

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 HIRIAN CARMEN, nascut la data de 20.10.1961, CNP / cod unic de asigurare 2611020120650, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.MEHEDINTI Nr.17 Ap.86 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 06.06.2020 14:32 - 08.06.2020 14:34, FO: 15731 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

BPOC IN EXACERBARE
POLIALERGIE MEDICAMENTOASA
INSUFICIENTA CARDIACA NYHA II
DEFIBRILATOR CARDIAC
ARITMIE EXTRASISTOLICA VENTRICULARA
BOALA DE NOD SINUSAL
SDR. ADERENTIAL ABDOMINAL
OCULZII INTESTINALE REPETITIVE

Motivele prezentarii	 	 	
Anamneza			
factori de risc			
Examen clinic			
- local			
Examene de laborate		 	

06.06.2020

 $\begin{cal}Covid-19\ (SARS-CoV-2) - Nedetectabil\ [\ Nedetectabil\ -\] \end{cal}$

07.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], 25OH VitaminaD Total - 15.77 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: >100 -], **APTT** - APTT (sec) 24.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **ASLO** - 16 [0.0 - 200.0], **Calciu** total - 9.46 [8.4 - 10.6], Creatinina - 0.74 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.36 [0 - 0.55], **Feritina** -15.3 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 486 [180 - 400], **Fier** - 73 [33 - 193], **Fosfataza alcalina** -74 [35 - 105], Gama GT - 17 [0 - 50], Glicemie - 75 [70 - 105], GOT - 20 [0 - 35], GPT -14 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.11 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.65 [3.88 -4.99], - Hemoglobina 14.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 41.7 [36.0 - 48.0], - VEM 89.7 [81.0 - 99.0], - HEM 30.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 219 [150 - 450], - NEUT% 43.5 [40 - 70], - LYMPH% 47.0 [20 - 40], - MONO% 6.8 [3.0 - 10.0], -EO% 2.0 [0 - 5] , - BASO% 0.7 [0 - 2] , - NEUT# 3.10 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 3.34 [1.1 -3.5], - MONO# 0.48 [0.21 - 0.92], - EO# 0.14 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.05 [0 - 0.13], -RDW-CV 14.5 [9.9 - 15.5], - PDW* 14.8 [10 - 16.5], - MPV 12.2 [6.5 - 14.0], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 231 [0 - 250], **Magneziu** - 2.26 [1.7 - 2.6], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C** reactiva - 0.28 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 105.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2], Uree - 28 [0 - 50], VSH - 8 [1 -20], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.645) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv

(Index=0.351) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], IgM Chlamydia pneumoniae - Anticorpi IgM anti - Chlamydophila pneumoniae* Non Reactiv [Nonreactiv -], IgM Mycoplasma pneumoniae - Nonreactiv(kit NovaLisa) [-], Procalcitonina - < 0.05 ng/ml [-], Antigen urinar Legionella - Antigen urinar Legionella Negativ [Negativ -], Antigen urinar pneumococ - Antigen urinar pneumococ Negativ [Negativ -], Sumar + Sediment -Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -] , - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -] , -Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -] , - Acid ascorbic negativ [negativ (<0.2g/l) -] , -Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -], - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -], - Eritrocite 50 Ery/ μ l [negativ (<5Ery/ μ l) -] , - pH 5 [5 - 6] , - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -] , -Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1.015 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 9.90 [0.00 - 1.14], - Leucocite 0.30 [0.00 - 2.05], - Alte cristale 0.40 [0.00 - 1.36], -Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.10 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.20 [0.00 - 1.36], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale acid uric 0.00 [0.00 -1.36], - Cilindri hialini 0.00 [0.00 - 0.45], - Alti cilindri patologici 0.00 [0.00 - 0.34], -Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.34], - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.34], - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34], - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.00 [0.00 - 0.45], - Celule epiteliale scuamoase plate 0.10 [0.00 - 1.14], - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68], - Bacterii 6.00 [0.00 - 17.05], - Filamente de mucus 32.30 [0.00 - 60.00]

Exame	ene paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.06.2020RG PULM D=2.6 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.
Altele	

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || LORATADIN 10MG Vim Spectrum || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 58 de ani cunoscuta cu BPOC (fara terapie de fond la domiciliu), defibrilator cardiac, aritmie extrasistolica ventriculara, boala de nod sinusal, ICC NYHA II, sindrom aderential abdominal, ocluzii intestinale reptitive, polialergie medicamentoasa (B-lactamine, tetracicline, macrolide (?)) se prezinta pentru dispnee, palpitatii, rinoree, tuse cu expectoratie alba, stare de astenie, simptome debutate cu o zi anterior prezentarii in serviciul nostru.

