

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:

unitate affată în
PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca STOIANOVICI ILEANA, nascut la data de 10.04.1957, CNP / cod unic de asigurare 2570410126193, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Turda Str.CAL.VICTORIEI Nr.108 Ap.45 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 20.07.2020 01:39 - 29.07.2020 14:30, FO: 17793 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE III-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID19 - FORMA USOARA HTAE GRAD II DIABET ZAHARAT TIP 2 SUB TRATAMENT CU ANTIDIABETICE ORALE OBEZITATE GRADUL I

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 - 0.47 [0.5 - 0.9],					
D-Dimeri - 0.29 [0 - 0.55], Fibrinogen - 266 [180 - 400], Glicemie - 104 [70 - 105], GOT -					
14 [0 - 35], GPT - 17 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.4 [3.9 - 11.1] , -					
Hematii 4.60 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.4 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 38.6 [36.0 - 48.0					
], - VEM 83.9 [81.0 - 99.0], - HEM 29.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8], -					
RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 158 [150 - 450] , - MPV 9.6 [6.5 - 14.0] , -					
NEUT% 55.93 [40 - 70] , - LYMPH% 34.00 [20 - 40] , - MONO% 8.73 [3.0 - 10.0] , - EO%					
1.13 [0 - 5] , - BASO% 0.21 [0 - 2] , - NEUT# 3.004 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.827 [1.1 -					
3.5], - MONO# 0.469 [0.21 - 0.92], - EO# 0.061 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.011 [0 - 0.13],					
LDH - 132 [0 - 250], Proteina C reactiva - 0.05 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec)					
(plasma) 11.1 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 107.5 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.97 [0.8 -					
1.2], Uree - 38[0 - 50], VSH - 4[1 - 20]					
24.07.2020					
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -					
Nonreactiv (Index=0.778) [Index < 0.8 Nonreactiv $>= 0.8 - < 1.2$ Incert $> =1.2$ Reactiv -],					
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.463) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -					
< 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.1 [3.9 - 11.1] , -					
Hematii 4.81 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.8 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 40.1 [36.0 - 48.0					
], - VEM 83.4 [81.0 - 99.0], - HEM 28.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8], -					
RDW-CV% 12.9 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 166 [150 - 450] , - MPV 9.6 [6.5 - 14.0] , -					
NEUT% 48.28 [40 - 70] , - LYMPH% 41.30 [20 - 40] , - MONO% 8.63 [3.0 - 10.0] , - EO%					
1.55 [0 - 5] , - BASO% 0.24 [0 - 2] , - NEUT# 2.442 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.089 [1.1 -					
3.5], - MONO# 0.437 [0.21 - 0.92], - EO# 0.078 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.012 [0 - 0.13],					

Proteina C reactiva - 0.07 [0 - 1]

Exame	ne paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.07.2020RG.PULM,. D= 7.4Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare.
Altele	

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML \parallel ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED \parallel CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. \parallel KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate \parallel PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR \parallel PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. \parallel REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS \parallel VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES \parallel VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES \parallel XYLO-NASAL PIC.NAZ.0.1% 10ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 63 de ani, cunoscuta cu HTAE sub tratament, obezitate grad I, diabet zaharat tip 2 sub tratament cu antidiabetice orale, contact cu caz confirmat de infectie COVID-19(sotul si fiul), se interneaza in serviciul nostru cu diagnosticul de infectie COVID-19 (testare RT-PCR-COVID-19 pozitiva in 19.07.20) pentru investigatii suplimentare si tratament de specialitate. Afirmativ, boala actuala a debutat in urma cu o zi prin minima tuse seaca, obstructie nazala, difonie.

La examenul obiectiv pacienta este afebrila, cu stare generala mediu influentata, constienta, cooperanta, orientata temporo-spatial, cu tesut adipos in exces reprezentat (IMC=34), este stabila respirator si hemodinamic, SpO2= 98% in a.a, AV= 98/ min, zgomote cardiace ritmice, TA= 157/90 mmHg, la auscultatia pulmonara- murmur vezicular fiziologic, fara raluri pulmonare; abdomenul este moale, fara sensibilitate la palpare, tranzit prezent, diureza exteriorizata spontan, fara semne de iritatie meningeana sau neurologice de focar, fara alte modificari la examenul obiectiv.

Paraclinic prezinta hiperglicemie, sindrom inflamator absent.

RT-PCR-COVID-19 (proba 1) 19.07.2020 -anterior internarii in SCBI - detectabil RT-PCR-COVID-19 (proba 2) 27.07.2020 - detectabil; Din serologie: IgM si IgG COVID-19 nonreactiv

RT-PCR-COVID-19 (proba 3) 29.07.2020 - incert (se interpreeaza rezultatul ca fiind resturi de ARN viral).

 $Radiografia\ pulmonara\ la\ internare (20.07.2020)\ -\ fara\ leziuni\ active\ pleuro\ pulmonare.$

Pe durata internarii pacienta a fost izolata. S-au asigurat masuri de profilaxie ale personalului medical si auxiliar. S-a administrat tratament cu Plaquenil in doza de incarcare 2x400 mg/zi po in ziua 1(initiat in 20.07.2020), ulterior 2x200 mg/zi po in urmatoarele 9 zile, Kaletra 2x400/100 mg/zi po timp de 10 zile, simptomatice, probiotice, tratament anticoagulant profilactic.

Nu a mai prezentat acuze din a 2a zi de spitalizare. Se externeaza afebrila, stabila respirator si hemodinamic, cu recomandari:

Tratament recomandat

Se ataseaza recomandarile la externare elaborate de MS:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/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.

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.

S-a eliberat concediu medical pentru 4 zile la externare.

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 informatii:

-	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: *CCMAM 4945258,CCMAM 4945259*- X 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

- Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:

 S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale deoarece nu a fost necesar Se completează obligatoriu una din cele două informatii S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitivi 	cale la domiciliu/paliative la domiciliu	,
- Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoz nu a fost necesar		e
u viza Unitatii judetene de implementare a programului, po	entru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 29.07.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Conf. Dr. RADULESCU AMANDA	BUTA CODRINA-VERONICA	
Medic primar		
Dr. AMANDA RADULESCU medic primar bolicafectioase și epidemforcăt cod 048773	Dr. BUTA CODRINA medic primar Boli Infecțioase cod B36194	
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;