

Motivele prezentarii

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 PALAGHIA SABINA-ELENA, nascut la data de 01.02.1993, CNP / cod unic de asigurare 2930201330191, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.CAMPULUI Nr.139 Ap.3 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 18.08.2020 11:48 - 28.08.2020 17:30, FO: 19992 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE II-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID19 FORMA USOARA TAHICARDIE SINUSALA ASTM BRONSIC ALERGIC IN APP ALERGIE LA ERITROMICINA SDR OVARE POLICHISTICE NODUL TIROIDIAN DREPT

Anamneza
factori de risc
Examen clinic
- general
11
- local
Examene de laborator:
18.08.2020
APTT - APTT (sec) 26.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.59 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], Feritina - 34.2 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 256 [180 - 400],
Glicemie - 93 [70 - 105], GOT - 17 [0 - 35], GPT - 11 [0 - 35], Hemoleucograma
completa - Leucocite 4.2 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.50 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 14.7 [
11.5 - 15.4], - Hematocrit 42.8 [36.0 - 48.0], - VEM 95.1 [81.0 - 99.0], - HEM 32.7 [25.0 -
33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 266 [150 -
450] , - MPV 8.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 57.65 [40 - 70] , - LYMPH% 32.62 [20 - 40] , -
MONO% 8.81 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.13 [0 - 5] , - BASO% 0.79 [0 - 2] , - NEUT# 2.409 [
1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.363 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.368 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.005 [0.00 -
0.67], - BASO# 0.033 [0 - 0.13], LDH - 147 [0 - 250], Proteina C reactiva - 0.21 [0 - 1],
Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 95.4 [70 - 130
], - INR (plasma) 1.02 [0.8 - 1.2], Uree - 17 [0 - 50], VSH - 7 [1 - 20]
24.08.2020
Calciu total - 9.50 [8.4 - 10.6], K - 5.5 [3.5 - 5.1], Magneziu - 2.00 [1.7 - 2.6], Na - 138 [
136 - 146]
25.08.2020
Anti TPO - 0.4 [0 - 9], APTT - APTT (sec) 28.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Calciu total - 9.86 [8.4 - 10.6], CK-MB - <1.00 [0 - 2.87], Creatinina - 0.59 [0.5 - 0.9], D-Dimeri
- 0.19 [0 - 0.55], Feritina - 64.1 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 178 [180 - 400], Fosfataza
alcalina - 63 [35 - 105], Free T4 - 0.97 [0.61 - 1.12], Gama GT - 12 [0 - 50], Glicemie -
arcanna 05 [55 - 105], Fice 17 - 0.77 [0.01 - 1.12], Gama 01 - 12 [0 - 50], Gireline -

111 [70 - 105], **GOT** - 40 [0 - 35], **GPT** - 44 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** -

Leucocite 6.7 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.33 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 14.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 40.5 [36.0 - 48.0] , - VEM 93.5 [81.0 - 99.0] , - HEM 32.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 11.8 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 273 [150 - 450] , - MPV 9.0 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 74.08 [40 - 70] , - LYMPH% 19.00 [20 - 40] , - MONO% 5.85 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.18 [0 - 5] , - BASO% 0.89 [0 - 2] , - NEUT# 4.982 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.278 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.394 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.012 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.060 [0 - 0.13], Interleukina 6 - 1.20 [0 - 6.4], K - 3.9 [3.5 - 5.1], LDH - 167 [0 - 250], Magneziu - 1.68 [1.7 - 2.6], Mioglobina - 16.82 [7 - 64], Na - 136 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.06 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.6 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 119.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.91 [0.8 - 1.2], Troponina I - <0.05 [0 - 0.16], TSH - 0.99 [0.38 - 5.33], Uree - 17 [0 - 50], VSH - 2 [1 - 20], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.625) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.352) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

Examene paraclinice:	
EKG	
ECO	

$\mathbf{R}\mathbf{x}$

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.08.2020 RGR.PULM. D=2.6 Gym2 RADIOGRAFIE PULMONARA PANu se identifica leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente RGR.SCD libere, Cord aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.08.2020 RG. PULM.-D=2.5 Gym2 RADIOGRAFIE PULMONARA PA.Comparativ cu radiografia anterioara din 18.08 nu se constata aspecte aspecte evolutive pulmonare, evidente RGR. SCD libere. Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.08.2020RGR.PULM.D=2.9 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta normale.