Solicita SAJ care tranporta pacienta la CPU V unde efectueaza radiografie pulmonara care nu deceleaza aspecte radiologice sugestive de afectare pulmonara .

Este redirectionata spre SCBI Cluj pentru izolare, testare, investigatii suplimentare si tratament de specialitate.

Ancheta epidemiologica nu releva contact recent cu persoane cu patologie respiratorie sau calatorii in afara tarii in ultimele 14 zile.

Obiectiv la preluare pacienta constienta, cooperanta, afebrila, OTS, fara semne de iritatie meningiana, stabila hemodinamic si respirator TA=118/76mmHg AV=86b/min, satO2=97% in a.a. MV prezent inasprit cu expir prelungit, fara raluri decelabile auscultatoric; zgomote cardiace ritmice fara sufluri perceptibile auscultatoric, abdomen moale mobil, fara sensibilitate sau organomegalie decelabila palpatoric, diureza pastrata.

Biologic - fara sindrom infalamator biologic, fibrinogen usor reactionat (486mg/dl), sumar de urina hematii eumorfe pe sumar 9.90 p/camp, restul analizelor in limite normale.

Radiografie pulmonara - fara leziuni pleuro-pulmonare evidente radiologic.

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata si a primit tratament simptomatic.

Se infirma infectia SARS CoV2 prin 2 probe moleculare.

RT-PCR SARS CoV2 07.06.2020= NEDETECTABIL (proba1)

RT-PCR SARS CoV2 08.06.2020= NEDETECTABIL (proba 2)

Se externeaza ameliorata, stabila hemo-dinamic si respirator cu recomandarile din biletul de iesire.

Tratament recomandat

- 1. Evaluare in serviciul de Pneumoftiziologie pentru patologia cronica pulmonara.
- 2. Supravegherea cazului prin MF.
- 3. Revine dupa rezultatul examinarilor aflate in lucru la momentul externarii -
- 4. Corectarea deficitului de vitamina D prin MF
- 5. Supravegherea cardiologica a cazului
- 6. S a eliberat CM la externare pentru 14 zile cu posibilitatea de prelungire prin MF daca se considera necesar.

Dupa externarea din spital este recomandata respectarea regulilor de distantare sociala:

Recomandari la externare pentru prevenirea raspandirii in comunitate:

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasse vor pune intr-un sac menajer (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la masina de spalat haine (la cea mai mare temperatura permisde 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, daceste posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.

Daca se foloseaceeasi 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 se spele pe maini cu apa sapun, timp de cel putin 20 de secunde, ori de cate ori este necesar (dupa utilizarea toaletei, inaintea pregatirii mesei, etc).

Sa curete 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 altor 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 poarte masca cand se intalneste cu alte persoane si in spatiile publice inchise!. 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 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 in caz de umezire.

- in cazul in care apar probleme medicale acute, solicitati 112.

Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate

Se completeazã obligatoriu una din cele douã infor	matii:					
- S-a eliberat prescriptie medicală, 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 4169734, CCMAM 4169743						
- 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 externar	re					
Se completeazã obligatoriu una din cele douã infor						
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri 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 completeazã obligatoriu una din cele douã infor						
 S-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitive medicale in ambulatoriu ∑ Nu s-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece 						
	dispozitive medicale in ambulatoriu dec	parece				
nu a fost necesar						
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programul	lui, pentru diabet)					
Unitate judeteana de diabet zaharat:						
Nr. inregistrare al asiguratului:						
Data 08.06.2020						
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:				
Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA	Asist. Univ. Dr. HORVAT MELINDA					
MEDIC PRIMAR	Medic primar					
0 .	Dr. HORVAT MELINDA					
THE CHARLETINA CHIMARIO HOTENAR	medic primay balli infectioase cod.881396					
condio polyver had transported	Me					
	- W					
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;

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare