

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 CIORAN SARAH- FLORINA, nascut la data de 21.08.2016, CNP/ cod unic de asigurare 6160821125851, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ALE.MOLDOVEANU Nr.14 Ap.25 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 31.07.2020 11:52 - 07.08.2020 12:00, FO: 18547 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

## Diagnostice:

ANGINA ACUTA ERITEMATOASA COVID 19 CONFIRMATA FORMA USOARA

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic
- general
- local
Examene de laborator:
04.08.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
06.08.2020
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.619) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -
< 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], <b>Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM</b> - Nonreactiv (Index=0.374) [
Index $< 0.8$ Nonreactiv $>= 0.8 - < 1.2$ Incert $> =1.2$ Reactiv - ], <b>Creatinina</b> - 0.30 [ 0.3 - 0.47 ],
<b>Feritina</b> - 14.8 [ 9.0 - 306.8 ], <b>Glicemie</b> - 78 [ 60 - 100 ], <b>GOT</b> - 39 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 14 [ 0 - 35
], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 9.5 [ 5.0 - 13.0 ] , - Hematii 4.91 [ 3.5 - 5.3 ] , -
Hemoglobina 13.0 [ 10.0 - 14.8 ], - Hematocrit 37.5 [ 31.0 - 45.0 ], - VEM 76.3 [ 72.0 - 100.0 ]
, - HEM 26.5 [ 24.0 - 34.0 ] , - CHEM 34.7 [ 31.0 - 35.0 ] , - RDW-CV% 13.2 [ 9.9 - 15.5 ] , -
Trombocite 553 [ 150 - 450 ], - MPV 6.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 40.21 [ 30 - 55 ], -
LYMPH% 45.93 [ 38 - 60 ] , - MONO% 9.42 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.58 [ 0 - 5 ] , - BASO%
0.86 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.801 [ 1.5 - 8.5 ] , - LYMPH# 4.342 [ 1.5 - 5.5 ] , - MONO# 0.890 [
0.15 - 1.3], - EO# 0.338 [ 0.00 - 0.67], - BASO# 0.081 [ 0 - 0.13], <b>K</b> - 4.4 [ 3.5 - 5.1], <b>LDH</b>
- 260 [ 120 - 300 ], <b>Na</b> - 138 [ 136 - 146 ], <b>Proteina C reactiva</b> - 0.02 [ 0 - 1 ], <b>Trigliceride</b> -
110 [ 0 - 150 ], <b>Uree</b> - 31 [ 0 - 50 ], <b>VSH</b> - 3 [ 1 - 20 ]
31.07.2020
<b>APTT</b> - APTT (sec) 24.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.30 [ 0.3 - 0.47 ],
<b>Feritina</b> - 23.4 [ 9.0 - 306.8 ], <b>Fibrinogen</b> - 223 [ 180 - 400 ], <b>Glicemie</b> - 78 [ 60 - 100 ], <b>GOT</b>
- 38 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 12 [ 0 - 35 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 5.83 [ 5.0 - 13.0 ] , -
Hematii 4.70 [ 3.5 - 5.3 ], - Hemoglobina 12.5 [ 10.0 - 14.8 ], - Hematocrit 35.5 [ 31.0 - 45.0 ],
- VEM 75.5 [ 72.0 - 100.0 ] , - HEM 26.6 [ 24.0 - 34.0 ] , - CHEM 35.2 [ 31.0 - 35.0 ] , -
Trombocite 358 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 22.9 [ 30 - 55 ] , - LYMPH% 65.9 [ 38 - 60 ] , -
MONO% 9.8 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.9 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.34 [ 1.5 -
8.5], - LYMPH# 3.84 [ 1.5 - 5.5], - MONO# 0.57 [ 0.15 - 1.3], - EO# 0.05 [ 0.00 - 0.67], -

BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.4 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 7.8 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 8.1 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 256 [ 120 - 300 ], **Na** - 140 [ 136 - 146 ], **Proteina C** reactiva - 0.00 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 112.0 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.95 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 175 [ 0 - 150 ], **Uree** - 24 [ 0 - 50 ], **VSH** - 7 [ 1 - 20 ], **D-Dimeri** - 0.21 [ 0 - 0.55 ]

Examene paraclinice:
EKG
ECO
Rx
T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.2020RGR.PULM.D=1.3 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare
evidente rgr. Cord de aspect rgr.normal.    T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D=1.4
Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.
Altele
Tratament efectuat

HEPIFLOR BABY\*10PL || RINO SUN SPRAY 20ML

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

Pacienta in varsta de 3 ani, fara boli asociate, se interneaza in clinica noastra in data de 31.07.2020, cu urmatoarele acuze: temperaturi de pana la 38,2grC, simptomatologie debutata cu aprox 2 zile anterior internarii.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacienta a avut contact direct cu o matusa, mama si tata, toti fiind cazuri confirmate SARS COV-2.

Obiectiv la internare: stare generala buna, constienta, cooperanta, afebrila, apetenta, T- 100 cm, G-13 kg, congestie faringiana usoara, tesut conjunctiv-adipos bine reprezentat, torace normal conformat, fara raluri supraadaugate, Sa O2- 99% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate auscultatoric, AV-112 b/min, abdomen mobil cu respiratia, liber, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic la internare: usoara limfocitoza cu neutropenie, usoara hipertrigliceridemie. In evolutie: bilant hematologic in limite normale, testul imunologic - Ig M/ Ig G negativ.

Examen virusologic: rt-PCR SARS COV-2 (29.07.2020): DETECTABIL (proba 1) (cod caz: CJ 31133/2020).

rt-PCR SARS COV-2 (05.08.2020): DETECTABIL (proba 2) (cod caz: CJ

Radiologic la momentul internarii cat si in evolutie nu se observa modificari patologice.

Pe parcursul internarii s-a efectuat EKG, cu traseu fara modificari.

S-a interpretat cazul cu diagnosticele sus mentionate si s-a administrat tratament conform protocolului cu: Kaletra sirop 2 x 2ml/zi timp de 2 zile care apoi a fost sistat din cauza intolerantei digestive, simptomatice, cu evolutie clinic favorabila.

Se externeaza ameliorata, asimptomatica de 5 zile, cu recomandari.

#### Tratament recomandat

31133/2020).

Recomandari la externare pentru pacientul cu infectie SARS-CoV2

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare (pana la implinirea a 14 zile de la momentul internarii, respectiv in perioada 08. VIII - 11. VIII. 2020). In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul/locatia declarata. Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa 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.

### 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.

Mentionam ca nu este cunoscuta contagiozitatea la momentul externarii.

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 inform		ai a	
<ul> <li>S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia</li> <li>Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar</li> </ul>			
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala	nu a fost necesar		
Se completează obligatoriu una din cele două inforn	natii:		
- S-a eliberat concediu medical la externare, ca		arul acestuia	
- Nu s-a eliberat concediu medical la externare		arur acestura	
- X Nu s-a eliberat concediu medical la externare			
Se completeazã obligatoriu una din cele douã inforn			
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri med		ciliu	
- Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri n	-		
deoarece nu a fost necesar	nedicale la donnemu/pariative la de	Jinicinu,	
Se completează obligatoriu una din cele două inforn	natii:		
- S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispo			
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru di		danarana	
nu a fost necesar	spozitive medicale in amouratoria (	devalece	
nu a fost necesar			
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programulu	i, pentru diabet)		
Unitate judeteana de diabet zaharat:			
Nr. inregistrare al asiguratului:			
Data 07.08.2020			
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:	
Dr. SABOU MIHAELA	BUTA CODRINA-VERONICA		
Medic primar			
pr. MIHAELA SABOU medic prima boli infectione A71371	Dr. BUTA CODRINA medic primar Boli Infecțioase cod B36194	7	
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;