

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:

PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca GAGIU ALINA, nascut la data de 15.10.1984, CNP / cod unic de asigurare 2841015060036, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.EDGAR QUINET Nr.20 Ap.32 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 23.07.2020 04:31 - 04.08.2020 14:11, FO: 18049 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

INFECTIE SARS-CoV 2 FORMA USOARA. ENTEROCOLITA ACUTA DE ETIOLOGIE NEPRECIZATA. SINDROM DE HEPATOCITOLIZA (REMIS). ALERGIE LA PENICICLINA. DERMATITA ALERGICA

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic
- general
- local
Examene de laborator:
03.08.2020
Creatinina - 0.53 [0.5 - 0.9], Feritina - 37.4 [11.0 - 306.8], Glicemie - 72 [70 - 105], GOT
- 15 [0 - 35], GPT - 12 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.9 [3.9 - 11.1] , -
Hematii 4.61 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 40.6 [36.0 - 48.0
], - VEM 88.2 [81.0 - 99.0], - HEM 28.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.5 [31.6 - 35.8], -
RDW-CV% 14.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 307 [150 - 450], - MPV 9.0 [6.5 - 14.0], -
NEUT% 61.76 [40 - 70] , - LYMPH% 26.54 [20 - 40] , - MONO% 9.36 [3.0 - 10.0] , - EO%
1.52 [0 - 5] , - BASO% 0.82 [0 - 2] , - NEUT# 4.288 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.843 [1.1 -
3.5], - MONO# 0.650 [0.21 - 0.92], - EO# 0.106 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.057 [0 - 0.13],
K - 4.3 [3.5 - 5.1], LDH - 153 [0 - 250], Na - 142 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.07 [
0 - 1], Trigliceride - 124 [0 - 150], Uree - 21 [0 - 50], VSH - 18 [1 - 20], Anticorpi anti
SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.755) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert >
=1.2 Reactiv -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.588) [Index < 0.8
Nonreactiv>= $0.8 - < 1.2$ Incert > =1.2 Reactiv -], APTT - APTT (sec) 21.3 [22.1 - 28.1] , -
APTT (%) [-], D-Dimeri - 1.89 [0 - 0.55], Fibrinogen - 312 [180 - 400], Timp de
protrombina - PT (sec) (plasma) 10.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , -
INR (plasma) 0.88 [0.8 - 1.2]
23.07.2020
Acid Uric - 3.2 [2.4 - 6.0], APTT - APTT (sec) 23.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Calciu
total - 9.54 [8.4 - 10.6], Colesterol Total - 141 [109 - 200], Creatinina - 0.51 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], Feritina - 21.1 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 271 [180 - 400],
Fier - 62 [33 - 193], Glicemie - 90 [70 - 105], GOT - 44 [0 - 35], GPT - 58 [0 - 35],
HDL-Colesterol - 66 [45 - 65], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.1 [3.9 - 11.1] , -
Hematii 4.65 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 39.9 [36.0 - 48.0
], - VEM 85.7 [81.0 - 99.0], - HEM 29.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], -

RDW-CV% 13.9 [9.9 - 15.5], - Trombocite 197 [150 - 450], - MPV 9.4 [6.5 - 14.0], -

NEUT% 60.04 [40 - 70] , - LYMPH% 28.45 [20 - 40] , - MONO% 10.41 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.89 [0 - 5] , - BASO% 0.21 [0 - 2] , - NEUT# 3.665 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.736 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.636 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.054 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.013 [0 - 0.13], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 168 [0 - 250], **LDL** - **Colesterol** - 64 [10 - 150], **Lipide**Totale - 462 [375 - 750], **Magneziu** - 2.21 [1.7 - 2.6], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina** C

reactiva - 0.17 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.88 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 55 [0 - 150], **Uree** - 15 [0 - 50], **VSH** - 13 [1 - 20]

Creatinina - 0.63 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.30 [0 - 0.55], **Feritina** - 12.5 [11.0 - 306.8], **Fier** - 51 [33 - 193], **GOT** - 15 [0 - 35], **GPT** - 21 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.3 [3.9 - 11.1] , - Hematii 5.01 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 14.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 42.3 [36.0 - 48.0] , - VEM 84.3 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 284 [150 - 450] , - MPV 8.9 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 52.27 [40 - 70] , - LYMPH% 33.73 [20 - 40] , - MONO% 11.92 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.81 [0 - 5] , - BASO% 0.27 [0 - 2] , - NEUT# 3.809 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.458 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.869 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.132 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.020 [0 - 0.13], **K** - 4.1 [3.5 - 5.1], **LDH** - 198 [0 - 250], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.08 [0 - 1], **Uree** - 21 [0 - 50]

