.ro

# BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca SZTOICA ALEXANDRU, nascut la data de 27.08.1980, CNP / cod unic de asigurare 1800827125780, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.SALCIMULUI Nr.7 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 16.08.2020 18:39 - 17.08.2020 14:30, FO: 19850 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE I-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

## Diagnostice:

INFECTIE COVID-19 - FORMA USOARA

| Motive    | le prezentarii  |  |  |
|-----------|---|--|--|
| Anamn     | neza  |  |  |
| - factori | de risc   |  |  |
| Exame     | Examen clinic   |  |  |
| - gener   | al  |  |  |
| - local   |   |  |  |
| Exame     | ne de laborator:  |  |  |
|           | 16.08.2020  |  |  |
|           | <b>APTT</b> - APTT (sec) 24.4 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 1.13 [ 0.7 - 1.2 ],   |  |  |
|           | <b>D-Dimeri</b> - 0.23 [ 0 - 0.55 ], <b>Feritina</b> - 116.7 [ 23.9 - 336.2 ], <b>Fibrinogen</b> - 290 [ 180 - 400 ],   |  |  |
|           | Glicemie - 91 [ 70 - 105 ], GOT - 21 [ 0 - 45 ], GPT - 32 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma  |  |  |
|           | <b>completa</b> - Leucocite 5.4 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.09 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 15.8 [ 13.3  |  |  |
|           | - 17.6], - Hematocrit 46.6 [ 39.0 - 51.0], - VEM 91.7 [ 82.0 - 98.0], - HEM 31.1 [ 25.0 - 33.0  |  |  |
|           | ], - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.6 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 188 [ 150 - 450   |  |  |
|           | ], - MPV 8.5 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 56.74 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 28.62 [ 20 - 40 ], -   |  |  |
|           | MONO% 12.17 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.00 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.47 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.071 [  |  |  |
|           | 1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.549 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.658 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.108 [ 0.00 -   |  |  |
|           | 0.67], - BASO# 0.025[0-0.13], <b>Interleukina 6</b> -7.83[0-6.4], <b>LDH</b> -171[0-250],   |  |  |
|           | <b>Proteina C reactiva</b> - 0.21 [ 0 - 1 ], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6   |  |  |
|           | ], - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Uree</b> - 23 [ 0 - 50 ],  |  |  |
|           | <b>VSH</b> - 8 [ 1 - 15 ]   |  |  |
|           | ne paraclinice:   |  |  |
| EKG       |   |  |  |
| ECO       |   |  |  |
| Rx        |   |  |  |
|           | T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.08.2020RG. PULM.D=5.4 Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative evidente rgr. Cord aorta radiologic normale. SCD libere |  |  |
| Altele    |   |  |  |
| Tratan    | nent efectuat   |  |  |
|           | CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML    KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate    PARACETAMOL 500MG  |  |  |

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

 $ZENTIVA*20CPR \parallel PLAQUENIL\ 200MG*60\ compr.film. \parallel SER\ FIZIOLOGIC\ 0.9\%\ -\ 100ML$ 

#### **EPICRIZA**

Pacient in varsta de 39 de ani, fara antecedente personale patologice semnificative, se prezinta in data de 14.08.2020 in ambulalatorul din cadrul Spitalului Clinic de Boli Infectioase acuzand febra, motiv pentru care se recomanda tratament cu Klabax (timp de 2 zile) si se recolteaza exudat nasofaringian, cu rezultat pozitiv in data de 14.08.2020. Se interneaza in serviciul nostru pentru investigatii, monitorizare si tratament de specialitate.

La internarea pe sectie, pacient afebril (36\*C), cu stare generala relativ buna, constient, cooperant, stabile hemodinamic si respirator, Sat O2: 95%, fara aport oxigen, AV: 103/min, TA: 141/102 mmHg, abdomen elastic, insensibil la palpare, Giordano negativ bilateral, fara senmne de iritatie meningiana sau de focar neurologic.

Pe parcursul internarii pacientual a fost izolat, s-a instituit tratament cu Plaquenil 2-0-2 tb/zi prima zi, ulterior 1-0-1 tb/zi, Kaletra 200 mg 2-0-2 tb/zi, tratament antibiotic cu Cefort 2g/zi iv 1 zi si profilaxia anticoagulanta cu Clexane 0,6 ml- 1x0,4 ml sc.

Paraclinic: usoara neutrofilie, Il-6 reactionata, fara modificari renale sau hepatice.

Radiografia toracica: (17.08.2020): fara leziuni focale sau infiltrative evidente.

Se transfera la Spitalul de Recuperare Cluj cu urmatoarele recomandari:

### Tratament recomandat

Continua tratamentul cu:

- -Plaquenil 200 mg 1-0-1 tb/zi, inca 5 zile
- -Kaletra 200 mg 2-0-2 tb/zi
- -Azitromicina 500 mg 0-1-0 tb/zi, 5 zile
- -Clexane 0,6 ml 1x0,4 ml/sc/zi
- Paracetamol la nevoie
- Repetare PCR SARS COV-2 in data de 22.08, poate fi externat conform legii dupa data de 24.08.2020

Pacientii asimptomatici cu factori de risc/forme usoare cu test de control pozitiv externati la 10 zile:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 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.

## 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 completează obligatoriu una din cele două informatii  S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va  Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a  Se completează obligatoriu una din cele două informatii  S-a eliberat concediu medical la externare, caz în  Nu s-a eliberat concediu medical la externare dec  Nu s-a eliberat concediu medical la externare  Se completează obligatoriu una din cele două informatii  S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale  Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale  Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale  Se completează obligatoriu una din cele două informatii  S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv  Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv  Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv  Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv | a înscrie seria si numarul acesteia a fost necesar  : a care se va înscrie seria si numarul acestuia parece nu a fost necesar  : e la domiciliu/paliative la domiciliu icale la domiciliu/paliative la domiciliu, : ve medicale in ambulatoriu |  |  |
| viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)  |  |  |  |
| Unitate judeteana de diabet zaharat:  |  |  |  |
| Nr. inregistrare al asiguratului:   |  |  |  |

Data 17.08.2020

(cu

Sef sectie:
Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

Medic curant:

BINDER ASTRID

**Medic rezident:** 

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

### MEDIC PRIMAR





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;