

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: infectioaseci@vahoo.com, wab:

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web: www.infectioasecluj.ro



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca DRAGOTA CRISTIAN-ADRIAN, nascut la data de 03.07.1986, CNP / cod unic de asigurare 1860703060050, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.SOPORULUI Nr.8B Ap.141 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 20.07.2020 18:07 - 27.07.2020 19:30, FO: 17868 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE III-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

D	ioan	net	tice:	
U	421	wsi	uce:	ï

TROMBOCITOPENIE FARINGITA ACUTA INFECTIE SARS-COV-2 FORMA USOARA

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
20.07.2020
APTT - APTT (sec) 22.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 1.11 [0.7 - 1.2],
Fibrinogen - 277 [180 - 400], Glicemie - 95 [70 - 105], GOT - 31 [0 - 45], GPT - 45 [0 -
45], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.9 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.39 [4.32 - 5.66], -
Hemoglobina 16.0 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 46.0 [39.0 - 51.0] , - VEM 85.2 [82.0 - 98.0] ,
- HEM 29.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.9 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5] , -
Trombocite 136 [150 - 450] , - MPV 9.3 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 60.67 [40 - 70] , -
LYMPH% 21.46 [20 - 40] , - MONO% 16.44 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.00 [0 - 5] , - BASO%
0.43 [0 - 2] , - NEUT# 2.972 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.052 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.805 [
0.21 - 0.92], - EO# 0.049[0.00 - 0.67], - BASO# 0.021[0 - 0.13], K - 4.4[3.5 - 5.1], LDH
- 168 [0 - 250], Na - 144 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.55 [0 - 1], Timp de
protrombina - PT (sec) (plasma) 10.9 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 112.0 [70 - 130] , -
INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2], Uree - 33 [0 - 50], VSH - 8 [1 - 15], Covid-19
(SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]
23.07.2020
APTT - APTT (sec) 23.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 1.07 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.25 [0 - 0.55], Fibrinogen - 312 [180 - 400], Glicemie - 95 [70 - 105], GOT -
25 [0 - 45], GPT - 44 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 3.7 [3.7 - 9.5] , -
Hematii 5.05 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.8 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 42.8 [39.0 - 51.0
], - VEM 84.7 [82.0 - 98.0], - HEM 29.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], -
RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 122 [150 - 450] , - MPV 9.3 [6.5 - 14.0] , -
NEUT% 59.75 [40 - 70] , - LYMPH% 24.90 [20 - 40] , - MONO% 13.60 [3.0 - 10.0] , -
EO% 1.29 [0 - 5] , - BASO% 0.46 [0 - 2] , - NEUT# 2.207 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.919 [
1.1 - 3.5] MONO# 0.502 [0.21 - 0.92] EO# 0.048 [0.00 - 0.67] BASO# 0.017 [0 -

0.13], K - 4.4 [3.5 - 5.1], LDH - 173 [0 - 250], Na - 142 [136 - 146], Proteina C reactiva -

```
91.8 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.03 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 31 [ 0 - 50 ], VSH - 8 [ 1 - 15 ]
24.07.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -
Reactiv (Index=1.473) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert> = 1.2 Reactiv - ],
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.548) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -
< 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], APTT - APTT (sec) 24.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ],
Creatinina - 1.05 [ 0.7 - 1.2 ], D-Dimeri - 0.29 [ 0 - 0.55 ], Fibrinogen - 426 [ 180 - 400 ],
Glicemie - 78 [ 70 - 105 ], GOT - 25 [ 0 - 45 ], GPT - 37 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma
completa - Leucocite 4.1 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.29 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 15.5 [ 13.3
- 17.6], - Hematocrit 44.6 [ 39.0 - 51.0], - VEM 84.4 [ 82.0 - 98.0], - HEM 29.3 [ 25.0 - 33.0
], - CHEM 34.7 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.9 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 114 [ 150 - 450
], - MPV 9.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 50.07 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 34.81 [ 20 - 40 ], -
MONO% 13.08 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.83 [ 0 - 5 ] , - BASO% 1.21 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.075 [
1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.443 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.542 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.035 [ 0.00 -
0.67], -BASO# 0.050 [ 0 - 0.13], LDH - 171 [ 0 - 250], Proteina C reactiva - 1.08 [ 0 - 1],
Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.0 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 90.1 [ 70 - 130
], - INR (plasma) 1.04 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 32 [ 0 - 50 ], VSH - 14 [ 1 - 15 ]
```

0.29 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma)

Examene paraclinice:
EKG
ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.07.2020 RGR PULM D= 6 Gym2Cord, aorta radiologic normale. Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral, evidente rgr. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.D=4.4 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.Cord de aspect rgr.normal.

