

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 IFTIMIE LILIANA, nascut la data de 17.05.1971, CNP / cod unic de asigurare 2710517045884, Adresa: Jud.BACAU Loc.Comanesti Str.REPUBLICII Bl.16 Ap.24 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 12.08.2020 09:12 - 23.08.2020 11:20, FO: 19505 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

ANGINA ACUTA ERITEMATOASA INFECTIE SARS COV 2, FORMA USOARA COVID 19 CU VIRUS IDENTIFICAT

Motivele prezentarii		
Anamneza		
- factori de 1	risc	
Examen cli - general		
- local		
Examene d	e laborator:	
	08.2020	
	id Uric - 3.66 [2.5 - 6], APTT - APTT (sec) 23.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Calciu	
	al - 9.48 [8.4 - 10.6], Colesterol Total - 218 [109 - 200], Creatinina - 0.44 [0.5 - 0.9],	
	Dimeri - 0.29 [0 - 0.55], Feritina - 28.2 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 261 [180 - 400],	
	r - 45.1 [33 - 193], Glicemie - 97 [70 - 105], GOT - 17 [0 - 35], GPT - 13 [0 - 35],	
	DL-Colesterol - 60 [45 - 65], Hemoleucograma completa - Leucocite 3.6 [3.9 - 11.1] , -	
He	matii 4.31 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.7 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 37.5 [36.0 - 48.0	
],-	VEM 86.9 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8] , -	
RD	W-CV% 13.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 205 [150 - 450] , - MPV 9.1 [6.5 - 14.0] , -	
NE	UT% 59.98 [40 - 70] , - LYMPH% 32.68 [20 - 40] , - MONO% 6.71 [3.0 - 10.0] , - EO%	
0.4	0 [0 - 5] , - BASO% 0.23 [0 - 2] , - NEUT# 2.141 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.167 [1.1 -	
3.5], - MONO# 0.239 [0.21 - 0.92], - EO# 0.014 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.008 [0 - 0.13],	
K -	3.6 [3.5 - 5.1], LDH - 153 [0 - 250], LDL - Colesterol - 145 [10 - 150], Lipide Totale -	
647	7 [375 - 750], Magneziu - 1.94 [1.7 - 2.6], Na - 134 [136 - 146], Proteina C reactiva -	
0.0	4 [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], Trigliceride - 66 [0 - 150], Uree - 10.8 [0	
- 50)], VSH - 9[1 - 20]	
14.	08.2020	
Co	vid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], Acid Uric - 5.3 [2.4 - 6.0], APTT -	
AP	TT (sec) 23.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Calciu total - 10.13 [8.4 - 10.6], Colesterol	
Tot	tal - 217 [109 - 200], Creatinina - 0.59 [0.5 - 0.9], D-Dimeri - 0.26 [0 - 0.55], Feritina -	
29.	6 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 243 [180 - 400], Fier - 183 [33 - 193], Glicemie - 78 [70 -	
105	5], GOT - 13 [0 - 35], GPT - 11 [0 - 35], HDL-Colesterol - 40 [45 - 65],	
He	moleucograma completa - Leucocite 6.0 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.80 [3.88 - 4.99] , -	
He	moglobina 14.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 42.1 [36.0 - 48.0], - VEM 87.7 [81.0 - 99.0],	

- HEM 29.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5] , -

Trombocite 270 [150 - 450] , - MPV 9.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 46.59 [40 - 70] , - LYMPH% 40.09 [20 - 40] , - MONO% 9.20 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.88 [0 - 5] , - BASO% 0.24 [0 - 2] , - NEUT# 2.801 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.411 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.553 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.234 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.014 [0 - 0.13], **K** - 4.7 [3.5 - 5.1], **LDH** - 155 [0 - 250], **LDL - Colesterol** - 119 [10 - 150], **Lipide Totale** - 870 [375 - 750], **Magneziu** - 2.02 [1.7 - 2.6], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.02 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 107.5 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 292 [0 - 150], **Uree** - 28 [0 - 50], **VSH** - 8 [1 - 20]

