

**Tratament efectuat** 

Diagnostice:

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 **URSU DAN**, nascut la data de **10.07.1979**, CNP / cod unic de asigurare **1790710120692**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Floresti Str.FLORILOR Nr.318 Ap.19** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **25.07.2020 22:56 - 31.07.2020 12:55**, FO: **18228** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT** 

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA	
GUTA	
Motivele prezentarii	
Anamneza	
- factori de risc	
Examen clinic - general	
- local	
Examene de laborator:  26.07.2020  APTT - APTT (sec) 25.1 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.88 [ 0.7 - 1.2 ], Glicemie - 81 [ 70 - 105 ], GOT - 36 [ 0 - 45 ], GPT - 65 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.85 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.90 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 15.3 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 44.5 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 90.8 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 31.2 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 208 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 45.7 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 38.4 [ 20 - 40 ] , - MONO% 11.8 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.5 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.6 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.22 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.86 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.57 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.17 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 12.5 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.4 [ 6.5 - 14.0 ] , LDH - 178 [ 0 - 250 ] , Proteina C reactiva - 2.79 [ 0 - 1 ] , Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.6 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 119.3 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.91 [ 0.8 - 1.2 ] , Uree - 34 [ 0 - 50 ] , VSH - 26 [ 1 - 15 ]	
Examene paraclinice: EKG	
ECO	
Rx  T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULMD= 8.9Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord de aspect rgr.normal.    T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.2020RGR.PULM.D=10.6 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord de aspect rgr.normal.  Altele	

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg\*120cpr.film.(Kaletra) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

## Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 41 ani, cunoscut cu guta, se interneaza in spitalul nostru pentru tuse, frisoane, ageuzie, anosmie, simptomatologie cu debut cu 4 zile anterior internarii motiv pentru care in 24.07.2020 se testeaza pentru infectie COVID-19 la Regina Maria prin test PCR, care este pozitiv. Obiectiv la internare: pacient afebril, constient, cooperant, OTS, cu stare generala buna, tegumente si mucoase normal colorate, hidratate, auscultatoric pulmonar cu MV fiziologic, prezent bilateral, fara

TA=132/89 mmHg, AV=81 bpm, SaO2=97% in aa; abdomen liber, fara sensibilitate la palpare;

raluri supraadaugate; zgomote cardiace ritmice, bine batute, sincrone cu pulsul, fara sufluri,

Giordano negativ bilateral; fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: sindrom inflamator cu VSH si CRP usor reactionate, GPT usor reactionat.

Radiografia pulmonara (27.07.2020) este fara modificari patologice.

Pe perioada internarii, pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil 200 mg (2x2tb/zi in prima zi, apoi 2x1tb/zi timp de 5), Kaletra (2x2tb timp de 2 zile), Paracetamol, Vitamina C. Pe parcursul internarii pacientul se mentine afebril, stabil hemodinamic si respirator, mentioneaza diminuarea ageuziei si a anosmiei, auscultatoric pulmonar se mentine fara modificari, cu SaO2:97% fara aport.

Radiografia de control este fara modificari

Avand in vedere starea generala buna, diminuarea simptomatologiei si lipsa modificarilor pe radiografie se considera ca pacientul se poate externa pentru continuarea izoloarii la domiciliu dupa obtinerea avizului de la DSP.

Se externeaza cu urmatoarele recomandari:

## Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 7 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 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 internarii intre 25.07-31.07.2020: si pe perioada externarii: 01.08-07.08.2020

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 completeazã obligatoriu una din cele douã informa  -	e va înscrie seria si numarul acesteia au a fost necesar  atii: CCMAM 4945178,CCMAM 4945178 în care se va înscrie seria si numarul acestuia deoarece nu a fost necesar  atii: cale la domiciliu/paliative la domiciliu edicale la domiciliu/paliative la domiciliu,  atii: titive medicale in ambulatoriu	79
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului,	pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 31.07.2020		
Sef sectie:	Medic curant: Medi	<u>c rezident:</u>
Conf.Dr. LUPSE MIHAELA	Asist. Univ. Dr. FILIPESCU IRINA	

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

## MEDIC PRIMAR





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;