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

Examene paraclinice:			
EKG	 	 	
ECO			

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.07.2020rgr. pulmonara D= 1.8Gym2Cord, aorta radiologic in limite normale. Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D=2.7 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord de aspect rgr.normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.08.2020RG. PULM.D=2.4 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

Altele

Tratament efectuat

25.07.2020

DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. \parallel DIAZEPAM 10MG*20cpr GEDEON R. \parallel ERIDIAROM \parallel HIDRASEC 100MG*20CPS. \parallel HIDROCORTIZON UNG.1%*20GR \parallel KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate \parallel NIDOFLOR CREMA \parallel PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR \parallel REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS \parallel RINO SUN SPRAY 20ML \parallel VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES \parallel VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 35 ani, cunoscuta cu alergie la Penicilina, se interneaza prin transfer de la Clinica Pneumologie Pediatrica cu diagnosticul: COVID-19. Boala actuala a debutat in 16.07 prin subfebrilitati, astenie, mialgii, dureri abdominale si diaree (3 scaune diareice), pentru care si-a administrat Paracetamol cu remiterea simptomnatologiei pana in 20.07. In 21.07 prezinta din nou astenie, mialgii, usoara congestie nazala, anosmie, ageuzie. Mentionam faptul ca pacienta a intrat in contact cu cumnata si fiica acesteia, intoarsa in tara din Italia in 13.07, care prezinta simptomatologie asemanatoare. Avand in vedere simptomatologia persistenta, se prezinta impreuna cu fiica la UPU Pediatrie, unde se efectueaza testare PCR SARS-COV-2, cu rezultat pozitiv. Se transfera in serviciul nostru pentru izolare, investigatii si tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: stare generala usor influentata, apetenta, afebrila, tegumente si mucoase normal colorate, cicatrice postoperatorie lsa nivelul antebratului drept, cu usoara deviere a avcestuia (postraumatica), stabila hemodinamic si respirator (TA-120/70 mm Hg, AV= 84/min, SpO2= 99% in aa), stetacustic pulmonar si cardiac fara modificari, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, diureza

prezenta exteriorizata spontan, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic(23.07)- minim sindrom de hepatocitoliza, HDL-colesterol usor crescut, restul paramentriilor fiind la valori normale; in dinamica analizele au fost la valori normale.

Radiografie toracica(23.07;27.07 si in 04.080): fara leziuni active pleuro-pulmonare.

PCR SARS-COV-2-PROBA 2(30.07)-DETECTABIL

Ac Ig M si Ig G SARS-CoV2: negatviv.

Se instituie tratament cu Kaletra 2x2 tg/zi, timp de 10 zile conform protocolului, antipiretic, vitamina C, Rino-sun Spray, antidiareic. Pe parcursul internarii pacienta prezinta o eruptie cutanata eritematoasa, pruriginoasa, la nivelul antebratului stang, interpretata ca si o posibila dermatita pentru care se administreaza antihistaminice si local unguent cu Hidrocortizon si Nidoflor cu evolutie ulterioara favorabila. Se externeaza cu recomandarile :

Tratament recomandat

- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 2 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 primeasca vizitatori 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 utilizarii, trebuie 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 completeazã obligatoriu una din cele douã informatii - □ S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se vi - □ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu eliberat prescriptie medicala Se completeazã obligatoriu una din cele douã 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 completeazã obligatoriu una din cele douã informatii - □ S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale - ☒ Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale - ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv - ☒ 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 - ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv	a înscrie seria si numarul acesteia a fost necesar : care se va înscrie seria si numaru parece nu a fost necesar : e la domiciliu/paliative la domicil cale la domiciliu/paliative la dom : ve medicale in ambulatoriu zitive medicale in ambulatoriu de	ul acestuia liu niciliu,		
viza Unitatii judetene de implementare a programului, pe	entru diabet)			
Unitate judeteana de diabet zaharat:				
Nr. inregistrare al asiguratului:				
Data 04.08.2020 Sef sectie: Dr. SABOU MIHAELA Medic primar	Medic curant: Dr. MOSUTIU LAURA	Medic rezident:		
Dr. MIHAELA SABOU	Dr. Laura Moșuțiu			

medic primar boli infectioase

Calea de transmitere:

- prin asigurat

(cu

- 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;