

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MOCAN ANDREEA**, nascut la data de **20.02.1996**, CNP / cod unic de asigurare **2960220125779**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Floresti Str.TINERETULUI Nr.1 Ap.9** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **27.05.2020 01:41 - 10.06.2020 12:00**, FO: **15256 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

TRAHEOBRONSITA ACUTA
COVID19-FORMA USOARA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

04.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.967) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.714) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

05.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

08.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -]

09.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index= 0,932) (Kit EUROIMMUN) Sensibilitate: < 10 zile de la debutul simptomatologiei 33,3 % > 10 zile de la debutul simptomatologiei 80 % Specificitate: 98,5 % [< 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.1 Incert >= 1.1 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.379) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

27.05.2020

APTT - APTT (sec) 29.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.67 [0.5 - 0.9],

Glicemie - 81 [70 - 105], **GOT** - 21 [0 - 35], **GPT** - 22 [0 - 35], **Hemoleucograma**

completa - Leucocite 3.9 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.26 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 32.7 [36.0 - 48.0], - VEM 100.5 [81.0 - 99.0], - HEM 35.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 192 [150 - 450], - MPV 8.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 47.68 [40 - 70], - LYMPH% 39.55 [20 - 40], - MONO% 9.66 [3.0 - 10.0], - EO% 2.47 [0 - 5], - BASO% 0.64 [0 - 2], - NEUT# 1.842 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.528 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.373 [0.21 - 0.92], - EO# 0.095 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.025 [0 - 0.13], **LDH** - 147 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.11 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 88.4 [70 - 130]

], - INR (plasma) 1.06 [0.8 - 1.2], **Uree** - 18 [0 - 50], **VSH** - 4 [1 - 20]

31.05.2020

Calciu total - 9.35 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.81 [0.5 - 0.9], **Fier** - 81 [33 - 193],

Hemoleucograma completa - Leucocite 4.52 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.75 [3.88 - 4.99], -

Hemoglobina 13.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.9 [36.0 - 48.0], - VEM 98.4 [81.0 - 99.0],

- HEM 34.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 288 [150 - 450], -

NEUT% 44.2 [40 - 70], - LYMPH% 40.3 [20 - 40], - MONO% 11.5 [3.0 - 10.0], - EO%

3.3 [0 - 5], - BASO% 0.7 [0 - 2], - NEUT# 2.00 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.82 [1.1 - 3.5], -

MONO# 0.52 [0.21 - 0.92], - EO# 0.15 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV

11.5 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.1 [10 - 16.5], - MPV 10.2 [6.5 - 14.0], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1],

Magneziu - 2.07 [1.7 - 2.6], **Na** - 142 [136 - 146]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.05.2020RG. PULM.- D= 2.8Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative
evidente pe rgr. Cord, aorta radiolocic in limite normale.SCD libere

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BIXTONIM XYLO 0.5MG/ML pic.naz. || ERIDIAROM ||

HIDRASEC 100MG*20CPS. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG -

MAGISTRA || PARACETAMOL POLISANO 500MG*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. ||

PROTECTIS (LACTOBACILLUS REUTERI)*2tb. masticabile || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C
1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 24 de ani, fara antecedente personale patologice semnificative, se interneaza in serviciul nostru cu diagnosticul de COVID 19. Boala actuala a debutat in urma cu o saptamana (18.05.2020) cu odinofagie, disfagie, scaune diareice apoase pana la 12 scaune/zi, cu remiterea simptomatologiei sub tratament simptomatic. De aproximativ 48 de ore pacienta prezinta anosmie, ageuzie, obstructie nazala. In data de 26.05.2020 s-a efectuat rtPCR SARS-CoV-2 (la solicitarea pacientei) care a fost DETECTABIL si se interneaza in serviciul nostru pentru izolare si tratament de specialitate.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta nu a calatorit in afara tarii, nu a vizitat unitati sanitare,, a respectat masurile de protectie si izolare, nu a intrat in contact/nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat COVID-19, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, nu a vizitat vreun targ/ piata de animale vii in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor.

Obiectiv la internare: stare generala usor alterata, afebrila, constienta, cooperanta, orientata temporo-spatial, stabila hemodinamic si respirator (TA =104/76 mmHg , AV =69/min , SaO2 =97% in a.a.), auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, tranzit intestinal prezent pentru gaze si materii fecale, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic HLG in limite normale, fara sindrom inflamator, coagulograma fara modificari, probe renale, probe hepatice in limite normale.

Radiografia pulmonara din data de 27.05.2020 nu evidentiaza leziuni focale sau infiltrative evidente radiografic; cord, aorta radiologic in limite normale. SCD libere.

Se interpreteaza cazul drept COVID19-forma usoara si se initiaza tratament antiviral cu Kaletra 2x200 mg/zi timp de 7 zile, Plaquenil 200 mg 2x2tb/zi in prima zi, apoi 2x1tb/zi timp de 6 zile, vitamina C, probiotic, antispastic, antidiareic, cu evolutie clinica favorabila.

In data de 5.06.2020 s-a efectuat rtPCR-SARS CoV2 -proba nr. 2 NEDETECTABIL

In data de 6.06.2020 s-a efectuat rtPCR-SARS CoV2 -proba nr. 3 DETECTABIL

In data de 9.06.2020 s-a efectuat rtPCR-SARS CoV2 -proba nr. 4 NEDETECTABIL

In data de 10.06.2020 s-a efectuat rtPCR-SARS CoV2 -proba nr. 5 NEDETECTABIL

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, s-a mentinut afebrila cu evolutie clinico-biologica favorabila. Se externeaza VINDECATA cu recomandarile:

Tratament recomandat

Centrul de Transfuzii Cluj

- telefon 0744420230, 0747306515,

- orele 10-14

Control conform progamarii in Ambulatorul integrat de Boli Infectioase in data de 03.07.2020, ora 9:30.

Avand in vedere ca la acest moment nu se poate face dovada imunitatii protectoare dupa vindecarea infectiei cu SARS-CoV-2 se recomanda repaus relativ la domiciliu 14 zile dupa externare, in concediu medical.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele la domiciliu?

Sa evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze intr-o camera separata, cu baie separata. Daca se foloseste aceeaasi 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 (Domestos) sau alcool (min 70 %).

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 stranut 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 poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.

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 in caz de umezire.

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 informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul acestuia
- ☐ Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat recomandare pentru îngrijiri 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 completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

| | |
|--------------------------------------|--|
| Unitate județeană de diabet zaharat: | |
| Nr. înregistrare al asiguratului: | |

Data 10.06.2020

Sef secție:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Medic curant:

NICULESCU CARMEN

Medic rezident:

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infecțioase
cod 828242

Dr. CARMEN NICULESCU
medic specialist
Boli Infecțioase
cod F20727

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;