Altele

Tratament efectuat

AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SARGENOR 1G || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 34 ani, cu episoade de gastrita acuta in APP (la 20 de ani), este adus de catre echipaj SAJ de la Bucuresti, unde se afla in cantonament cu echipa, fiind fotbalist la echipa CFR Cluj, intrucat in urma cu cateva zile, unul dintre colegii sai a fost depistat cu infectie COVID-19, iar in urma testului efectuat la Regina Maria - Bucuresti (in 19.07.2020), pacientul a fost diagnosticat cu infectie SARS-CoV-2 in data de 20.07.2020. Pe parcursul zilei de 19.07, pacientul a prezentat febra, usoara odinofagie si durere in regiunea lombara pentru care a urmat tratament simptomatic (Paracetamol) cu remiterea acestora. Mentionam ca pacientul este din focarul infectios din echipa de fotbal CFR Cluj - pana in momentul de fata 9 persoane sunt confirmate cu infectie SARS-CoV-2.

Obiectiv, la internare: pacient constient, cooperant, afebril, stabil hemodinamic si respirator (TA= 125/73 mmHg, AV= 65 bpm, Sat. O2= 99% in aa), pulmonar si cardiac - in limite normale auscultatoric, abdomen liber, nedureros, fara semne de iritatie meningeana.

Biologic: usoara trombocitopenie.

Probe biologice 27.07.2020: trombocitopenie, sdr inflamator prezent (Fibrinogen + CRP reactionate) RT-PCR SARS-CoV-2, proba 1 (20.07.2020 Regina Maria - Bucuresti): Detectabil.

RT-PCR SARS-CoV-2, proba 2 (21.07.2020): Detectabil

RT-PCR SARS-CoV-2, proba 3 (27.07.2020): Detectabil. Anticorpi anti-SARS-CoV-2 IgM Nonreactiv, IgG REACTIV.

Rx. pulmonara (21.07.2020): "Fara leziuni pleuropulmonare evidente rgr"

Rx pulmonara de control (27.07.2020): "Fara leziuni pleuropulmonare evidente rgr."

Sub repaus, regim igieno-dietetic, tratament cu Kaletra 200mg 2x2 tb/zi timp de 7 zile si Plaquenil 200mg 2x2 tb/zi in ziua 1 (20.07.2020), apoi 2x1 tb/zi in urmatoarele 6 zile, evolutia este prompt favorabila, cu remisia simptomatologiei, dar cu persistenta detectabilitatii virusului SARS-CoV-2 in ziua externarii (27.07.2020), cu anticorpii anti-SARS-CoV-2 IgM Nonreactivi, IgG REACTIV.

Pacientul se externeaza la cerere, cu completarea Declaratiei pe Proprie Raspundere de Intrerupere a Internarii.

I s-a explicat necesitatea autoizolarii la adresa indicata de pacient si notata in Declaratia pe proprie raspundere, pana in data de 03.08.2020.

La externare, pacientul este asimptomatic, stabil hemodinamic si respirator (TA= 121/70 mmHg, AV= 71 bpm, Sat. O2= 97% in aa).

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 7 zile de la externare (pana in data de 03.08.2020), reprezentand 14 zile de la data confirmarii infectiei. 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 informore S-a eliberat prescriptie medicala, caz în care Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completează obligatoriu una din cele două informore S-a eliberat concediu medical la externare, care Nu s-a eliberat concediu medical la externare Nu s-a eliberat concediu medical la externare completează obligatoriu una din cele două informore S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medical Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri deoarece nu a fost necesar Se completează obligatoriu una din cele două informore S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispore Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dinu a fost necesar	se va înscrie seria si numarul acesteia e nu a fost necesar matii: az în care se va înscrie seria si numaru e deoarece nu a fost necesar e natii: dicale la domiciliu/paliative la domicili medicale la domiciliu/paliative la dom matii: ozitive medicale in ambulatoriu ispozitive medicale in ambulatoriu dec	ıl acestuia iu iciliu,
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 27.07.2020	•	
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Conf. Dr. RADULESCU AMANDA	Dr. BRAN ALINA	
Medic primar		
Dr. AMANDA PADULESCU medic primar belightesticase și epidenți boord cod 048773	Dr. BRAN ALINA medic primar boli infectioase competență ecografie pegoraiă cod/21284	
Calea de transmitere: - prin asigurat		

*) 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;

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

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43

- prin posta