

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:

ANMCS
unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca STOIA MARA- CATALINA, nascut la data de 20.02.2002, CNP / cod unic de asigurare 6020220125813, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.I P RETEGANU Nr.26 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 20.08.2020 05:14 - 26.08.2020 14:30, FO: 20092 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE III-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

COVID 19 FORMA USOARA TRAHEITA ACUTA

Motivele prezentarii			
Anamneza			
· factori de risc			
Examen clinic			
- general			
- local			
Examene de laborator:			
20.08.2020			
APTT - APTT (sec) 22.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.70 [0.5 - 0.9],			
Fibrinogen - 290 [180 - 400], Glicemie - 79 [70 - 105], GOT - 28 [0 - 35], GPT - 30 [0 -			
35], Hemoleucograma completa - Leucocite 7.0 [3.9 - 11.1], - Hematii 5.11 [3.88 - 4.99], -			
Hemoglobina 15.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 44.1 [36.0 - 48.0], - VEM 86.2 [81.0 - 99.0],			
- HEM 30.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.1 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.9 [9.9 - 15.5] , -			
Trombocite 200 [150 - 450] , - MPV 8.9 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 63.40 [40 - 70] , -			
LYMPH% 27.44 [20 - 40] , - MONO% 8.58 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.17 [0 - 5] , - BASO%			
0.41 [0 - 2] , - NEUT# 4.426 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.916 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.599 [
0.21 - 0.92], - EO# 0.012[0.00 - 0.67], - BASO# 0.029[0 - 0.13], K - 4.1[3.5 - 5.1], LDH			
- 201 [0 - 250], Na - 140 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.12 [0 - 1], Timp de			
protrombina - PT (sec) (plasma) 10.8 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 114.4 [70 - 130] , -			
INR (plasma) 0.93 [0.8 - 1.2], Uree - 27 [0 - 50], VSH - 5 [1 - 20], Covid-19			
(SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]			
22.08.2020			
APTT - APTT (sec) 26.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55],			
Feritina - 114.6 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 143 [180 - 400], Hemoleucograma completa -			
Leucocite 6.4 [3.9 - 11.1] , - Hematii 5.26 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 15.8 [11.5 - 15.4] , -			
Hematocrit 45.5 [36.0 - 48.0] , - VEM 86.4 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.1 [25.0 - 33.0] , -			
CHEM 34.8 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.7 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 247 [150 - 450] , -			
MPV 8.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 46.50 [40 - 70] , - LYMPH% 39.95 [20 - 40] , - MONO%			
11.16 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.76 [0 - 5] , - BASO% 0.63 [0 - 2] , - NEUT# 2.963 [1.8 - 7.4] ,			
- LYMPH# 2.545 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.711 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.112 [0.00 - 0.67] , -			
BASO# 0.040 [0 - 0.13], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.0 [9.4 - 13.6] , - PT			
(%) (plasma) 109.7 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2], VSH - 4 [1 - 20]			
24.08.2020			
Creatinina - 0.78 [0.5 - 0.9], Glicemie - 91 [70 - 105], GOT - 15 [0 - 35], GPT - 19 [0 - 35			

], **K** - 4.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 156 [0 - 250], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.06 [0 - 1], **Uree** - 22 [0 - 50], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.751) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.604) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

Examene paraclinice:				
EKG				
ECO				
Rx				
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.08.2020 RG. PULM D= 2.7Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA			
	PA.Nu se vizualizeaza leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente RGR. SCD libere. Cord aorta			
	radiologic normale. T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULMD=2.7 Gym2Nu se			
	vizualizeaza leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente RGR. SCD libere. Cord aorta radiologic			
	normale.			
Altele				

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ANXIAR 1MG*50CPR || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SARGENOR 1G || SPASMOCALM 40MG*20CPR. || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 18 ani, fara antecedente patologice semnificative, contact cu caz confirmat de infectie COVID-19, se prezinta in serviciul nostru pentru febra (38 grade C), cefalee, artralgii, mialgii, anosmie, ageuzie, tuse seaca, cu debut brusc in 14.08.2020. Mentionez ca s-a efectuat test RT-PCR-COVID-19 in 19.08.2020 - detectabil. Se interneaza pentru monitorizare si tratament de specialitate.

Din ancheta epidemilogica fara istoric de calatorie in afara tarii, contact cu caz confirmat de infectie COVID-19 (o prietena din Bucuresti, fara documentatie in acest sens), fara spitalizari recente.

La examenul obiectiv la internare pacienta este afebrila, constienta, cooperanta, OTS, fara semne de iritatie meningeana sau neurologice de focar, cu tegumente si mucoase normal colorate, este stabila respirator si hemodinamic, SpO2= 97% in a.a., AV= 97/min, zgomote cardiace ritmice, TA= 126/86 mmHg, fara modificari ascultatorice cardio-pulmonare, abdomenul este moale, fara sensibilitate la palpare, tranzit prezent, diureza exteriorizata spontan, fara alte modificari la examenul obiectiv.

Paraclinic: fara modificari importante pe analizele uzuale

RX pulmonara la internare (20.08.2020) si rx pulmonara de control (24.08.2020) - nu evidentiaza leziuni active pleuro-pulmonare.

RT-PCR-COVID-19 (proba 1) - anterior internarii - 19.08.2020 - detectabil

RT-PCR-COVID-19 (proba 2) - 20.08.2020 - detectabil

RT-PCR-COVID-19 (proba 3) - 25.08.2020 - detectabil; Serologie IgM si IgG COVID-19 (25.08.2020) - nonreactivi

Pe durata internarii pacienta a fost izolata. S-a initiat tratament cu Plaquenil 2x400 mg/zi po in 20.08.2020 (ziua 1), ulterior 2x200 mg/zi po urmatoarele 5 zile, protectoare hepatice, antisecretor gastric, mucolitic si expectorant, antispastice, benzodiazepine. Evolutia este favorabila sub tratamentul administrat, se externeaza afebrila, asimptomatica, stabila respirator si hemodinamic, cu acordul DSPului, cu recomandari:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 7 zile de la externare, pana in 1.09.2020 inclusiv. 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.

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 %).

nu primeascvizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.

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).

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.

pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

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;

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;

nu reutilizati mastile de unica folosinta. Masca se schimba la maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

Nu s-a eliberat concediu medical pe perioada internarii.

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

 χ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

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

 $* conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43 <math display="inline">\,$

Utilizator: Radulescu Radulescu Statie: NEUROINFECTII13 Data tiparirii: 27.08.20 12:15

Se completează obligatoriu una din cele două informat	ii:				
- S-a eliberat prescriptie medicalã, 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:					
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu					
- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu,					
deoarece nu a fost necesar					
Se completează obligatoriu una din cele două informatii:					
- S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu					
- Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece					
nu a fost necesar					
(au viza Unitatii judatana da implementara a programului	nontmy dishot)				
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)					
Unitate judeteana de diabet zaharat:					
Nr. inregistrare al asiguratului:					
Data 26.08.2020					
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:			
Conf. Dr. RADULESCU AMANDA	Dr. BRAN ALINA				
Medic primar					
Dr. AMANDA KADULESCU	D. BRAN ALIA				
medic primar boli enfectioase și epidenfologie	Dr. BRAN ALINA medic primar boli infectioase				
cod D#8773f	competență ecopratie peroraiă				
V /	COO/2928() 1				
Calea de transmitere:					
- prin posto					
- 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;