

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 MACAVEI CIPRIAN, nascut la data de 08.06.1987, CNP / cod unic de asigurare 1870608015561, Adresa: Jud.ALBA Loc.Mogos Str.VALEA TUPILOR Nr.261 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 12.08.2020 15:45 - 18.08.2020 15:00, FO: 19533 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

## **Diagnostice:**

**COVID 19 FORMA USOARA** SCLEROZA MULTIPLA FORMA RECENT REMISIVA SUB TRATAMENT CU **TERIFLUNOMIDA** PAREZA SPASTICA PROTRUZII DISCALE L3-S1

Motivele prezentari	i 	 	 	
Anamneza				
factori de risc				
Examen clinic - general		 	 	
- local				
Examene de laborat		 	 	

# 12.08.2020

250H VitaminaD Total - 26.58 [ Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: > 100 - ], **APTT** - APTT (sec) 20.6 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Calciu total - 8.97 [ 8.4 - 10.6 ], Creatinina - 0.74 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 192.2 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 239 [ 180 - 400 ], Glicemie - 100 [ 70 - 105 ], **GOT** - 20 [ 0 - 45 ], **GPT** - 28 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 14.4 [ 3.7 -9.5], - Hematii 4.97 [ 4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.6 [ 13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.2 [ 39.0 - 51.0], - VEM 89.0 [ 82.0 - 98.0], - HEM 29.4 [ 25.0 - 33.0], - CHEM 33.1 [ 31.6 -35.8], - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 211 [150 - 450], - MPV 10.4 [6.5 -14.0], - NEUT% 85.35 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 7.69 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.92 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.01 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.03 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 12.266 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.106 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.994 [0.21 - 0.92], - EO# 0.002 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.004 [0 -0.13 ], K - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 196 [ 0 - 250 ], Na - 142 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva -0.05 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 124.6 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.89 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 91 [ 0 - 150 ], **Uree** - 33 [ 0 -50], **VSH** - 6[1 - 15], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.566) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM -Nonreactiv (Index=0.183) [ Index < 0.8 Nonreactiv> = 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - ] 13.08.2020

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.5 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.93 [ 4.32 - 5.66 ] , -Hemoglobina 14.6 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 43.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.8 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 29.6 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 13.6 [ 9.9 - 15.5 ] , -Trombocite 201 [ 150 - 450 ], - MPV 9.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 62.36 [ 40 - 70 ], -

LYMPH% 26.76 [ 20 - 40 ] , - MONO% 10.66 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.13 [ 0 - 5 ] , - BASC	)%
0.09 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.936 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.547 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 1.014	]
0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.012 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.008 [ 0 - 0.13 ]	

17.08.2020

10ML

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

Examene paraclinice: EKG
ECO
Rx  T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.08.2020 RGR.PULM. D= Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA PAComparativ cu radiografia anterioara din 13.08 mentionam ca nu se constata aspecte evolutive pulmonare evidente RGR.SCD libere.Cord aorta radiologic in limite normale.    T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RGR.PULM.D=7 Gym2Sub rezerva inspirului insuficient, nu se vizualizeaza leziuni pleuro-pulmonare.
Altele
Tratament efectuat

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

Pacient in varsta de 33 de ani, diagnosticat cu scleroza multipla (dg de 5 ani), tratat cu Teriflunomide , se prezinta in serviciul de neurologie Cluj Napoca pentru evaluare periodica, in conditiile in care de 2 saptamani si-a intrerupt de la sine tratamentul, acuzand astenie si fatigabilitate. Avand in vedere contextul actual si simptomatologia se decide efectuarea RT-PCR SARS COV 2 in data de 11.08.2020, rezultatul fiind DETECTABIL, motiv pentru care se transfera in serviciul nostru. La momentul transferului pacientul este asimptomatic.

CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR ||

PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || XYLO-NASAL PIC.NAZ.0.1%

Ancheta epidemiologica deceleaza faptul ca nu a intrat in contact cu caz confirmat, dar nu a purtat masca de protectie corespunzator (masca nu a acoperit nasul).

