

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 ANDREICA LINA, nascut la data de 15.10.1954, CNP / cod unic de asigurare 2541015120691, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.DONATH Nr.180 Ap.40 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 03.08.2020 17:55 - 11.08.2020 15:57, FO: 18718 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE III-ADULTI si se externeaza: VINDECAT

Diagnostice:

COVID-19 FORMA MEDIE VINDECATA PNEUMONIE ACUTA STANGA DE ETIOLOGIE VIRALA ENTEROCOLITA ACUTA IN REMISIE SINDROM DE DESHIDRATARE ACUTA GRAD I/II HEPATITA AUTOIMUNA SUB TRATAMENT

Motivele prezentarii				
Anamneza				
- factori de risc				
Examen clinic - general				
- local				
Examene de laborator:				
03.08.2020				
APTT - APTT (sec) 21.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.96 [0.5 - 0.9],				
D-Dimeri - 0.65 [0 - 0.55], Feritina - 281.1 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 426 [180 - 400],				
Glicemie - 94 [70 - 105], GOT - 25 [0 - 35], GPT - 30 [0 - 35], Hemoleucograma				
completa - Leucocite 7.9 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.87 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.7 [
11.5 - 15.4], - Hematocrit 33.6 [36.0 - 48.0], - VEM 86.9 [81.0 - 99.0], - HEM 30.3 [25.0 -				
33.0], - CHEM 34.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 408 [150 -				
450], - MPV 7.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 53.56 [40 - 70], - LYMPH% 29.24 [20 - 40], -				
MONO% 13.23 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.99 [0 - 5] , - BASO% 0.98 [0 - 2] , - NEUT# 4.253 [
1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.322 [1.1 - 3.5] , - MONO# 1.050 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.237 [0.00 -				
0.67], -BASO# 0.078[0-0.13], K -4.0[3.5-5.1], LDH -228[0-250], Na -135[136-				
146], Proteina C reactiva - 0.26 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.3 [9.4				
- 13.6], - PT (%) (plasma) 85.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.08 [0.8 - 1.2], Uree - 37 [0 -				
71], VSH - 47 [1 - 20]				
06.08.2020				
Creatinina - 1.62 [0.5 - 0.9], D-Dimeri - 0.56 [0 - 0.55], Glicemie - 95 [70 - 105], GOT -				
23 [0 - 35], GPT - 35 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 9.4 [3.9 - 11.1] , -				
Hematii 4.00 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.1 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 34.3 [36.0 - 48.0				
], - VEM 85.9 [81.0 - 99.0], - HEM 30.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.3 [31.6 - 35.8], -				
RDW-CV% 12.7 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 449 [150 - 450] , - MPV 7.5 [6.5 - 14.0] , -				
NEUT% 57.45 [40 - 70] , - LYMPH% 26.26 [20 - 40] , - MONO% 13.26 [3.0 - 10.0] , -				
EO% 2.54 [0 - 5] , - BASO% 0.49 [0 - 2] , - NEUT# 5.411 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.473 [
1.1 - 3.5] , - MONO# 1.249 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.239 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.047 [0 -				
0.13], K - 3.5 [3.5 - 5.1], Na - 124 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.20 [0 - 1], Uree -				

```
49 [ 0 - 71 ]

07.08.2020

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

10.08.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=15.657) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.763) [
Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Creatinina - 1.07 [ 0.5 - 0.9 ],

GOT - 30 [ 0 - 35 ], GPT - 67 [ 0 - 35 ], K - 3.2 [ 3.5 - 5.1 ], Na - 134 [ 136 - 146 ], Proteina C

reactiva - 0.37 [ 0 - 1 ], Uree - 55 [ 0 - 71 ], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [
Nedetectabil - ]

Examene paraclinice:

EKG

ECO
```

