

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 RESTAS LAJOS, nascut la data de 02.04.2007, CNP / cod unic de asigurare 5070402125865, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Dej Str.N. IORGA Nr.46 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 03.05.2020 05:10 - 28.05.2020 17:50, FO: 14341 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: VINDECAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID-19 ANGINA ACUTA ERITEMATOASA ENTEROCOLITA ACUTA FOCARE DENTARE SUPRAPONDERE

Motivele prezentarii		
Anamneza		
actori de risc		
Examen clinic general		
local		
Examene de laborator:		
03.05.2020		
APTT - APTT (sec) 28.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.52 [0.57 - 0.87],		
Feritina - 39.4 [9.0 - 306.8], Fibrinogen - 467 [180 - 400], Glicemie - 102 [60 - 100], GOT - 19 [0 - 45], GPT - 17 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 7.21 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.95 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 38.2 [39.0 - 51.0], - VEM 77.2 [82.0 - 98.0], - HEM 26.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 376 [150 - 450], - NEUT% 48.9 [40 - 70], - LYMPH% 40.8 [20 - 40], - MONO% 7.4 [3.0 - 10.0], - EO% 2.8 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 3.53 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.94 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.53 [0.21 - 0.92], - EO# 0.20 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.6 [10 - 16.5], - MPV 9.5 [6.5 - 14.0], K - 4.6 [3.5 - 5.1], LDH - 177 [120 - 300], Na - 138 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.73 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.3 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 77.8 [70 - 130], - INR (plasma) 1.13 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 99 [0 - 150], Uree - 29.8 [0 - 50], VSH - 25 [1 - 15], D-Dimeri - 0.41 [0 - 0.55]		
D-Dimeri - 0.49 [0 - 0.55], Creatinina - 0.60 [0.57 - 0.87], Feritina - 38.5 [9.0 - 306.8],		
Glicemie - 96 [60 - 100], GOT - 16 [0 - 45], GPT - 15 [0 - 45], Hemoleucograma		
completa - Leucocite 7.27 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.03 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.4 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 39.4 [39.0 - 51.0] , - VEM 78.3 [82.0 - 98.0] , - HEM 26.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 442 [150 - 450] , - NEUT% 51.1 [40 - 70] , - LYMPH% 38.9 [20 - 40] , - MONO% 7.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.6 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 3.71 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.83 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.53 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.19 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.1 [9.9 - 15.5] , -		

PDW* 10.5 [10 - 16.5], - MPV 9.6 [6.5 - 14.0], **K** - 5.3 [3.5 - 5.1], **Na** - 142 [136 - 146],

```
Proteina C reactiva - 0.40 [ 0 - 1 ], Uree - 31 [ 0 - 50 ], VSH - 19 [ 1 - 15 ]
       13.05.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
       14.05.2020
       APTT - APTT (sec) 26.9 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.60 [ 0.57 - 0.87 ],
       Feritina - 28.9 [ 9.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 425 [ 180 - 400 ], Glicemie - 86 [ 60 - 100 ], GOT
       - 17 [ 0 - 45 ], GPT - 14 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 7.98 [ 3.7 - 9.5 ] , -
       Hematii 5.09 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.3 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 39.3 [ 39.0 - 51.0
       ], - VEM 77.2 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 26.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.8 [ 31.6 - 35.8 ], -
       Trombocite 402 [ 150 - 450 ], - NEUT% 50.7 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 36.2 [ 20 - 40 ], -
       MONO% 7.4 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 5.4 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.05 [ 1.5 -
       6.6], - LYMPH# 2.89 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.59 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.43 [ 0.00 - 0.67 ], -
       BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.3 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 10.5 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.5
       [6.5 - 14.0], K - 4.8 [3.5 - 5.1], LDH - 186 [120 - 300], Na - 142 [136 - 146], Proteina C
       reactiva - 0.60 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.4 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%)
       (plasma) 101.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.99 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 167 [ 0 - 150 ],
       Uree - 25 [ 0 - 50 ], VSH - 24 [ 1 - 15 ], D-Dimeri - 0.26 [ 0 - 0.55 ]
       18.05.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
       19.05.2020
       Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=4.358) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
       1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Incert (Index=0.900) [ Index <
       0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [
       Nedetectabil - 1
       26.05.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
       27.05.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
Examene paraclinice:
EKG
ECO
\mathbf{R}\mathbf{x}
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.05.2020RGR PULM D=4.9 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare
       evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.05.2020RGR PULM D=5.5 Gym2Fara focare de
       condensare.SCD libere.Cord, aorta in limite normale.
Altele
Tratament efectuat
```

