

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:

www.infectioasecluj.ro



# BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca GOIA GEORGIANA, nascut la data de 10.09.1986, CNP / cod unic de asigurare 2860910125799, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.A. VLAICU Nr.184 Ap.8 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 05.08.2020 17:45 - 14.08.2020 14:34, FO: 18954 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

### Diagnostice:

INFECTIE COVID 19 FORMA USOARA . FARINGITA ACUTA. OTITA ACUTA STANGA (?). HIPERPOTASEMIE USOARA

Motivele prezentarii			
Anamneza			
- factori de risc			
Examen clinic - general			
- local			
Examene de laborator:			
05.08.2020			
<b>APTT</b> - APTT (sec) 26.8 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.57 [ 0.5 - 0.9 ],			
Feritina - 58.7 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 271 [ 180 - 400 ], Glicemie - 81 [ 70 - 105 ], GOT - 16 [ 0 - 35 ], GPT - 7 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.5 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.09 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.7 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 37.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 91.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 31.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 202 [ 150 - 450 ], - MPV 8.1 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 48.52 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 34.21 [ 20 - 40 ], - MONO% 15.44 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.36 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.47 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.199 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.550 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.699 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.062 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.021 [ 0 - 0.13 ], K - 4.8 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 166 [ 0 - 250 ], Na - 142 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.10 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.5 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 99.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.00 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 49 [ 0 - 150 ], Uree - 17 [ 0 - 50 ], VSH - 22 [ 1 - 20 ], D-Dimeri - 0.19 [ 0 - 0.55 ]			
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Incert [ Nedetectabil - ] 12.08.2020			
<b>APTT</b> - APTT (sec) 26.9 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.60 [ 0.5 - 0.9 ],			
<b>D-Dimeri</b> - 0.19 [ 0 - 0.55 ], <b>Feritina</b> - 50.2 [ 11.0 - 306.8 ], <b>Fibrinogen</b> - 223 [ 180 - 400 ],			
Glicemie - 85 [ 70 - 105 ], GOT - 14 [ 0 - 35 ], GPT - 7 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa			
- Leucocite 5.8 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.89 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.2 [ 11.5 - 15.4 ] ,			
- Hematocrit 35.6 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 91.4 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 31.4 [ 25.0 - 33.0 ] , -			
CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 177 [ 150 - 450 ] , -			
MPV 8.2 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 57.35 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 32.62 [ 20 - 40 ] , - MONO%			
8.42 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.38 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.23 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.303 [ 1.8 - 7.4 ] , -			
LYMPH# 1.878 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.485 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.079 [ 0.00 - 0.67 ] , -			
BASO# 0.013 [ 0 - 0.13 ], <b>K</b> - 5.2 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 132 [ 0 - 250 ], <b>Na</b> - 141 [ 136 - 146 ],			

Proteina C reactiva - 0.01 [0-1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.1 [9.4-13.6], - PT (%) (plasma) 88.4 [70-130], - INR (plasma) 1.06 [0.8-1.2], Trigliceride - 55 [0-150], Uree - 16 [0-50], VSH - 12 [1-20], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Incert (Index=1.180) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.484) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

ne paraclinice:
T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.08.2020RG. PULMD=5.9 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare
evidente rgr.    T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RGR.PULM.D=3.5 Gym2Fara leziuni
pleuro-pulmonare vizibile rgr.

### **Tratament efectuat**

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED  $\parallel$  BETABIOPTAL PIC.OFTA.\*5ML  $\parallel$  CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO)  $\parallel$  ERIDIAROM  $\parallel$  KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate  $\parallel$  LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG  $\parallel$  OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA  $\parallel$  OMEPRAZOL 20MG\*28CPS(AUROBINDO)  $\parallel$  PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR  $\parallel$  PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film.  $\parallel$  REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS  $\parallel$  VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 33 ani fara APP semnificative se interneaza pentru test pozitiv SARS COV2, testata in context epidemiologic (via DSP Cluj), fiind contact intrafamilial cu alte 5 cazuri COVID 19 confirmate. Pacienta prezinta subfebriliati, cefalee, otalgie dreapta, durere oculara stanga, simptomatologie debuata cu o zi anterior internarii.

Obiectiv la internare stare generala relativ buna, normoponderala, afebrila, tegumente palide, facies usor incercanat, sclere normal colorate, fara secretii oculare, sensibilitate la palparea tragusului stang, faringe usor congestionat, stabila cardio-respirator, MV fiziologic bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2=98%aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri patologice decelabile, AV=95bpm, TA=115/80mmHg, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii, manevra Giordano negativa bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic la internare : minima neutrofile procentuala, probe renale si hepatice fara modificari patologice. Cogulograma cu valori normale. D dimeri si feritina in limite normale.

RT PCR SARS COV 2 (04.08.20) (dsp Cluj)- DETECTABIL

RT PCR SARS COV2 (12.08.20) (SCBI)-INCERT

Radiografie pulmonara (06.08 si 13.08.20) fara leziuni pulmonare vizibile. Ac Ig M SARS-CoV2 sunt negativi, iar Ac Ig G SARS-CoV2 la valoare incerta.

In baza examinarilor clinice si paraclinice se interpreteaza cazul cu diagnosticele de mai sus si se intitaza tratament cu Plaquenil 2x400mg in prima zi , ulterior 2x200 mg/zi inca 6 zile, Kaletra 2x400 mg timp de 8 zile, asociat cu Cefuroxim 2 x 500mg/zi timp de 7 zile, protectie gastrica, antidiareic, antiperetic, probiotic, vitamina C, decongestionant nazal, antiseptic faringian, cu evolutie clinica favorabila , remiterea simptomatologiei si ameliorarea starii generale. Se externeaza ameliorata cu recomandari.

#### Tratament recomandat

- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/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 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 informati	i:	
- S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se v	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 completeazã obligatoriu una din cele douã informati	i:	
- S-a eliberat concediu medical la externare, caz în	n care se va înscrie seria si numarul	acestuia
- Nu s-a eliberat concediu medical la externare de		
- X Nu s-a eliberat concediu medical la externare		
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informati	i:	
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medica	le la domiciliu/paliative la domiciliu	1
- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri med	icale la domiciliu/paliative la domic	ciliu,
deoarece nu a fost necesar		
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informati		
- S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti		
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispo	zitive medicale in ambulatoriu deoa	arece
nu a fost necesar		
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, p	contra diabat)	
(cu viza Omitatii judetene de implementare a programuiui, p	T and the transfer of the tran	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 14.08.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Dr. SABOU MIHAELA	Dr. MOSUTIU LAURA	
Medic primar	_	
medic prima boli infectione A71379	Dr. Laura Moșuțiu medic primar boli infecțioase cod: 945657	
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;