

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. web:

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



# BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca BOTIS DAVID STEFAN , nascut la data de 23.02.2016, CNP / cod unic de asigurare 5160223125798 , Adresa: Jud.CLUJ Loc.Gherla Str.DUNARII Nr.10 Ap.4 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 24.04.2020 18:49 - 16.05.2020 17:00, FO: 14164 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: VINDECAT

### Diagnostice:

ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
INFECTIE SARS COV 2, FORMA USOARA, VINDECATA
ASTM BRONSIC IN TRATAMENT
COVID 19 CU VIRUS IDENTIFICAT
HIPOTROFIE STATUROPONDERALA

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
05.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -
Reactiv (Index= $3.138$ ) [ Index $< 0.8$ Nonreactiv>= $0.8 - < 1.2$ Incert > $= 1.2$ Reactiv - ],
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=1.948) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]
11.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -
Reactiv (Index= $8.341$ ) [ Index $< 0.8$ Nonreactiv>= $0.8 - < 1.2$ Incert > $= 1.2$ Reactiv - ],
<b>Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM</b> - Incert (Index=1.173) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]
14.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
15.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
24.04.2020
<b>APTT</b> - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Calciu total</b> - 9.98 [ 8.8 - 10.8 ],
<b>Creatinina</b> - 0.29 [ 0.3 - 0.47 ], <b>Feritina</b> - 17.0 [ 9.0 - 306.8 ], <b>Fibrinogen</b> - 238 [ 180 - 400 ],
Fier - 102 [ 33 - 193 ], Glicemie - 87 [ 60 - 100 ], GOT - 47 [ 0 - 45 ], GPT - 27 [ 0 - 45 ],
<b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 8.4 [ 5.0 - 13.0 ] , - Hematii 4.34 [ 3.5 - 5.3 ] , -
Hemoglobina 12.5 [ 10.0 - 14.8 ], - Hematocrit 35.8 [ 31.0 - 45.0 ], - VEM 82.6 [ 72.0 - 100.0 ]
, - HEM 28.9 [ 24.0 - 34.0 ] , - CHEM 35.0 [ 31.0 - 35.0 ] , - RDW-CV% 13.5 [ 9.9 - 15.5 ] , -
Trombocite 345 [ 150 - 450 ] , - MPV 7.4 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 24.33 [ 30 - 55 ] , -

LYMPH% 67.11 [ 38 - 60 ] , - MONO% 6.63 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.31 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.62 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.034 [ 1.5 - 8.5 ] , - LYMPH# 5.611 [ 1.5 - 5.5 ] , - MONO# 0.554 [ 0.15 - 1.3 ] , - EO# 0.110 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.052 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.9 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 280 [ 120 - 300 ], **Magneziu** - 2.08 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 138 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.03 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 109.7 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.95 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 33 [ 0 - 150 ], **Uree** - 32 [ 0 - 50 ], **VSH** - 2 [ 1 - 15 ], **D-Dimeri** - 0.26 [ 0 - 0.55 ]

Exam	ene paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.04.2020RGR.PULM.D= Gym2Fara focare de condensare.SCD libere.Cord. aorta in limite normale.

Altele

### Tratament efectuat

BETABIOPTAL PIC.OFTA.\*5ML  $\parallel$  PARACETAMOL SUPOZ. 125MG\*6SUP. SINTOFARM.  $\parallel$  PARACETAMOL SUPOZ.125mg Antibiotica

## Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

#### **EPICRIZA**

Pacient in varsta de 4 ani nascut prematur cu 1300g la 32 de saptamani, cu DSA inchis spontan si spor ponderal lent, cunoscut cu astm bronsic in tratament cu Montelukast 4 mg de aproximativ 3 ani, hipotrofie staturoponderala, este testat pentru infectie cu SARS COV2 pozitiv, din cauza contextului epidemiologic (mama, asistenta medicala de intreprindere a fost confirmata cu infectie SARS CoV2, internata in SCBI in 23.04.), motiv pentru care se interneaza pentru monitorizare si tratament. Copilul afirmativ prezinta usoara odinofagie.

La internare stare generala usor influentata, hipotrofie staturo-ponderala, afebril, moderat agitat, cu tegumente palide, bose frontale, faringe moderat congestionat, amigdale fara depozite. Prezinta adenopatii submandibulare si laterocervicale, fara sensibilitate la palpare, cu tegumente supraiacente integre. Auscultatoric pulmonar murmur vezicular prezent, fara raluri supraadaugate, SaO2-96%, zgomote cardiace tahicardice, AV=104b/min, fara sufluri patologice, abdomen elastic, mobil, fara aparare, tranzit pastrat, fara semne de iritatie menigeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic se evidentiaza minima limfocitoza, GOT minim crescut, coagulograma si D-dimeri fara modificari patologice, radiologic pulmonar nu prezinta modificari patologice vizibile.

```
Test SARS COV2 - Proba 1, (23.04.20)- DETECTABIL
```

- Proba 2,(06.05.20) DETECTABIL
- Proba 3, (12.05.20) DETECTABIL
- Proba 4,(15.05.20)- NEDETECTABIL
- Proba 5, (16.05.20)-NEDETECTABIL

Serologie SARS COV-2:(06.05.2020) IgM- REACTIV

IgG- REACTIV

(12.05.2020) IgM - INCERT

IgG - REACTIV

Pe parcursul internarii evolutia cazului a fost favorabila, se initiaza tratament simptomatic, cu evolutie favorabila.

Se externeaza afebril, apetent, stabil hemodinamic si respirator, cu urmatoarele recomandari:

### **Tratament recomandat**

Recomandari la externare:

Se recomanda repaus relativ la domiciliu 14 zile dupa externare, in concediu medical, unde este cazul. Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune

sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit spital) se vor pastra sac loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele izolate la domiciliu?

- Sa 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, Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- Sa nu primeasca vizitatori perioada de autoizolare la domiciliu.
- 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, 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 acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranuta sau tusese, sau sa stranute si sa tuseasca plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.
- Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.
- 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 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 in caz de umezire.
- 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
	completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:
-	S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se 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	completează obligatoriu una din cele două informatii:
-	S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria si numarul acestuia
-	Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
-	X Nu s-a eliberat concediu medical la externare
Se	completează obligatoriu una din cele două informatii:

<u>ezident:</u>
<u> </u>

\*) 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;