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || LORATADIN 10MG Vim Spectrum || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS | SIROP PATLAGINA*100ML VTL | SUNLYTE 8 PLICURI/CUT | VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || XYLO-NASAL PIC.NAZ.0.1% 10ML

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

Pacient in varsta de 13 de ani, fara antecedente personale patologice semnificative, vaccinat conform NMS afirmativ, se prezinta datorita unui test COVID-19 pozitiv in data de 02.05.2020 (pacientul, impreuna cu familia, face parte din focarul de la Dej). Pacientul acuza din 29.04.2020 febra netermometrizata, tuse seaca, cefalee, greata si scaune diareice.

Obiectiv, stare generala mediu alterata, afebril, congestie faringiana moderata, multiple focare dentare, obezitate, echilibrat cardio-respirator, AV=83 bpm, SaO2=99% aa, TA=125/73 mmHg, abdomen marit in volum prin tesut adipos in exces reprezentat, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palpare, loje renale libere, diureza pastrata, fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic. Biologic se constata absenta sindromului inflamator, probe renale si hepatice in limite normale, fara dislectrolitemii, D-Dimeri in limite normale, feritina in limite normale, coagulograma normala. Radiografia toracica este fara modificari patologice.

Se interpreteaza cazul ca infectie COVID-19 forma usoara.

S-a testat astfel:

Proba nr.1/02.05.2020/ rtPCR SARS-CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.2/14.05.2020/ rtPCR SARS-CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.3/19.05.2020/ rtPCR SARS-CoV2 - NEDETECTABIL

Proba nr.4/20.05.2020/ rtPCR SARS-CoV2 - DETECTABIL

Proba nr.5/27.05.2020/ rtPCR SARS-CoV2 - NEDETECTABIL

Proba nr.6/28.05.2020/ rtPCR-SARS CoV2 - NEDETECTABIL

Sub repaus, tratament simptomatic, antibioterapie cu Azitromicina 500 mg/zi po timp de 5 zile, evolutia este favorabila.

Se externeaza vindecat, cu 2 teste negative.

Tratament recomandat

- Repaus relativ la domiciliu pentru 14 zile
- Hidratare adecvata si mentinerea unui stil de viata sanatos
- Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit spital) se vor pastra sac loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele izolate la domiciliu?

- Sa 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, Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- Sa nu primeasca vizitatori perioada de repaus 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, 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 acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranuta sau tusese, sau sa stranute si sa tuseasca plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.
- Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.
- 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 utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii
- Sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci 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 in caz de umezire.
- In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau

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 medicală, caz în care se v - □ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu - ☒ 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 dec - ☒ Nu s-a eliberat concediu medical la externare Se completează obligatoriu una din cele două informatii - □ S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medical - ☒ Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medical - ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti - ☒ S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti - ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti - ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru disponu a fost necesar (cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, p	a înscrie seria si numarul acesteia a fost necesar : a care se va înscrie seria si numarul parece nu a fost necesar : e la domiciliu/paliative la domiciliuicale la domiciliu/paliative la domiciliu/paliative la domiciliuicale la domiciliu/paliative la domiciliuicale la domiciliu/paliative la domiciliuicale la domiciliu/paliative la domiciliuicale la	u ciliu,
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 28.05.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Dr. SABOU MIHAELA	Dr. TRIPON RALUCA	
Medic primar		
medic primor boli infections A71379	Dr. Tripon Raluca-Elena medic specialist Boli Infectioase cod E67277	

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;