

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:

PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca MICU PAULA, nascut la data de 12.03.1988, CNP / cod unic de asigurare 2880312303917, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.G-RAL TRAIAN MOSOIU Nr.48 Ap.28 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 23.07.2020 10:22 - 29.07.2020 15:50, FO: 18106 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: AMELIORAT

Diagn	ostice:
Diazn	osuce.

MIALGIE INFECTIE SARS COV 2 FORMA USOARA **COVID 19, VIRUS IDENTIFICAT**

Anamneza	
- factori de 1	
Examen cli	nic
- local	
	e laborator: 07.2020
	d Uric - 3.2 [2.4 - 6.0], APTT - APTT (sec) 23.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Calciu
	al - 9.52 [8.4 - 10.6], Colesterol Total - 173 [109 - 200], Creatinina - 0.71 [0.5 - 0.9],
	Dimeri - 0.21 [0 - 0.55], Feritina - 26.8 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 261 [180 - 400],
	r - 143 [33 - 193], Glicemie - 113 [70 - 105], GOT - 16 [0 - 35], GPT - 10 [0 - 35],
	L-Colesterol - 44 [45 - 65], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.0 [3.9 - 11.1] , -
	natii 4.71 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.1 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 39.4 [36.0 - 48.0
_	VEM 83.7 [81.0 - 99.0] , - HEM 27.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8] , -
	W-CV% 13.9 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 160 [150 - 450] , - MPV 9.9 [6.5 - 14.0] , -
	UT% 62.02 [40 - 70] , - LYMPH% 29.63 [20 - 40] , - MONO% 6.96 [3.0 - 10.0] , - EO%
	2 [0 - 5] , - BASO% 0.67 [0 - 2] , - NEUT# 2.454 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.173 [1.1 -
], - MONO# 0.276 [0.21 - 0.92], - EO# 0.028 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.026 [0 - 0.13],
	4.1 [3.5 - 5.1], LDH - 140 [0 - 250], LDL - Colesterol - 112 [10 - 150], Lipide Totale -
	[375 - 750], Magneziu - 1.87 [1.7 - 2.6], Na - 138 [136 - 146], Proteina C reactiva -
	3 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma)
	.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.92 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 85 [0 - 150], Uree - 26 [0 -
	, VSH - 5 [1 - 20]
	07.2020
	eatinina - 0.75 [0.5 - 0.9], D-Dimeri - 0.30 [0 - 0.55], Feritina - 36.0 [11.0 - 306.8], Fier
- 46 [33 - 193], GOT - 15 [0 - 35], GPT - 8 [0 - 35], Hemoleucograma completa -	
	cocite 4.8 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.89 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.8 [11.5 - 15.4] , -
	matocrit 40.4 [36.0 - 48.0], - VEM 82.5 [81.0 - 99.0], - HEM 28.3 [25.0 - 33.0], -
CH	EM 34.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 170 [150 - 450], -

MPV 9.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 34.41 [40 - 70] , - LYMPH% 54.44 [20 - 40] , - MONO% 8.93 [3.0 - 10.0], - EO% 1.55 [0 - 5], - BASO% 0.67 [0 - 2], - NEUT# 1.640 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.596 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.426 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.074 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.032 [0 - 0.13], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 121 [0 - 250], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.02 [0 - 1], **Uree** - 25 [0 - 50] **28.07.2020 Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

Examene paraclinice:

EKG ECO

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

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.07.2020rgr. pulmonara D= 2,6Gym2Cord, aorta radiologic in limite normale.Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D= Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

