

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105;

 $\hbox{$E$-mail: infectioasecj @yahoo.com web:} \\$

www.infectioasecluj.ro



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca VANA ALINA CRUCITA, nascut la data de 08.01.1991, CNP / cod unic de asigurare 2910108125820, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Salicea Nr.108 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 30.07.2020 02:01 - 31.07.2020 19:08, FO: 18458 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE I-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA ANGINA ACUTA ERITEMATOASA TRAHEO-BRONSITA ACUTA

| Motivele prezentarii | |
|---|---|
| Anamneza | - |
| - factori de risc | |
| Examen clinic | |
| - general | |
| - local | |
| Examene de laborator: | |
| 30.07.2020 | |
| APTT - APTT (sec) 24.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.70 [0.5 - 0.9], | |
| D-Dimeri - 0.30 [0 - 0.55], Feritina - 25.8 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 304 [180 - 400], | |
| Glicemie - 85 [70 - 105], GOT - 16 [0 - 35], GPT - 12 [0 - 35], Hemoleucograma | |
| completa - Leucocite 7.71 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.59 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.6 [| |
| 11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.2 [36.0 - 48.0], - VEM 85.4 [81.0 - 99.0], - HEM 29.6 [25.0 - | |
| 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], - Trombocite 254 [150 - 450], - NEUT% 51.0 [40 - 70] | |
| , - LYMPH% 38.3 [20 - 40] , - MONO% 9.7 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.9 [0 - 5] , - BASO% 0.1 | |
| [0-2], - NEUT# 3.93 [1.8-7.4], - LYMPH# 2.95 [1.1-3.5], - MONO# 0.75 [0.21-0.92 | |
|], - EO# 0.07 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.8 [9.9 - 15.5], - | |
| PDW* 11.6 [10 - 16.5] , - MPV 10.1 [6.5 - 14.0], Interleukina 6 - 9.08 [0 - 6.4], LDH - 158 | |
| [0 - 250], Proteina C reactiva - 0.11 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.1 | |
| [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 107.5 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2], Uree - 28 [0 - 50], VSH - 4 [1 - 20] | |
| Examene paraclinice: | |
| EKG | |
| ECO | |
| Rx | |
| T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.07.2020RGR.PULM.D=3 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord de aspect rgr. normal. | |
| Altele | |
| Tratament efectuat | |

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0.6ML * 10 SER. PRE. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film.

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 29 ani, fara antecedente personale patologice semnificative, se interneaza pentru tuse seaca rara, odinofagie, anosmie, aguezie, jena retrosternala debutate din 24.07. S-a testat PCR Covid-19 in 28.07 la SCBI, cu rezultat pozitiv in 29.07.2020 si se prezinta in serviciul nostru. Epidemiologic: a avut contact cu caz confirmat (Calean Ioan - CJ 31483) in data de 19.07, in cadrul unei slujbe religioase. Lucreaza ca asistenta medicala la Centrul de varstnici Salicea - ultima zi de lucru a fost 23.07.2020.

Obiectiv este afebrila, cu stare generala buna, constienta, cooperanta, orientata temporo-spatial, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic, minima congestie faringiana, stabila hemodinamic si respirator, murmur vezicular prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SatO2=98% in aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice, TA=106/72 mmHg, AV=82/min, abdomen liner, insensibil la palpare, tranzit intestinal normal, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta. Biologic: IL-6 usor crescuta.

Radiografia pulmonara este modificari patologice.

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2-0-2 tb/zi in prima zi, 1 tb in 31.07 dimineata, Kaletra 2-0-2 tb/zi timp de o zi, anticoagulant cu Clexane 0,4ml/zi o zi, mucolitic, antialgic.

Sub tratament, evolutia clinica a fost favorabila, in afebrilitate.

Avand in vedere stare generala buna, simptomatologia respiratorie remisa cvasicomplet, la cererea pacientei se solicita la DSP decizie de prelungire a izolarii la domiciliu, inca 13 zile.

Tratament recomandat

Decizie DSP nr 332/44043

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 13 zile de la externare (pana la implinirea a 14 zile de la momentul internarii). 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 30-31.07., apoi 1-13.08.2020.

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

| indicate pentra revenire la internare | | |
|---|--|--|
| X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare | | |
| Se completează obligatoriu una din cele două informati S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se v Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu X Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completează obligatoriu una din cele două informati X S-a eliberat concediu medical la externare, caz în Nu s-a eliberat concediu medical la externare de Nu s-a eliberat concediu medical la externare Se completează obligatoriu una din cele două informati S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medical Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medical Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti | ra înscrie seria si numarul acesteia a fost necesar i: CCMAM 4945185,CCMAM 4945186 n care se va înscrie seria si numarul acestuia oarece nu a fost necesar i: le la domiciliu/paliative la domiciliu icale la domiciliu/paliative la domiciliu, i: ve medicale in ambulatoriu zitive medicale in ambulatoriu deoarece | |
| viza Unitatii judetene de implementare a programului, p | t and the diaget | |
| Unitate judeteana de diabet zaharat: | | |
| Nr. inregistrare al asiguratului: | | |
| | - | |

Medic curant:

Dr. MURESAN SIMONA

Medic rezident:

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

Data 31.07.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR



Medic primar

Dr. SIMONA/MURESAN

medic primaru

Boli infertioase

Cod 648517

Calea de transmitere:

- prin asigurat

- 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;