

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: infectioaseci@vahoo.com, wab:

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:

www.infectioasecluj.ro



## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca KUN MIHALY, nascut la data de 19.02.1971, CNP / cod unic de asigurare 1710219120685, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.OASULUI Nr.78 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 20.07.2020 21:19 - 23.07.2020 13:20, FO: 17876 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

### Diagnostice:

**ECO** 

COVID-19 CONFIRMATA FORMA USOARA
AMIGDALITA ACUTA ERITEMATOASA
HIPERTENSIUNE ARTERIALA IN TRATAMENT
INSUFICIENTA VENOASA CRONICA A MEMBRELOR INFERIOARE
DERMATITA DE STAZA GAMBE BILATERAL
HIPERTRIGLICERIDEMIE
LIPOAME SUBCUTANATE DISEMINATE
HERNIE OMBILICALA

Motive	le prezentarii
Anami	neza
· factor	de risc
Exame	n clinic al
- local	
Exame	ne de laborator:
	20.07.2020
	<b>APTT</b> - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.68 [ 0.7 - 1.2 ],
	Feritina - 181.7 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 284 [ 180 - 400 ], Glicemie - 104 [ 70 - 105 ],
	<b>GOT</b> - 17 [ 0 - 45 ], <b>GPT</b> - 18 [ 0 - 45 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 5.7 [ 3.7 - 9.5
	], - Hematii 5.01 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.1 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 42.7 [ 39.0 -
	51.0], - VEM 85.2 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.3 [ 31.6 - 35.8 ], -
	RDW-CV% 13.6 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 138 [ 150 - 450 ], - MPV 9.9 [ 6.5 - 14.0 ], -
	NEUT% 55.76 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 26.47 [ 20 - 40 ] , - MONO% 15.23 [ 3.0 - 10.0 ] , -
	EO% 1.44 [ 0 - 5 ] , - BASO% 1.10 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.196 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.517 [
	1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.873 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.082 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.063 [ 0 -
	0.13 ], <b>K</b> - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 166 [ 0 - 250 ], <b>Na</b> - 144 [ 136 - 146 ], <b>Proteina C reactiva</b> -
	1.22 [ 0 - 1 ], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 10.3 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma)
	127.3 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.89 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Trigliceride</b> - 398 [ 0 - 150 ], <b>Uree</b> - 22 [ 0
	- 50], <b>VSH</b> - 10[1 - 15], <b>D-Dimeri</b> - 0.45[0 - 0.55], <b>Covid-19</b> ( <b>SARS-CoV-2</b> ) - Detectabil[
	Nedetectabil - ]

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.07.2020RG.PULM. D=5.1 Gym2Cord,aorta cu dimensiuni normale. Fara leziuni focale sau infiltrative evidente rgr. SCD libere.

Αl	te	le

**Tratament efectuat** 

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM  $\parallel$  BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR  $\parallel$  CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE.  $\parallel$  PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR  $\parallel$  PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film.  $\parallel$  VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

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

Pacient in varsta de 49 ani, cu HTA in tratament cu Nebilet 5 mg/zi si Noliprel 5mg/zi, insuficienta venoasa cronica, hipertrigliceridemie, lipoame subcutane diseminate, se interneaza in clinica noastra in data de 20.07.2020, cu urmatoarele acuze: tuse seaca, cefalee, dureri musculare si toracice, frisoane, simptomatologie debutata cu aprox 2 zile anterior internarii.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacientul a avut contact direct cu sotia acestuia care este internata in clinica noastra din data de 18.07.2020 ca fiind caz confirmat SARS COV-2 (cod caz CJ26777 /2020).

Obiectiv la internare: stare generala relativ buna, constient, cooperant, afebril, apetent, T- 1,75 m, G-91 kg, supraponderal (IMC 29,71 kg/m2), congestie faringiana usoara, tesut conjunctiv-adipos bine reprezentat, multiple lipoame subcutane, torace normal conformat, MV inasprit bilateral, fara raluri supraadaugate, Sa O2- 97% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate auscultatoric, AV-94 b/min, TA-156/108 mmHg, abdomen mobil cu respiratia, liber, nedureros la palparea superficiala si profunda, hernie ombilicala mica, reductibila, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic, varice la nivelul membrelor inferioare bilateral cu tulburari trofice si dermatita de staza.

Biologic la internare: usoara monocitoza, usoara trombocitopenie, CRP usor reactionat, hipertrigliceridemie.

Examen virusologic: rt-PCR SARS COV-2 (21.07.2020): DETECTABIL (proba 1) (cod caz: CJ 27758/2020).

Radiologic la momentul internarii nu se observa modificari patologice.

Pe parcursul internarii s-a efectuat EKG, cu traseu fara modificari.

S-a interpretat cazul cu diagnosticele sus mentionate si s-a administrat tratament conform protocolului cu: Plaquenil 2x400 mg/zi timp de o zi, apoi 2x200 mg/zi timp de 3 zile pe perioada internarii, simptomatice si profilaxie antitrombotica, cu evolutie clinic favorabila. Avand in vedere hipertrigliceridemia semnificativa, precum si forma foarte usoara a bolii cu evolutie buna s-a hotarat a nu se administra terapia cu Kaletra.

Se externeaza ameliorat, afebril, apetent, echilibrat hemodinamic si respirator, cu recomandari.

#### Tratament recomandat

- repaus relativ la domiciliu cu izolare pana la 14 zile
- continua tratamentul cu Plaquenil 2x200mg/zi, inca 2 zile (conform recomandarilor), de asemenea se recomanda si Clexane 0,6 ml/zi s.c. inca 7 zile si asociat terapia cronica hipotensoare
- consult de chirurgie vasculara pentru boala venoasa cronica

Recomandari la externare pentru pacientul cu infectie SARS-CoV2

Conform Ordinului 1309/2020 se indica izolare la domicliu pe o perioada de 14 zile de la data diagnosticului (PANA IN 04.08.2020 INCLUSIV) . In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul declarat.

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.

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.

## 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	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
Se	completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:
-	S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu

- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu,

deoarece nu a fost necesar Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:

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

nu a fost necesar viza Unitatii judetene de implementare a progra	mului, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 23.07.2020		_
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezide
Dr. SABOU MIHAELA	Dr. SABOU MIHAELA	
Medic primar	Medic primar	
medic primar holi infections A71373	medic primar boll Infection to A71371	

\*) 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;