

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MATIES CALIN-STEFAN**, nascut la data de **18.08.1974**, CNP / cod unic de asigurare **1740818120726**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.M. ZSIGMOND Nr.5C** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **20.08.2020 15:26 - 28.08.2020 16:50**, FO: **20163 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID 19 FORMA USOARA
BOALA BRONSECTATICA
ALERGI LA ACARIENI SI LA POLEN

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

20.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.12 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.28 [0 - 0.55], **Feritina** - 174.8 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 407 [180 - 400],
Glicemie - 89 [70 - 105], **GOT** - 23 [0 - 45], **GPT** - 25 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.5 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.81 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 43.3 [39.0 - 51.0], - VEM 90.0 [82.0 - 98.0], - HEM 30.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 159 [150 - 450], - MPV 8.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 41.86 [40 - 70], - LYMPH% 45.34 [20 - 40], - MONO% 10.85 [3.0 - 10.0], - EO% 1.56 [0 - 5], - BASO% 0.39 [0 - 2], - NEUT# 1.898 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.055 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.492 [0.21 - 0.92], - EO# 0.071 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.018 [0 - 0.13], **LDH** - 140 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.34 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 90.1 [70 - 130], - INR (plasma) 1.04 [0.8 - 1.2], **Uree** - 39 [0 - 50], **VSH** - 25 [1 - 15]

23.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.30 [8.4 - 10.6],
Creatinina - 1.14 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 194.9 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 304 [180 - 400],
Glicemie - 83 [70 - 105], **GOT** - 19 [0 - 45], **GPT** - 22 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.8 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.85 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 43.4 [39.0 - 51.0], - VEM 89.4 [82.0 - 98.0], - HEM 30.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 180 [150 - 450], - MPV 8.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 51.12 [40 - 70], - LYMPH% 39.44 [20 - 40], - MONO% 7.24 [3.0 - 10.0], - EO% 1.91 [0 - 5], - BASO% 0.29 [0 - 2], - NEUT# 2.961 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.284 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.420 [0.21 - 0.92], - EO# 0.111 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.017 [0 - 0.13], **K** - 3.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 139 [0 - 250], **Magneziu** - 2.06 [1.7 - 2.6], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.10 [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 - 34 [0 - 50], VSH - 16 [1 - 15], D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55]

27.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21,08,2020RGR.PULM.D=4,7 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PA.Nu se vizualizeaza leziuni focale sau arii infiltrative pulmonar bilateral evidente pe RGR.SCD libere. Cord aorta radiologic normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ERIDIAROM || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacientul in varsta de 46 de ani, cunoscut cu boala bronsectatica, alergii la acarieni si la polen, se interneaza in serviciul nostru in urma unui rezultat PCR SARS CoV-2 POZITIV (19.08.2020). Pacientul recunoaste contact cu caz confirmat COVID 19, motiv pentru care se testeaza si este pozitiv. Pacientul acuza 1 epizod de febra (maxim 38,4C), tuse, congestie nazala, anosmie, disgeuzie cu debut de aproximativ 4 zile anterior internarii. Simptomatologie descrisa asociata cu rara tuse seaca, dispnee si astenie in timpul zilei.

Obiectiv la internare : stare generala usor influentata, afebril, OTS, constient, cooperant, fara semne de iritatie meningiana, sau de focar neurologic, stabil hemodinamic si respirator, TA=130/90 mmHg, AV=72 bpm, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri, fara alte modificari patologice, SaO2=97% in aa, MV prezent, usor inasprit bilateral, fara raluri supraadaugate stetacustic audibile, abdomen suplu, nesensibil la palpare superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent, fara organomegalie, diureza prezenta, fara semne urinare functionale.

Biologic la internare : hemoleucograma normala, VSH usor crescuta (25), coagulograma normala, functii hepatice si renale in limite normale, D-dimeri normale.

Radiografia pulmonara (21.08.2020 - Dr. Morar Vasile) : fara leziuni pleuro-pulmonare. SCD libere, Cord aorta radiologic normale.

PCR SARS CoV-2: DETECTABIL in data de 27.08.2020.

Se interpreteaza cazul ca infectie COVID19 forma usoara, motiv pentru care se initiaza tratamentul cu Kaletra 400mg/100mg 2x2tb/zi timp de x zile, Plaquenil 200mg 2x2tb/zi timp de 1 zi apoi 2x1tb/zi timp de x zile, antialgice si antitermice la nevoie, mucolitice. Pe parcursul internarii, pacientul prezinta scaune moale (maxim 1/zi), motiv pentru care se administreaza Eridiarom 3x3tb/zi.

Se externeaza in autoizolare, 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 parasii 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 mca 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 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 utiliztrebuie sa evitati atingerea mastii;

-sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snurile 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 domiciliu 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 judeteană.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

☒ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul acestuia
- ☐ Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- ☒ 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 informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 28.08.2020

Sef secție:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infecțioase
cod 828242

Medic curant:

Dr. IONESCU OVIDIU

Medic primar

Dr. OVIDIU IONESCU
medic primar boli infecțioase
cod 896077

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;