Examenul obiectiv la internare: stare generala buna, afebril, apetent, constient, cooperant, OTS, tegumente si mucoase normal colorate, tesut adipos normal reprezentat, deficit motor pe membrele inferioare: membru inferior stang FMS/MAS- 3/5 si membru inferior drept FMS/MAS- 4/5, drept torace normal conformat, MV prezent bilateral, fara raluri, SpO2= 95 %, in aer atmosferic,

TA=136/74 mmHg, AV=86/min zgomote cardiace ritmice, fara sufluri, pulsuri periferice prezente, abdomen suplu, insensibil, fara organomegalii palpabile, Giordano absent bilateral, mictiuni spontane, fara semne de iritatie meningeana sau de focar.

Biologic la internare: leucocitoza cu neutrofilie. Serologie specifica SARS-CoV-2 IgM si Ig G nonreactiv.

Radiologic la internare: fara leziuni pleuro-pulmonare decelabile.

Avand in vedere parametri clinici si paraclinici se interpreteaza cazul cu diagnosticul de COVID 19 forma asimptomatica.

La internare, conform protocolului actual, nu a necesitat tratament. In data de 14.08.2020 se reevalueaza parametri hematologici, care sunt in limite normale. In cursul primei zile de internare acuza obstructie nazala dar fara rinoree, motiv pentru care se incadreaza cu diagnosticul de COVID 19 forma usoara, terapia cu Plaquenil nefiind permisa in conditiile interactiunilor majore cu Teriflunomide; fiind cu forma usoara de boala infectioasa se considera oportuna mentinerea terapiei neurologice, in detrimentul terapiei specifice COVID. Asociat se administreaza Clexane 0.6 ml, in doza profilactica timp de 4 zile, vitamina Cpo, simptomatice- dezobstruant nazal, cu evolutie clinica buna.

Se reevalueaza radiologic in data de 18.05.2020 cu rezultatul DETECTABIL.

Se externeaza cu stare generala buna, afebril, apetent, echilibrat cardiac si respirator, cu avizul DSP. Se va deplasa in judetul de resedinta cu masina personala si se va izola la domiciliul de resedinta

mentionat pe advizul DSP, inca 6 zile.

#### Tratament recomandat

- continua tratamentul cu Teriflunomida conform indicatiilor medicului curant neurolog, monitorizare neurologica prin ambulatorii de specialitate
- s-a eliberat concediu medical pe perioada 12.08.2020-24.08.2020
- in cazul agravarii starii de sanatate se va anunta serviciul 112.

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.

Se pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa, daca sunt persoane sanatoase 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 mini cu 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 ntr-o 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 primeasc vizitatori 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 utilizrii, 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 n 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

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 medicală, caz în care se va - Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a - X Nu s-a eliberat prescriptie medicala  Se completează obligatoriu una din cele două informatii - X S-a eliberat concediu medical la externare, caz în - Nu s-a eliberat concediu medical la externare deo - Nu s-a eliberat concediu medical la externare  Se completează obligatoriu una din cele două informatii - S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale - X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale - S completează obligatoriu una din cele două informatii - S completează obligatoriu una din cele două informatii - S completează obligatoriu una din cele două informatii - S ca eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv	a înscrie seria si numarul acesteia a fost necesar  : CCMAM 4945473 care se va înscrie seria si numaru parece nu a fost necesar : e la domiciliu/paliative la domicil cale	ıl acestuia liu niciliu,
viza Unitatii judetene de implementare a programului, pe	entru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 18.08.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA Sef	f Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA	
MEDIC PRIMAR	MEDIC PRIMAR	
Dr. CIRETINA CREMARIO PROTENAR condo printer half introducina confederable	Dr. CHRISTINA CIGMAND 1967 EMAR medic primer bell felter codes ons 42 7665	

\*) 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;

(cu

Calea de transmitere:
- prin asigurat

- prin posta .....