

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 HESS VIORICA, nascut la data de 24.01.1957, CNP / cod unic de asigurare 2570124120691, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ANINA Nr.21 Bl.AA13 Ap.10 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 05.08.2020 22:17 - 11.08.2020 13:00, FO: 18964 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE II-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

INFECTIE SARS COV2 FORMA MODERATA
PNEUMONIE INTERSTITIALA
HTAE
DZ TIP II (CU REGIM ALIMENTAR)
ANGINA PECTORALA DE EFORT
CARDIOPATIE ISCHEMICA
ASTM BRONSIC (FARA TRATAMENT IN PREZENT)

Motivele prez	zentarii	
Anamneza		
factori de ris		
Examen clini	c	
- local		
Examene de 1 05.08	3.2020	
APT	T - APTT (sec) 20.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.64 [0.5 - 0.5]	0.9],

APTT - APTT (sec) 20.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.64 [0.5 - 0.9],

D-Dimeri - 0.23 [0 - 0.55], Feritina - 602.8 [11.0 - 306.8], Glicemie - 104 [70 - 105], GOT - 48 [0 - 35], GPT - 69 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.6 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.63 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 14.8 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 42.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 91.0 [81.0 - 99.0] , - HEM 32.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.2 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 321 [150 - 450] , - MPV 6.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 43.13 [40 - 70] , - LYMPH% 43.71 [20 - 40] , - MONO% 9.51 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.24 [0 - 5] , - BASO% 0.41 [0 - 2] , - NEUT# 2.867 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.905 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.632 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.216 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.027 [0 - 0.13], K - 4.2 [3.5 - 5.1], LDH - 265 [0 - 250], Na - 138 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.30 [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], Uree - 18 [0 - 50], VSH - 15 [1 - 20] 06.08.2020

Acid Uric - 4.4 [2.4 - 6.0]

09.08.2020

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 negativ [negativ (<5Ery/ul) -] , - pH 6 [5 - 6] , - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -] , - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -] , - Densitate 1.000 [1015 - 1025] , - Hematii eumorfe 0.00 [0.00 - 1.14] , - Leucocite 1.30 [0.00 - 2.05] , - Alte cristale

 $0.00\ [\ 0.00\ -\ 1.36\]$, - Cristale oxalat de calciu monohidrat $0.00\ [\ 0.00\ -\ 1.36\]$, - Cristale oxalat de calciu dihidrat $0.00\ [\ 0.00\ -\ 1.36\]$, - Cristale fosfati tricalcici $0.00\ [\ 0.00\ -\ 1.36\]$, - Cristale acid uric $0.00\ [\ 0.00\ -\ 1.36\]$, - Cristale fosfati tricalcici $0.00\ [\ 0.00\ -\ 1.36\]$, - Alti cilindri patologici $0.00\ [\ 0.00\ -\ 0.34\]$, - Cilindri eritrocitari $0.00\ [\ 0.00\ -\ 0.34\]$, - Cilindri eritrocitari $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 $0.10\ [\ 0.00\ -\ 0.45\]$, - Celule epiteliale scuamoase plate $0.20\ [\ 0.00\ -\ 1.14\]$, - Levuri $0.00\ [\ 0.00\ -\ 0.68\]$, - Bacterii $4.50\ [\ 0.00\ -\ 17.05\]$, - Filamente de mucus $0.20\ [\ 0.00\ -\ 60.00\]$

10.08.2020

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

Exame	ene paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.08.2020RG. PULMD=5.1 Gym2Datorita suprapunerilor partilor moi, bazele pulmonare sunt greu de apreciat, in aceste conditii nu se constata leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr, cu exceptia a 2-3 benzi reticulare infracentimetrice laterotoracic in 1/3 meide bilaterala. T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: Comparativ cu rgr din 6.08:Aspect nemodificat, fara leziuni active pleuro-pulmonare nou aparute decelabile rgr.
Altele	

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CAPTOPRIL 25MG Laropharm || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Se preia pe sectia Adulti II pacienta in varsta de 63 de ani, cunocuta cu HTAE, cardiopatie ischemica, angina pectorala de efort, DZ tip II (cu regim alimentar), pentru infectie SARS CoV2. Boala actuala a debutat in 26.07 prin febra (38*C), mialgii, transpiratii nocturne, episoade de dispnee inspiratorie nocturna, motiv pentru care la indicatia MF urmeaza tratament cu Paracetamol si Azitromicina (5zile), cu remiterea febrei, dar persistenta dispneei inspiratorii. Se testeaza in 04.08 la IOCN cu rezultat pozitiv. Este indrumata in serviciul nostru pentru investigatii suplimentare si tratament.

Nu stie sa fi avut contact cu persoane confirmate Covid 19.

Obiectiv: stare generala mediu alterata, obezitate grad I (IMC=30.80), MV prezent bilateral, usor fiminuat global, SpO2=97-98%aa, zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul, TA=145/100mmHg, AV=83/min; abdomen liber, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palpare; OTS, fara semne de iritatie menigeana.

Biologic: limfocitoza in valoarea procentuala, fara sindrom inflamator, sindrom de hepatocitoliza, LDH crescut, feritina reactionata. Examen sumar de urina fara modificari patologice.

Radiografia pulmonara evidentiaza 2-3 benzi reticulare infracentimetrice laterotoracic in 1/3 medie bilateral iar radiografia de control evidentiaza aspect normal.

RT PCR SARS COV 2 (11.08.20): DETECTABIL

Am interpretat cazul ca FORMA MEDIE COVID 19.

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Plaquenil 200mg, 2x2cpr/zi (doza de incarcare, timp de 1 zi), apoi 2x1cpr/zi (timp de 6 zile), Kaletra 200/50mg 2x2cpr/zi (timp de 1 zi), care s-a oprit datoritat aparitiei scaunelor diareice apoase si a durerilor abdominale), antipiretic, protector hepatic, antihipertensiv, anticoagulant, antiinflamator corticoid, antidiareic.

Se externeaza asimptomatica cu recomandari:

Tratament recomandat

- Reflor forte 1cps/zi timp de 10-14 zile
- mentine tratamentul bolilor asociate
- Vitamina C 1g+D 2000unit 1 cpr/zi, 1 luna

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 7 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.

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

In	dicatio	nentru	revenire	la	internare
ш	ıaıcaue	pentru	revenire	Ia	internare

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare		
Se completeazã obligatoriu una din cele douã inform -	se va înscrie seria si numarul acesteia e nu a fost necesar natii: az în care se va înscrie seria si numare deoarece nu a fost necesar e natii: dicale la domiciliu/paliative la domici medicale la domiciliu/paliative la domatii: pozitive medicale in ambulatoriu de sispozitive medicale in ambulatoriu de	ul acestuia liu niciliu,
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programulu Unitate judeteana de diabet zaharat:	ii, pentru diabet)	
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 11.08.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA	SZOLGA BLANCA PAULA	
	MEDIC SPECIALIST	
Dr. MONICA MUNTBAN medic primar boli infectiouse cod 822242	Dr. MONICA MUNTEAN medic primar boli injectioase cod 828242	
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;