18.08.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.567) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.263) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Exam	nene paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.08.2020RG. PULM.D=4.2 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare
	vizibile rgr. T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.08.2020RG. PULM.D=3.5 Gym2Comparativ cu rgr
	anterioara din 12.08 nu se constata aspecte evolutive pulmonar bilateral evidente rgr. SCd libere

Tratament efectuat

Altele

CAPTOPRIL 25MG Laropharm \parallel CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. \parallel ENALAPRIL 10MG TERAPIA \parallel METOPROLOL 50MG-30 CPR-MAGISTRA \parallel PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR \parallel PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. \parallel REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS \parallel RINO SUN SPRAY 20ML \parallel VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 49 ani, fara APP semnificative, se interneaza in serviciul nostru in data de 12.08.20 cu diagnosticul de COVID 19. Boala actuala a debutat in data de 08.08.20 cu obstructie nazala, usoara disfagie, ulterior se asociaza si anosmie si ageuzie, motiv pentru care se adreseaza unui laborator privat(Regina Maria) ptr efectuarea testului PCR SARS COV-2, care este detectabil in data de 10.08.20.

Din ancheta epidemiologica retinem ca a fost vaccinata antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, nu a vizitat unitati sanitare, si nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat cu infectie COVID-19 in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor.

Obiectiv la internare: starea generala usor influentata, afebrila, constienta, orientata temporo-spatial, examen faringian: discreta congestie faringiana, stabila hemodinamic si respirator (TA = 165/100 mmHg , AV = 76 b/min , SaO2 = 98% in aa),

auscultatia cardio-pulmonara : zgomote cardiace ritmice, fara sufluri supraadaugate, MV usor inasprit , abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie

meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic(12.08.20): leucopenie usoara, hiposodemie usoara, colesterol total usor crescut, fara sindrom inflamator, feritina si D-dimeri in limite normale.

(17.08.20):colesterol total usor crescut, trigliceride crescute, lipide totale crescute, fara sindrom inflamator

PCR SARS COV-2 (proba 2) 17.08.2020- DETECTABIL;

Serologia Ac anti SARS COV-2 Ig M si Ig G negativi

Radiografiile pulmonare(12.08.20 si 17.08.20): fara modificari active pleuro-pulmonare, vizibile

radiologic.

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat taratment medicamentoscu Plaquenil 800 mg/zi, in prima zi, apoi 400 mg/zi, timp de 9 zile, Kaletra 2x2tb/zi po timp de mg/zi timp de 2 zile, Clexane 0.4 ml/zi pe toata perioada spitalizarii, Paracetamol, Rinosun, probiotic, cu evolutie favorabila. Avand in vedere valorile cresute alte TA s-a administrat tratament antihipertensiv cu Enalaparil si Metoprolol.

Se externeaza in afebrilitate, stabila hemodinamic si respirator, cu recomandari.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 nu se indica 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 :

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 si in spatii inchise. 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:

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 completeazã obligatoriu una din cele douã info	rmatii:			
- 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 completeazã obligatoriu una din cele douã info	rmatii:			
- S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria si numarul acestuia				
- Nu s-a eliberat concediu medical la externa	re deoarece nu a fost necesar			
- X Nu s-a eliberat concediu medical la externa				
Se completeazã obligatoriu una din cele douã info				
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri m	edicale la domiciliu/paliative la domic	ciliu		
- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijir	i medicale la domiciliu/paliative la do	miciliu,		
deoarece nu a fost necesar	•			
Se completeazã obligatoriu una din cele douã info	rmatii:			
- 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 programu	ılui, pentru diabet)			
Unitate judeteana de diabet zaharat:				
Nr. inregistrare al asiguratului:				
Data 23.08.2020				
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:		
Dr. IUBU ROXANA	Dr. SABOU MIHAELA			
Medic primar	Medic primar			
Dr. ROXANA IUBU medic primar boli infecțioase medic specialist pediatrie cod D51627	medic primay boll Infection to A71379			
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;