

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 GALAN LUCIA-ROZALIA, nascut la data de 29.04.1969, CNP / cod unic de asigurare 2690429330028, Adresa: Jud.BIHOR Loc.Oradea Str.BLD.STEFAN CEL MARE Nr.68 Ap.8 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 05.07.2020 09:07 - 15.07.2020 23:30, FO: 16971 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE I-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA PROLAPS DE VALVA MITRALA HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA OSTEOPOROZA

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
05.07.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], APTT - APTT (sec) 21.9 [22.1 - 28.1
], - APTT (%) [-], Creatinina - 0.70 [0.5 - 0.9], Glicemie - 78 [70 - 105], GOT - 18 [0 - 35
], GPT - 23 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.1 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.43
[3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 14.0 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 41.8 [36.0 - 48.0] , - VEM
94.2 [81.0 - 99.0] , - HEM 31.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV%
12.8 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 164 [150 - 450] , - MPV 9.4 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 47.97 [
40 - 70], - LYMPH% 36.27[20 - 40], - MONO% 14.01[3.0 - 10.0], - EO% 1.06[0 - 5], -
BASO% 0.69 [0 - 2] , - NEUT# 1.960 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.481 [1.1 - 3.5] , - MONO#
0.572 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.043 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.028 [0 - 0.13], LDH - 167 [0 -
250], Proteina C reactiva - 0.19 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 9.7 [9.4 -
13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.83 [0.8 - 1.2], Uree - 31 [0 - 50
], VSH - 15 [1 - 20]
07.07.2020
APTT - APTT (sec) 24.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.77 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], Feritina - 52.2 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 219 [180 - 400],
Glicemie - 80 [70 - 105], GOT - 17 [0 - 35], GPT - 24 [0 - 35], Hemoleucograma
completa - Leucocite 4.1 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.10 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.3 [
11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.2 [36.0 - 48.0], - VEM 93.2 [81.0 - 99.0], - HEM 32.5 [25.0 -
33.0], - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.9 [9.9 - 15.5], - Trombocite 160 [150 -
450], - MPV 9.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 48.17 [40 - 70], - LYMPH% 35.28 [20 - 40], -
MONO% 15.47 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.61 [0 - 5] , - BASO% 0.47 [0 - 2] , - NEUT# 1.992 [
1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.459 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.640 [0.21 - 0.92], - EO# 0.025 [0.00 -

0.67], - BASO# 0.020 [0 - 0.13], **LDH** - 154 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.09 [0 - 1],

```
Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.2 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 -
130], - INR (plasma) 0.88 [ 0.8 - 1.2], Uree - 27 [ 0 - 50], VSH - 10 [ 1 - 20]
12.07.2020
APTT - APTT (sec) 23.4 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.86 [ 0.5 - 0.9 ],
Fibringen - 396 [ 180 - 400 ], Glicemie - 72 [ 70 - 105 ], GOT - 13 [ 0 - 35 ], GPT - 13 [ 0 -
35], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.04 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.44 [ 3.88 - 4.99 ],
- Hemoglobina 14.1 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 40.9 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 92.1 [ 81.0 - 99.0 ]
, - HEM 31.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 227 [ 150 - 450 ] , -
NEUT% 64.2 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 23.2 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.3 [ 3.0 - 10.0 ], - EO%
0.8 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.88 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.40 [ 1.1 - 3.5 ] , -
MONO# 0.68 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.05 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV
11.7 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 11.9 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.4 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.9 [ 3.5 - 5.1 ], Na
- 136 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.21 [ 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 - 35 [ 0 - 50], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
14.07.2020
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.577) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -
< 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=1.590) [
Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -
```

Examene paraclinice:

EKG

ECO

 $\mathbf{R}\mathbf{x}$

T02803 - radiografia sinusului paranazal \sim Rezultat: 15.07.2020RGR.SAF.D= Gym2SAf normal pneumatizate. \parallel T03501 - radiografia toracica \sim Rezultat: 05.07.2020RGR. PULMONARA D= 2,0 Gym2Cord, aorta radiologic in limite normale.Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral. SCd libere. \parallel T03501 - radiografia toracica \sim Rezultat: 07.07.2020RGR.PULM.D=2.2 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 5.07.2020 aspectul radiologic este nemodificat: fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral. SCD libere.Cord aorta radiologic in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

ALCOOL DILUT 70* || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CAPTOPRIL 25MG Laropharm || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 51 de ani, cunoscuta cu hipertensiune arteriala esentiala fara tratament, prolaps de valva mitrala, osteoporoza, se prezinta in serviciul nostru pentru cefalee, mialgii, dureri toracice posterioare, simptomatologie debutata din 30.06.2020.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta este contact cu cazuri confirmate, fiica si ginerele, ultimul contact fiind in data de 28.06.2020.

Obiectiv la internare: pacienta afebrila, constienta, cooperanta, OTS, stare generala relativ buna, stabila hemodinamic si respirator (TA=149/85 mmHg, AV=69/min, SaO2=99% in a.a.) auscultatia cardiaca si pulmonara fara particularitati, abdomen fara sensibilitate spontan sau la palpare, Giordanno negativ bilateral, mictiuni spontane, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic se deceleaza monocitoza relativa, fara sindrom inflamator, probe renale si hepatice in limite normale.

RT-PCR SARS-CoV-2 (proba 1): DETECTABIL in data de 06.07.2020.

RT-PCR SARS-COV-2 (proba 2): DETECTABIL in data de 13.07.2020.

Serologie SARS-COV-2 (15.07.2020): IgM reactiv, IgG non-reactiv.

S-a efectuat radiografie pulmonara care nu evidentiaza leziuni active pleuro-pulmonare evidente

radiografic, nemodificat in dinamica.

S-a efectuat radiografie SAF care nu evidentiaza modificari patologice.

Se interpreteaza COVID-19 forma usoara si se initiaza tratament conform protocolului national, ajustat formei clinice cu Plaquenil doza de incarcare 2x400 mg in prima zi, apoi 2x200 mg/zi, tratament antiviral cu Kaletra 2x2tb/zi- 10 zile, antidiareic cu Eridiarom, simptomatic cu Paracetamol si Algocalmin.

Se externeaza cu recomandari:

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domicliu pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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 primeascyizitatori in perioada de autoizolare la domiciliu.

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 5-15.07 (internare); 16-19.07 (4 zile de la externare)

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 două informatii: - □ 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 - ☑ Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completeazã 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 - ☑ Nu s-a eliberat concediu medical la externare Se completeazã obligatoriu una din cele două informatii: - □ S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu - ☑ Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar Se completeazã obligatoriu una din cele două informatii: - □ S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu - ☑ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar		
viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)		
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 15.07.2020		
Sef sectie:	Medic curant: Medic re	zider

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

BINDER ASTRID

nt:

Calea de transmitere:

- prin asigurat

(cu

- 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;