

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 **TICLEA DORU-MARIN**, nascut la data de **25.08.1963**, CNP / cod unic de asigurare **1630825120702**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.TIMISULUI Nr.44** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **07.07.2020 22:04 - 17.07.2020 12:00**, FO: **17124** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

www.infectioasecluj.ro

Diagnostice:

COVID 19 FORMA USOARA TRAHEITA ACUTA ASTM BRONSIC IN OBSERVATIE

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic
- general
- local
Examene de laborator:
07.07.2020
APTT - APTT (sec) 23.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.94 [0.7 - 1.2],
Feritina - 37.6 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 336 [180 - 400], Glicemie - 74 [70 - 105], GOT
- 24 [0 - 45], GPT - 19 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.7 [3.7 - 9.5] , -
Hematii 5.33 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 43.9 [39.0 - 51.0
], - VEM 82.4 [82.0 - 98.0], - HEM 28.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8], -
RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 201 [150 - 450], - MPV 8.5 [6.5 - 14.0], -
NEUT% 57.18 [40 - 70] , - LYMPH% 28.58 [20 - 40] , - MONO% 11.09 [3.0 - 10.0] , -
EO% 2.88 [0 - 5] , - BASO% 0.27 [0 - 2] , - NEUT# 3.850 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.925 [
1.1 - 3.5] , - MONO# 0.747 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.194 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.018 [0 -
0.13], K - 4.3 [3.5 - 5.1], LDH - 170 [0 - 250], Na - 138 [136 - 146], Proteina C reactiva -
0.37 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 9.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma)
130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.83 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 63 [0 - 150], Uree - 49 [0 -
50], VSH - 7 [1 - 15], D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55]
12.07.2020
APTT - APTT (sec) 21.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.95 [0.7 - 1.2],
Fibrinogen - 304 [180 - 400], Glicemie - 73 [70 - 105], GOT - 18 [0 - 45], GPT - 17 [0 -
45], Hemoleucograma completa - Leucocite 9.5 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.24 [4.32 - 5.66], -
Hemoglobina 14.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 43.1 [39.0 - 51.0], - VEM 82.1 [82.0 - 98.0],
- HEM 28.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.6 [9.9 - 15.5] , -
Trombocite 213 [150 - 450] , - MPV 8.5 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 57.97 [40 - 70] , -
LYMPH% 28.65 [20 - 40] , - MONO% 7.46 [3.0 - 10.0] , - EO% 5.53 [0 - 5] , - BASO%
0.39 [0 - 2] , - NEUT# 5.481 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.709 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.706 [
0.21 - 0.92], - EO# 0.523[0.00 - 0.67], - BASO# 0.037[0 - 0.13], K - 4.8[3.5 - 5.1], LDH

- 185 [0 - 250], Na - 137 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.15 [0 - 1], Timp de

protrombina - PT (sec) (plasma) 10.3 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 127.3 [70 - 130], -INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 125 [0 - 150], **Uree** - 41 [0 - 50], **VSH** - 3 [1 -15], **D-Dimeri** - 0.45 [0 - 0.55] 14.07.2020 Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -Nonreactiv (Index=0.578) [Index < 0.8 Nonreactiv = 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.461) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -< 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv -**Examene paraclinice: EKG ECO** $\mathbf{R}\mathbf{x}$ T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.07.2020RG.PULM. D=4.9 Gym2Cord, aorta radiologic in limite normale.Fara leziuni focale sau infiltrative evidente rgr. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.07.2020RGR.PULM. D=4.4 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.,cu exceptia unei opaciati ovalare de 7mm, de intensitate calcara, localizata bazal stg.-mai probabil mic nodul calcificat. Altele **Tratament efectuat**

PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

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

Pacient in varsta de 56 ani, cunoscut cu astm bronsic in tratament cu Ventolin (afirmativ la nevoie), se interneaza prin prezentare directa de la domiciliu la indicatia DSP Cluj (test pozitiv COVID-19). Boala actuala a debutat in urma cu 48h prin subfebrilitati, mialgii, sdr astenic, tuse seaca rara, scaune diareice (2-3 episoade/zi), epigastralgii. Se testeaza din proprie initiativa pentru infectia cu SARS-COV-2, rezultatul fiind pozitiv, motiv pentru care se interneraza in SCBI.

Din ancheta epidemiologica mentionam ca pacientul nu a calatorit recent in zone endemice, nu stie sa fi avut contact cu caz suspect /confirmat COVID-19, intereactioneaza cu multiple persoane, nu respecta recomandarile in vigoare ale MS.

La internare stare generala buna, afebril, tegumenta palide, usor deshidratate, faringe moderat congestionat, fara depozite pultacee. Pacient stabil hemodinamic si respirator cu Sa O2 -96% in aa. Auscultatoric pulmonar murmur vezicular prezent bilateral, raluri sibilante bazal bilateral, rare raluri ronflante diseminate. Zgomote cardiace ritmice sincrone cu pulsul periferic, fara sufluri patologice, TA 140/90mm/hg, AV74b/min. Abdomen elastic, usor sensibili in epigastru. La moment tranzit intestinal normalizat; rest fara alte modificari la examenul obiectiv.

Biologic: minima monocitoza, valori biochimice, coagulograma, feritina si Ddimeri cu valori normale.

Radiologic pulmonar : fara leziuni focale sau infiltrative pumonare evidente radiologic, cu evaluare ulterioara fara modificari semnificative cu exceptia unui nodul calcar bazal stang.

RT- PCR -SARS COV 2 (PROBA 1) -DETECTABIL (laborator SCBI 07.07.20)

RT- PCR -SARS COV 2 (PROBA 2) -DETECTABIL 15.07.20

In baza investigatiilor clinice si paraclinice efectueate se interpreteaza cazul cu diagnosticele de mai sus si se initiaza tratament simptomatic (antipiretic la nevoie, vitamina C, protectie gastrica), conform protocolului.

Se externeaza ameliorat - asimptomatic cu recomandarile:

Tratament recomandat

- vaccinarea antigripala sezoniera.

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domicliu pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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 primeascvizitatori in 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, 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.

Nu s-a eliberat concediu medical

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

indicade pentru revenire la internare	
X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare	
Se completează obligatoriu una din cele două informatii: - S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va - Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a - X Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completează obligatoriu una din cele două informatii: - S-a eliberat concediu medical la externare, caz în - Nu s-a eliberat concediu medical la externare deo - X Nu s-a eliberat concediu medical la externare Se completează obligatoriu una din cele două informatii: - S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale - X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale - X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv - Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv	a înscrie seria si numarul acesteia a fost necesar care se va înscrie seria si numarul acestuia arece nu a fost necesar le la domiciliu/paliative la domiciliu cale la domiciliu/paliative la domiciliu, ce medicale in ambulatoriu
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pe	entru diabet)
Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 17.07.2020

Sef sectie: Medic curant:

Dr. SABOU MIHAELA Dr. PETRIC AUGUSTA ELENA

Medic rezident:

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

Medic primar

Dr. MIHAELA SAGOU medic primo boli infectionale A71373 Dr. Angusta Sena Per Ric.

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;