Altele

Tratament efectuat

 $KALETRA~200mg/50mg*120cpr.filmate \parallel PARACETAMOL~500MG~ZENTIVA*20CPR~\parallel~RINO~SUN~SPRAY~20ML~\parallel~VITAMINA~C~1000mg*30cpr~BERES~\parallel~VITAMINA~C~1000MG+D3~2000UI*30CPR.~FILM/~BERES~\parallel~VITAMINA~C~1000MG+D3~2000UI*30~2000UI*30CPR.~FILM/~BERES~\parallel~VITAMINA~C~1000MG+D3~2000UI*30CPR.~FILM/~BERES~\parallel~VITAMINA~C~1000MG+D3~2000UI*30CPR.~FILM/~BERES~\parallel~VITAMINA~C~1000MG+D3~2000UI*30CPR.~FILM/~BERES~\parallel~VITAMINA~C~1000MG+D3~2000UI*30CPR.~FILM/~BERES~\parallel~VITAMINA~UI*30CPR~1000MG+D3~2000UI*30CPR.~FILM/~BERES~1000MG+D3~2000UI*30CPR.~FILM/~BERES~1000MG+D3~2000UI*30CPR.~FILM/~BERES~10000MG+D3~2000UI*30$

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 32 de ani, fara APP semnificative, se interneaza in Clinica noastra in data de 23.07.20 cu diagnosticul de Infectie SARS COV 2. Boala actuala a debutat in data de 18.07.20 cu astenie marcata, fatigabilitate, mialgii si greata .

Din ancheta epidemiologica retinem ca, pacienta nu este vaccinata antigripal, a avut contact apropiat cu persoana confirmata cu COVID 19,(sotul) in data de 20.07.20, motiv pentru care in data de 22.07.20 se prezinta in clinica noastra pentru efectuarea testului PCR SARS COV 2, iar testul fiind pozitiv in data de 23.07 revine pentru internare.

Obiectiv la internare stare generala buna, afebrila, apetenta, stabila hemodinamic si respirator, TA=120/90 mmHg ,AV=85 b/min, SatO2=98% in aa , MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri supraadaugate, abdomen liber, mobil cu respiratia, nedureros la palpare, tranzit intestinal prezent pentru materii fecale si gaze, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta , fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic. Subiectiv acuza astenie accentuata si discrete mialgii, manifestari care dispar treptat pe parcursul internarii.

Biologic (23.07.20) - glicemie marita in context alimentar, fara sindrom inflamator, d-dimeri si feritina in limite normale.

(27.07.20)- linfocitoza usoara si netropenie usoara, fara sindrom inflamator, d-dimeri si feritina in limite normale.

PCR SARS COV 2 (PROBA 1) 22.07.20 -detectabil (PROBA 2) 29.07.20 -detectabil

Radiografiile pulmonare din 23.07 si 27.07.20 -fara modificari active pleuropulmonare, vizibile radiologic.

Pe parcursul internarii, pacienta a fost izolata ,a urmat tratament cu Kaletra 400 mg/zi(6 zile), Paracetamol 3x500 mg/zi, (4 zile), Vitamina C 1g/zi, cu evolutie favorabila.

In data de 29.07.20, pacienta solicita externarea, contrar indicatiilor medicului curant, care indica spitalizarea pana la 10 zile. S-au trimis la DSP cerere si recomandare de izolare la domiciliu, care au fost aprobate, motiv pentru care se accepta externarea la cerere.

Se externeaza afebrila, apetenta, stabila hemodinamic si respirator cu urmatoarele recomandari:

Tratament recomandat

.zile de la externare (pana la implinirea a 14 zile de la momentul internarii). 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 23.07.20-05.08.20

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

Indicatie pentru revenire la internare

 \boldsymbol{X} $\,$ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informat				
 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	u a fost necesar			
Se completează obligatoriu una din cele două informat	tii: <i>CCMAM 4169931,CC</i>	MΔM Λ160033		
- 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 externare	cources ha a rost necesar			
Se completează obligatoriu una din cele două informat	tii:			
- 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 informat	tii:			
- S-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitive medicale in ambulatoriu				
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece				
nu a fost necesar				
(
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului,	pentru diabet)			
Unitate judeteana de diabet zaharat:				
Nr. inregistrare al asiguratului:				
Data 29.07.2020				
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:		
Dr. IUBU ROXANA	Dr. MARCU CRISTIAN			
Medic primar	Medic primar			
Dr. ROXANA IUBU	Dr. MARCU CRISTIAN			
and a crimtar holt infectioase	medic primar			
medic specialist pediatrie	647932			
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;