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.08.2020RG. PULM.-D=3.6 Gym2Opacitate in banda paracardiaca stanga. La acelasi nivel exista si o arie de condensare pulmonara de aproximativ 38mm.SCD libere.Cord cu ICT pastrat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.08.2020RG. PULM.-D=3.5 Gym2Aspect radiologic nemodificat comparativ cu examinarea anterioara din 04.08Opacitate in banda paracardiaca stanga. La acelasi nivel exista si o arie de condensare pulmonara de aproximativ 40 mm.SCD libere.Cord cu ICT pastrat.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM \parallel ALCOOL DILUT 70* \parallel ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED \parallel ARNETIN 50MG/2ML \parallel CEFUROXIMA 1.5G ANTIBIOTICA \parallel CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) \parallel CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. \parallel DIOSMECTITA *10 plicuri (REMEDIA) \parallel ERIDIAROM \parallel GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN \parallel HIDRASEC 100MG*20CPS. \parallel KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate \parallel METOCLOPRAMID 10MG*40CPR SLAVIA \parallel METOCLOPRAMID 10MG/2ML \parallel OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA \parallel OMEZ SOL.PERF.40MG \parallel PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR \parallel PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. \parallel REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS \parallel SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN \parallel SER HIPERTONIC 5.85% 20ML \parallel STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 65 de ani cunoscuta cu HTA sub tratament, cu hepatita autoimuna pentru care urmeaza tratament cu Ursofalk 4 tb/zi se interneaza pentru febra 38 grade C, mialgii, transpiratii, varsaturi alimentare debutate in urma cu aproximativ 2 saptamani. In adata de 30.07.2020 se confirma infectia cu SARS-COV 2 prin PCR.

Clinic stare generala usor influentata, afebrila, tegumente si mucoase normal colorate, MV fiziologic, fara raluri, FR 18/min, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri, TA 116/70mmHg, AV 86 bpm, abdomen fara sensibilitate la palpare.

Biologic sindrom inflamator usor cu CRP normala.

Radiografie pulmonara: focar de condensare paracardiac stang. Reevaluarea radiologica evidentiaza aspect stationar.

RT PCR SARS-COV 2 proba 1 (30.07.): DETECTABIL

RT PCR SARS-COV 2 proba 2 (09.08.2020): NEDETECTABIL

RT PCR SARS-COV 2 proba 3 (10.08.2020): NEDETECTABIL

Pe parcursul internarii a urmat tratament antiviral cu Kaletra 2*2 tb/zi timp de 8 zile, imunomodulator cu Plaquenil 2*400 mg/zi ziua 1 apoi 2*1 tb/zi inca 7 zile, Cefuroxim 2*500mg/zi 7 zile, antidiareic, antiemetic, reechilibrare hidro-electrolitica evolutia fiind favorabila.

Se externeaza cu stare generala buna, afebrila, stabila hemodinamic si respirator TA 110/60mmHg, AV 76 bpm, Sat O2 97%in a.a.

Tratament recomandat

Continuarea tratamentului cu: ERIDIAROM 2-2-2 tb/zi in caz de persistenta a diareei HIDRASEC 100 mg 1-1-1 tb/zi in caz de persistenta a diareei REFFLOR 1-1-0 tb/zi 10 zile ASPACARDIN 1-0-1 tb/zi 10 zile ACC 1-1-0 tb/zi 3 zile LAGOSA 2*1 cps/zi 1 luna

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.

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	completeazã obligatoriu una din cele douã 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	completeazã obligatoriu una din cele douã 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

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

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43

Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:

 S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri r Nu s-a eliberat recomandare pentru îngriji deoarece nu a fost necesar Se completează obligatoriu una din cele două infire completează obligatoriu una din cele două infire completează pentru din s-a eliberat prescriptie medicală pentru din a fost necesar 	iri medicale la domiciliu/paliative la dom formatii: ispozitive medicale in ambulatoriu	niciliu,
(cu viza Unitatii judetene de implementare a program	nului, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 11.08.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Conf. Dr. RADULESCU AMANDA	NEAGOS OTILIA ELENA	
Medic primar		
Dr. AMANDA PADULESCU medic primar beliantecfioase și epidemforoit cod 048773	Dr. O'FILIA NEAGO\$ medic specialist modicine short as consupercută ecoprafie generală cud E42782	
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;