

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105;

 $\hbox{$E$-mail: infectioasecj@yahoo.com web:} \\$

www.infectioasecluj.ro



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca LAKATOS IOANA ALEXANDRA, nascut la data de 16.09.2006, CNP / cod unic de asigurare 6060916124601, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Campia Turzii Str.BARITIU Nr.38 Ap.33 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 23.07.2020 16:08 - 03.08.2020 16:27, FO: 18126 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

gnostice	
	INFECTIE COVID-19 CONFIRMAT FORMA USOARA ANGINA ACUTA
	ERITEMATOASA. FOCARE DENTARE. GASTRITA CRONICA. TULBURARRI DE
	COMPORTAMENT.
Motive	le prezentarii
Anamı	
factor	de risc
	n clinic
- gener	ai
- local	
	ne de laborator:
	01.08.2020
	Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]
	23.07.2020
	APTT - APTT (sec) 25.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.72 [0.57 - 0.87],
	Feritina - 16.5 [9.0 - 306.8], Fibrinogen - 219 [180 - 400], Glicemie - 87 [60 - 100], GOT
	- 14 [0 - 35], GPT - 14 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 3.7 [3.9 - 11.1] , -
	Hematii 4.48 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.0 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 37.4 [36.0 - 48.0
], - VEM 83.6 [81.0 - 99.0], - HEM 29.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], -
	RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 152 [150 - 450] , - MPV 8.7 [6.5 - 14.0] , -
	NEUT% 42.85 [40 - 70] , - LYMPH% 33.17 [20 - 40] , - MONO% 19.25 [3.0 - 10.0] , -
	EO% 4.13 [0 - 5] , - BASO% 0.60 [0 - 2] , - NEUT# 1.590 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.231 [
	1.1 - 3.5] , - MONO# 0.714 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.153 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.022 [0 -
	0.13], K - 4.3 [3.5 - 5.1], LDH - 133 [120 - 300], Na - 140 [136 - 146], Proteina C
	reactiva - 0.17 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.3 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 103.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.98 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 87 [0 - 150], Uree
	- 34 [0 - 50], VSH - 3 [1 - 20], D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55]
Exame	ne paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	
IXX	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.07.2020 RGR. PULM. D=4.2 Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative

pulmonare evidente rgr. Cord, aorta radiologic normale. SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED \parallel CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) \parallel ERIDIAROM \parallel KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate \parallel OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA \parallel PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR \parallel PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. \parallel PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. \parallel REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS \parallel SIROP PATLAGINA*100ML VTL \parallel SPAVERIN40MG 2BLX10CPS \parallel VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES \parallel VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 13 ani, cunoscuta cu gastrita si tentative repetate de suicid in antecedente, se interneaza in clinica noastra in data de 23.07.20, prin transfer de la clinica de Pneumologie Pediatrica, pentru pozitivarea testului RT-PCR SARS CoV2. Boala actuala debuteaza in data de 22.07.20 prin febra (netermometrizata), mialgii, cefalee, disfagie, epigastralgii, dureri toracice laterale in inspir, tuse seaca, debutate cu cateva zile anterior internarii, motiv ptr care s-a prezentat la UPU Copii de unde este directionata in Cl. Pneumologie Pediatrica. Mentionam ca s-au recoltat probe pentru testarea rt-PCR SARS CoV-2, cu rezultat DETECTABIL in data de 23.07.20 (cod caz CJ 29167/2020), motiv pentru care se tranfera in clinica noastra impreuna cu tatal vitreg si sora vitrega, ambii cazuri confirmate COVID-19.

Din ancheta epidemiologica se retine faptul ca pacienta este contact cu caz confirmat SARS COV-2, mama (cod caz CJ 27551/2020), in data de 20.07.20.

Obiectiv la internare: stare generala relativ buna, afebrila, stare de constienta pastrata, constienta, agitatie psiho-motorie, normoponderala (IMC -20,76 kg/m2), G- 60kg, Talie- 170cm, tegumente normal colorate, congestie faringiana difuza, torace normal conformat, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2- 99%aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri patologice decelabile auscultatoric, AV-96b/min, TA-115/80mmHg, focare dentare multiple, abdomen mobil cu respiratia, liber la palpare, sensibilitate usoara palpatorica in hipocondrul drept, tranzit intestinal prezent, loje renale libere, manevra Giordano negativa bilateral, mictiuni fiziologice, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: usoara leucopenie, cu monocitoza si neutropenie, fara alte modificari.

Radiologic in data de 24.07.20 se descrie aspect normal, fara leziuni focale sau infiltrative decelabile.

Pe parcursul internarii s-a administrat tratament conform protocolului cu: Plaquenil 2x400mg/zi in prima zi, apoi 2x200mg/zi timp de 7 zile, Kaletra (Lopinavir/Ritonavir) 200mg/50mg p.o., 2x2 cpr/zi timp de 2 zile (s-a sistat tratamentul cu Kaletra dupa 2 zile de administrare, datorita efecteror adverse cu accentuarea duerilor abdominale si diaree), Zinnat 500mg, 2x 1 tb/zi, p.o., timp de 7 zile, Vitamina C 1g/zi, antispastic, probiotic, antidiareic, cu evolutie clinic favorabila.

Mentionam faptul ca pacienta a prezentat pe parcursul internarii repetate episoade de tulburari de comportament, agitatie si heteroagresivitate, motiv pentru care s-a luat legatura cu asistentul social (Simona Angheloiu)

Se externeaza ameliorat cu recomandarile:

Tratament recomandat

- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 3 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.
- -- daca in urmatoarele 3-4 saptamani dupa externare se constata aparitia febrei, eruptiei cutanate,

dureri articulare sau alte manifestari insotite de febra sau dificultati de respiratie va solicita consultul medicului de familie sau, dupa caz, medicul pediatru.

- recomandam dupa negativare, efectuare de consult psihiatric prin medicul de familie.

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

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
	completează obligatoriu una din cele două informatii:
-	S-a eliberat prescriptie medicalã, 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:
-	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
-	X Nu s-a eliberat concediu medical la externare
Se	completează obligatoriu una din cele două informatii:
-	S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
-	X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu,
	deoarece nu a fost necesar

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

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

riza Unitatii judetene de implementare a progr	amului, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 03.08.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rez
Dr. SABOU MIHAELA	Dr. MOSUTIU LAURA	
Medic primar	70	
medic primor boli infections A71379	Or. Laura Moşuţiu medic primar boli infecțioase cod: 945657	

- prin posta

- S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu

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;

^{*)} 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.