Altele

Tratament efectuat

AVIGAN 200MG*100TABLETE || CLORURA DE POTASIU 7.45% || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINGER 500 ML - BRAUN || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 27 ani, cunoscuta cu astm bronsic alergic (la praf, la mucegai si la acarieni), alergie medicamentoasa la Eritromicina, sdr ovare polichistice, nodul tiroidian drept, se prezinta in serviciul nostru in urma rezultatului pozitiv de COVID 19 in data de 17.08.2020 (RT-PCR SARS COV2).

Simptomatologic, pacienta prezinta disfagie, anosmie, ageuzie si tuse seaca de aproximativ 4 zile.

Obiectiv la internare : stare generala buna, afebrila, apetenta, stabila hemodinamic si respirator, Ta=144/86 mmHg, AV=72 bpm, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufuluri, pulsul periferic perceptibil, sincron cu zgomote cardiace, SaO2=98% in aa, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, abdomen suplu, liber, nesensibil la palpare superficiala sau profunda, fara organomegalie palpabila, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, fara semne urinare functionale.

Biologic : hemoleucograma in limite normale, fara sdr inflamator, coagulograma normala, functii renale si hepatice in limite normale, D-dimeri si feritina normale.

Rx toracic (18.08.2020) : fara leziuni pleuro-pulmonare decelabile radiografic Rx toracic de control (25.08.2020) : fara leziuni active pleuro-pulmonare.

Se intrepreteaza cazul ca infectie COVID19 forma usoara si se initiaza tratamentul cu Plaquenil

200mg 2x2tb/zi in prima zi apoi 2x1tb/zi timp de 4 zile, Favipiravir 200mg 2x8tb/zi in prima zi, apoi 2x3tb/zi timp de 7 zile, anticoagulant cu Fraxiparina 0,4ml SC 1fl/zi pe tot parcusul internarii, antialgice si antispasmodice la nevoie, vitamina C 1g 1tb/zi.

In data de 24.08.2020 a prezentat un episod de tahicardie la 140 bpm, greturi, o varsatura alimentara si un scaun de consistenta scazuta, cu mentinerea SaO2=99%, fara impact hemodinamic, cu TA=139/93 mmHg. S-a efectuat un traseu dupa administrarea a 25 mg Metoprolol, care evidentiaza tahicardie sinusala cu AV 104/min, ax QRS 79 de grade, QTc=454ms. Enzimele cardiace in limite normale infirma miocardita, iar evaluarea functiei tiroidiene releva eutiroidie. Consultul cardiologic confirma tahicardia sinusala, recomanda monitorizare AV si TA cu efectuarea traseului ECG in criza, fara introducerea terapiei betablocante. Nu a mai repetat tahicardia sinusala pe parcursul internarii.

Tratament recomandat

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.

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 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 internarii (18.08.2020-28.08.2020) iar la externare din 29.08.2020 pana in 4.09.2020.

Monitorizarea dupa externare:

(cu

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 inforra- S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece X Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completează obligatoriu una din cele două inforra- Nu s-a eliberat concediu medical la externare, cele Nu s-a eliberat concediu medical la externare- Nu s-a eliberat concediu medical la externare- Nu s-a eliberat concediu medical la externare- Se completează obligatoriu una din cele două inforra- S-a eliberat recomandare pentru îngrijiri deoarece nu a fost necesar Se completează obligatoriu una din cele două inforra- S-a eliberat prescriptie medicală pentru disprescriptie medicală pentru	e se va înscrie seria si numarul acesteia e nu a fost necesar matii: CCMAM 4945770, CCMAM 4 caz în care se va înscrie seria si numarul acest re deoarece nu a fost necesar re matii: dicale la domiciliu/paliative la domiciliu medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, matii: cozitive medicale in ambulatoriu	
viza Unitatii judetene de implementare a programul	lui, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 28.08.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA	Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA	
Dr. MONICA MUNTBAN medic primar holi infectioase cod 828242	Dr. MONICA MUNTEAN medic primar boll in ctioase cod 828242	
Calea de transmitere: - prin asigurat - prin posta		
*) Scrisoarea medicala se intocmeste în doua exempla	re, din care un exemplar rãmâne la medicul	

*) 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;

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