

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:

ANMCS
unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca COSMA VLAD-ALEXANDRU, nascut la data de 20.05.2010, CNP / cod unic de asigurare 5100520125791, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.STRAJA Nr.2A a fost internat in serviciul nostru in perioada: 14.07.2020 23:26 - 25.07.2020 14:00, FO: 17511 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID-19 ANGINA ACUTA ERITEMATOASA

Motivele prezentarii				
Anamneza				
- factori de risc				
Examen clinic - general				
- local				
Examene de laborator:				
14.07.2020				
APTT - APTT (sec) 23.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.45 [0.4 - 0.73],				
Feritina - 19.0 [9.0 - 306.8], Fibrinogen - 277 [180 - 400], Glicemie - 90 [60 - 100], GOT				
- 21 [0 - 45], GPT - 20 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 3.34 [4.0 - 10.0] , -				
Hematii 3.98 [3.9 - 5.7], - Hemoglobina 12.4 [11.3 - 15.3], - Hematocrit 35.0 [33.0 - 45.0],				
- VEM 87.9 [72.0 - 99.6] , - HEM 31.2 [24.0 - 34.0] , - CHEM 35.4 [31.0 - 35.0] , -				
Trombocite 181 [150 - 450] , - NEUT% 50.0 [37 - 65] , - LYMPH% 26.9 [27 - 50] , -				
MONO% 22.2 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.6 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 1.67 [1.5 -				
6], - LYMPH# 0.90 [1.5 - 4.0], - MONO# 0.74 [0.15 - 1.3], - EO# 0.02 [0.00 - 0.67], -				
BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.7 [10 - 16.5] , - MPV				
10.6 [6.5 - 14.0], K - 4.5 [3.5 - 5.1], LDH - 182 [120 - 300], Na - 144 [136 - 146],				
Proteina C reactiva - 0.23 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.8 [9.4 - 13.6				
] , - PT (%) (plasma) 93.6 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.03 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 49 [0 -				
150], Uree - 27 [0 - 50], VSH - 5 [1 - 15], D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55]				
17.07.2020				
APTT - APTT (sec) 22.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.50 [0.4 - 0.73],				
Feritina - 17.8 [9.0 - 306.8], Fibrinogen - 185 [180 - 400], Glicemie - 96 [60 - 100], GOT				
- 23 [0 - 45], GPT - 22 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.2 [4.0 - 10.0] , -				
Hematii 4.08 [3.9 - 5.7] , - Hemoglobina 12.5 [11.3 - 15.3] , - Hematocrit 35.7 [33.0 - 45.0] ,				
- VEM 87.6 [72.0 - 99.6] , - HEM 30.7 [24.0 - 34.0] , - CHEM 35.0 [31.0 - 35.0] , -				
RDW-CV% 12.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 156 [150 - 450] , - MPV 8.5 [6.5 - 14.0] , -				
NEUT% 76.19 [37 - 65] , - LYMPH% 14.12 [27 - 50] , - MONO% 8.85 [3.0 - 10.0] , - EO%				
0.59 [0 - 5] , - BASO% 0.25 [0 - 2] , - NEUT# 3.231 [1.5 - 6] , - LYMPH# 0.599 [1.5 - 4.0]				
, - MONO# 0.375 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.025 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.011 [0 - 0.13], K - 4.3				

[3.5 - 5.1], **LDH** - 186 [120 - 300], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.05 [0 - 1

], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.3 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 127.3 [70 -130], - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 71 [0 - 150], **Uree** - 22 [0 - 50], **VSH** -4 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.23 [0 - 0.55] 20.07.2020 Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -] 23.07.2020 Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.655) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -< 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.791) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - 1 **EKG**

ECO

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

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.07.2020RGR.PULM.D=2.4 Gym2 Voalare latero-toracica in 1/3 medie simetrica, bilaterala prin suprapunere de m.pectorali. Astfel, eventualele leziuni discrete(sticla mata) nu pot fi apreciate la acest nivel; in rest fara leziuni pleuro-pulmonare. Cord de aspect normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.07.2020Rgr. Pulmonara D= 2.0Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

Altele

Tratament efectuat

AZITROX 200MG/5ML*1FL Pulb.susp. || BIOFLU BABY 120mg/5ml sirop*100ml || BIXTONIM XYLO 0.5MG/ML pic.naz. || HEPIFLOR BABY*10PL || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || RINO SUN SPRAY 20ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML

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

Pacient in varsta de 13 ani, se interneaza cu diagnostic confirmat de infectie COVID-19, contact cu tatal sau Cosma Claudiu internat si dansul in clinica noastra. Boala actuala a debutat brusc in ziua internarii (14.07.2020), prin subfebrilitate 37,4*C, cefalee in context febril, dureri abdominale periombilicale si inapetenta.

Obiectiv:stare generala influentata, afebril, congestie conjunctivala, congestie faringiana moderata, limba saburala, stabil cardio-respirator, MV inasprit bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2=99% aa, zgomote cardiace ritmice bine batute, fara sufluri audibile, AV=97bpm, TA=104/41mmHg, abdomen meteoristic, sensibil la palpare periombilical, zgomote hidroaerice prezente, fara semne de aparare musculara, loje renale libere, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic se deceleaza leucopenie moderata, probe renale si hepatice in limite normale, fara diselectrolitemii, indici ai coagularii in limite normale, D-dimeri in limite normale.

Radiografia toracica nu descrie leziuni sau focare de condensare pulmonara.

Pacientul nu poseda anticorpi anti SARS CoV2 IgG si IgM.

Proba nr.1/ rt PCR SARS CoV2/ 14.07.2020 : DETECTABIL

Proba nr.2/ rt PCR SARS CoV2/21.07.2020: DETECTABIL

Sub repaus, regim igieno-alimentar, antibioterapie cu Azitrox 200mg/5ml - 8,5ml/zi per os timp de 5 zile, tratament simptomatic, cu evolutie favorabila. Tratamentul cu Kaletra prevazut conform protocolului de tratament, nu a fost instituit din cauza simptomatologiei digestive.

Se externeaza ameliorat, afebril, apetent, cu stare generala buna, cu recomandarile ulterioare.

Tratament recomandat

-Regim de viata sanatos, cu hidratare adecvata.

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 2 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.

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 di	n cele douã 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				
- X Nu s-a eliberat prescriptie r				
Se completeazã obligatoriu una di				
		e se va înscrie seria si numaru	ıl acestuia	
- Nu s-a eliberat concediu mo				
- X Nu s-a eliberat concediu mo				
Se completeazã obligatoriu una di				
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu				
- X Nu s-a eliberat recomandar		_		
deoarece nu a fost necesar		•		
Se completeazã obligatoriu una di	n cele două informatii:			
- S-a eliberat prescriptie med		edicale in ambulatoriu		
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece				
nu a fost necesar				
(cu viza Unitatii judetene de implemen	tare a programului, pentri	ı diabet)		
Unitate judeteana de diabet zahara	::			
Nr. inregistrare al asiguratului:				
Data 25.07.2020				
Sef sectie:		Medic curant:	Medic rezident:	
Dr. SABOU MIHAELA		Dr. TRIPON RALUCA		
Medic primar				
	Dr	Tripon Raluca-Elena		
boli infections A71371		medic specialist Boli Infectioase cod E67277		
Calea de transmitere:		1		
- prin asigurat				
- prin posta				

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;

^{*)} 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.