

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 CIUCAS DANUT , nascut la data de 29.10.1984, CNP / cod unic de asigurare 1841029311750 , Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.F-CII DE ZAHAR Nr.859 Ap.18 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 10.08.2020 09:55 - 12.08.2020 13:30, FO: 19279 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: AMELIORAT

| Diagnostice | :                    |
|-------------|----------------------|
|             | COVID-19 FORMA MEDIE |

PNEUMONIE INTERSTITIALA

| Anamı      | neza   |
|------------|--|
| factor     | i de risc  |
| Exame      | en clinic<br>Pal   |
| - local    |  |
| Exame      | ene de laborator:  |
|            | 10.08.2020   |
|            | Acid Uric - 5.1 [ 3.4 - 7 ], APTT - APTT (sec) 23.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Calciu   |
|            | total - 9.18 [ 8.4 - 10.6 ], Colesterol Total - 111 [ 109 - 200 ], Creatinina - 0.68 [ 0.7 - 1.2 ],  |
|            | <b>D-Dimeri</b> - 0.19 [ 0 - 0.55 ], <b>Feritina</b> - 253.8 [ 23.9 - 336.2 ], <b>Fibrinogen</b> - 194 [ 180 - 400 ],  |
|            | Fier - 126 [ 33 - 193 ], Glicemie - 91 [ 70 - 105 ], GOT - 22 [ 0 - 45 ], GPT - 29 [ 0 - 45 ],   |
|            | HDL-Colesterol - 25 [ 35 - 65 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.0 [ 3.7 - 9.5 ] , -   |
|            | Hematii 4.91 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 15.7 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 44.8 [ 39.0 - 51.0  |
|            | ], - VEM 91.2 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ], -  |
|            | RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 190 [ 150 - 450 ], - MPV 7.7 [ 6.5 - 14.0 ], -   |
|            | NEUT% 62.28 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 29.17 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.46 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%   |
|            | 0.70 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.39 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.468 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.156 [ 1.1 -   |
|            | 3.5], - MONO# 0.296 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.028 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.016 [ 0 - 0.13 ],  |
|            | <b>K</b> - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 153 [ 0 - 250 ], <b>LDL</b> - <b>Colesterol</b> - 40 [ 10 - 150 ], <b>Lipide Totale</b> -   |
|            | 568 [ 375 - 750 ], Magneziu - 2.00 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 142 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva -  |
|            | 0.04 [ 0 - 1 ], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma)   |
|            | 107.5 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Trigliceride</b> - 228 [ 0 - 150 ], <b>Uree</b> - 20 [ 0 - 50 ], <b>VSH</b> - 2 [ 1 - 15 ]  |
|            | - 30 J, <b>v3n</b> - 2 [ 1 - 13 ]  |
|            | ene paraclinice:   |
| EKG<br>ECO |  |
| ECO        |  |
| Rx         | T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.02020RG. PULM.D=6.4 Gym2Desen pulmonar usor accentuat de tip interstitial, reticular, in 1/3 medie latero-toracic bilateral. Fara alte leziuni evidente rgr. |
| Altele     |  |
|            |  |

## **Tratament efectuat**

CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

Pacient in varsta de 35 de ani, fara APP semnificative, a efectuat in data de 07.08.2020, test rt-PR-SARS-COV2, avand in vedere ca la locul de munca un coleg a fost diagnosticat cu COVID-19, motiv pentru care angajatii firmei au fost testati. Pacientul a luat legatura cu clinica noastra, insa din lipsa de locuri internarea a fost temporizata pana in data de 10.08.2020. Nu relateaza simptome.

La internare, pacient cu stare generala buna, afebril, stabil hemodinamic si respirator, SatO2=98% in aa, TA=130/90 mmHg, AV=80 b/min., fara acuze subiective; Tegumente si mucoase normal colorate, torace de aspect normal conformat, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate. Abdomen liber, mobil cu respiratia, tranzit intestinal prezent; Loje renale libere, Diureza prezenta, Giordano absent bilateral; Fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Din ancheta epidemiologica, retinem ca pacientul a fost vaccinat antigripal, iar la locul de munca a intrat in contact cu caz confirmat COVID-19.

Biologic: fara sindrom inflamator, HDL colesterol scazut, hipertrigliceridemie.

Rgr pulmonar-desen pulmonar usor accentuat e tip interstitial, reticular in 1/3 medie laterotoracic bilateral. Fara alte leziuni evidente Rgr.

Avand in vedere modificarea radiologica, a fost interpretat ca infectie cu SARS CoV-2 forma medie. Pe parcursul internarii, pacientul a urmat tratament conform protocolului national cu Plaquenil in asociere cu Kaletra, Clexane 0.4 ml/zi, Vitamina C si Paracetamol.

S-a mentinut afebril, fara acuze. Se externeaza cu stare generala buna, afebril, stabil hemodinamic si respirator cu recomandari:

## **Tratament recomandat**

- atasam recomandarile Ministerului Sanatatii:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domicliu pe o perioada de 8 zile de la externare.

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

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 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 10.08 - 20.08.2020.

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  - | a înscrie seria si numarul acesteia a fost necesar  : CCMAM 4945533 a care se va înscrie seria si numarul acest barece nu a fost necesar : e la domiciliu/paliative la domiciliu icale la domiciliu/paliative la domiciliu, : ve medicale in ambulatoriu |                 |
| viza Unitatii judetene de implementare a programului, p    | entru diabet)  |                 |
| Unitate judeteana de diabet zaharat:                       |  |                 |
| Nr. inregistrare al asiguratului:                          |  |                 |
| Data 12.08.2020  |  | _               |
| Sef sectie:  | Medic curant:  | Medic rezident: |
| Dr. IUBU ROXANA  | RUS MIHAI ARONEL   |                 |
| Medic primar   |  |                 |

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

Dr. ROXANA IUBU medic primar boli infecțioase medic specialist pediatrie cod D51027

(cu

| • |
|---|
|   |

-----

\*) 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;