

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:

unitate affată în PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca MOLDOVAN NATALIA-SORINA , nascut la data de 20.11.1999, CNP / cod unic de asigurare 2991120124939 , Adresa: Jud.CLUJ Loc.Turda Str.MARGARETELOR Nr.52 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 25.07.2020 03:22 - 03.08.2020 15:00, FO: 18212 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: AMELIORAT

www.infectioasecluj.ro

Diagnostice:

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

Motivele prezentarii	
Anamneza	
- factori de risc	
Examen clinic - general	
- local	
Examene de laborator:	
01.08.2020	
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]	
25.07.2020	
APTT - APTT (sec) 23.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina -	0.67 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], Fibrinogen - 312 [180 - 400], Glicemie -	96 [70 - 105], GOT -
17 [0 - 35], GPT - 13 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucoc	ite 4.59 [3.9 - 11.1] , -
Hematii 4.25 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.7 [11.5 - 15.4] , - Hemoglobina	atocrit 37.2 [36.0 - 48.0
], - VEM 87.5 [81.0 - 99.0], - HEM 29.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1	1 [31.6 - 35.8] , -
Trombocite 226 [150 - 450] , - NEUT% 67.3 [40 - 70] , - LYMPH% 2	22.7 [20 - 40] , -
MONO% 9.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.2 [0 - 5] , - BASO% 0.4 [0 - 2] ,	, - NEUT# 3.09 [1.8 -
7.4], - LYMPH# 1.04 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.43 [0.21 - 0.92], - EO	O# 0.01 [0.00 - 0.67] , -
BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.3 [10 - 16.5], - MPV
11.4 [6.5 - 14.0], K - 4.1 [3.5 - 5.1], LDH - 183 [0 - 250], Na - 139	[136 - 146], Proteina
C reactiva - 0.44 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 1	1.7 [9.4 - 13.6] , - PT
(%) (plasma) 95.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.02 [0.8 - 1.2], Uree - 1 - 20]	28 [0 - 50], VSH - 9 [
29.07.2020	
APTT - APTT (sec) 23.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina -	0.66 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.45 [0 - 0.55], Fibrinogen - 209 [180 - 400], Glicemie -	
15 [0 - 35], GPT - 13 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucoc	
Hematii 4.42 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.0 [11.5 - 15.4] , - Hemoglobina	
], - VEM 86.5 [81.0 - 99.0], - HEM 29.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9	-
RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 174 [150 - 450] , - MPV	
NEUT% 39.29 [40 - 70] , - LYMPH% 43.69 [20 - 40] , - MONO% 9.	

6.58 [0 - 5] , - BASO% 0.79 [0 - 2] , - NEUT# 1.569 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.746 [1.1 -

3.5], - MONO# 0.385 [0.21 - 0.92], - EO# 0.263 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.032 [0 - 0.13],
LDH - 118 [0 - 250], Proteina C reactiva - 0.08 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec)
(plasma) 11.6 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 97.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.01 [0.8 - 1.2
], Uree - 25 [0 - 50], VSH - 7 [1 - 20]

Exame	ene paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.07.2020RGR.PULM.D= 3Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare
	evidente rgr. Cord de aspect rgr.normal. T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.07.2020RGR.
	PULMONARA D= 3,2Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare evidente rgr.
Altele	

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ARNETIN 50MG/2ML || DICLOFENAC TERAPIA crema $10 \text{mg/g} \times 30 \text{g} \parallel \text{KALETRA } 200 \text{mg/5}0 \text{mg} \times 120 \text{cpr.filmate} \parallel$ PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || SARGENOR 1G || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || VITAMINA C 1000 mg*30 cpr BERES || VITAMINA C 1000 MG+D3 2000 UI*30 CPR. FILM/BERES || XYLO-NASAL PIC.NAZ.0.1% 10 ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 20 de ani, cunoscuta cu trombofilie in app, se interneaza cu dignosticul de COVID-19 confirmat prin rt PCR SARS-CoV-2 in 24.07 in cadrul serviciului Spitalului Municipal Turda .Mentionam ca pacienta este simptomatica la internare, acuzand tuse seaca , disfagie, greata, scaune diareice (5/ zi).

Din ancheta epidiomiologica retinem ca pacienta a fost in contact apropiat cu un caz confirmat COVID-19 (sotul ce este internat in serviciul nostru la momentul internarii).

Obiectiv la internare: stare generala usor influentata, afebrila, congestie faringiana usoara, echilibrata cardio-vascular si hemodinamic cu TA-115/65 mmHg, AV-80 b/min, SaO2-98% in aa, FR-14 resp/min, stetacustic pulmonar cu murmur vezicular prezent bilateral fara raluri patologice, zgomote cardiace bine batute, rtimice, fara sufluri patologice, abdomen liber, depresibil., fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal fiziologic, diureza prezenta cu mictiuni spontan fiziologice.

Biologic (25.07): limfopenie, fara afectare renala sau hepatica, coagulograma in limite fiziologice (30.07): neuropenie usoara, fara sindrom inflamator

Radiografii toracice seriate din serviciul nostru (25.07, 30.07) nu releva modificari pleuro-pulmonare evidente.

Se interpreteaza cazul drept COVID-19 forma usoara si se instituie tratament conform protocolului national cu Plaquenil cu doza de incarcare 2x400 mg/zi in prima zi, ulterior 2x200 mg / zi timp de ,inca 9 zile, Kaletra 2x2tb/zi, timp de 10 zile, tratament simptomatic la nevoie cu antipiretic, mucolitic, antialgic, vit C cu evolutie favorabila.

PCR SARS-COV-2-PROBA 2 (02.08)-DETECTABIL

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

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 4 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.

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 primeasca vizitatori 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 utilizarii, trebuie 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.

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 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 completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:

 S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medica Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medica deoarece nu a fost necesar Se completează obligatoriu una din cele două informati S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozit Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru disponu a fost necesar 	licale la domiciliu/paliative la domiciliu/pa	ciliu,
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, p	pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 03.08.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Dr. IUBU ROXANA	Dr. MARCU CRISTIAN	
Dr. ROXANA IUBU medic primar politinfectioase medic specialist pediatrie cod D51627	Medic primar Dr. MARCU CRISTIAN medic primar boli infectionse 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;