

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:

unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **PERDE PETRE**, nascut la data de **13.08.1961**, CNP / cod unic de asigurare **1610813120676**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.DESCARTES RENE Nr.14** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **24.08.2020 11:56 - 26.08.2020 14:34**, FO: **20312** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostice:

TRAHEO BRONSITA ACUTA INFECTIE COVID-19 - FORMA USOARA. HTA. OBEZITATE GRAD II.

Motivele prezentarii		
Anamneza		
- factori de risc		
Examen clinic - general		
- local		
Examene de laborator:		
24.08.2020		
APTT - APTT (sec) 21.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.87 [0.7 - 1.2],		
D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], Feritina - 1229.3 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 374 [180 - 400],		
Glicemie - 119 [70 - 105], GOT - 34 [0 - 45], GPT - 68 [0 - 45], Hemoleucograma		
completa - Leucocite 4.5 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.60 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.8 [13.3		
- 17.6], - Hematocrit 42.9 [39.0 - 51.0], - VEM 93.3 [82.0 - 98.0], - HEM 32.1 [25.0 - 33.0		
], - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 170 [150 - 450		
], - MPV 7.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 51.57 [40 - 70], - LYMPH% 29.12 [20 - 40], -		
MONO% 18.15 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.57 [0 - 5] , - BASO% 0.59 [0 - 2] , - NEUT# 2.299 [
1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.298 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.809 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.025 [0.00 -		
0.67], - BASO# 0.026[0-0.13], K - 5.1[3.5 - 5.1], LDH - 194[0-250], Na - 140[136-		
146], Proteina C reactiva - 0.39 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.0 [9.4		
- 13.6], - PT (%) (plasma) 90.1 [70 - 130], - INR (plasma) 1.04 [0.8 - 1.2], Uree - 28 [0 -		
50], VSH - 7 [1 - 15]		
26.08.2020		
APTT - APTT (sec) 23.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55],		
Feritina - 1312.3 [23.9 - 336.2], Hemoleucograma completa - Leucocite 3.5 [3.7 - 9.5] , -		
Hematii 4.19 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 39.7 [39.0 - 51.0		
], - VEM 94.8 [82.0 - 98.0], - HEM 32.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8], -		
RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 130 [150 - 450] , - MPV 8.6 [6.5 - 14.0] , -		
NEUT% 53.30 [40 - 70] , - LYMPH% 33.31 [20 - 40] , - MONO% 12.47 [3.0 - 10.0] , -		
EO% 0.69 [0 - 5] , - BASO% 0.23 [0 - 2] , - NEUT# 1.886 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.179 [
1.1 - 3.5] , - MONO# 0.441 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.024 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.008 [0 -		
0.13]. Interleukina 6 - 15.81 [0 - 6.4]. LDH - 175 [0 - 250]. Proteina C reactiva - 0.69 [0 -		

1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.7 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 79.2 [70 -

Exame	ne paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULM.D=11.5 Gym2Sub rezerva suprapunerilor de parti moi bazal latero-toracic bilateral, nu se constata arii de infiltrare pulmonara.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta normale.
Altele	

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || ERIDIAROM || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

130], - INR (plasma) 1.11 [0.8 - 1.2]

Pacient in varsta de 59 de ani, cunoscut cu HTA, sub tratament, se prezinta in serviciul nostru pentru infectie COVID-19 confirmata in data de 20.08.2020. Boala actuala a debutat in data de 18.08.2020 manifestata prin subfebrilitate (37,3*C), asociind in evolutie tuse cu expectoratie muco-productiva in data de 22.08.2020 care remite brusc pana la data prezentarii in serviciul nostru.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca a avut contact cu caz confirmat (sotia acestuia) Avand in vedere simptomatologia si ancheta epidemiologica, efectueaza test RT-PCR SARS CoV2 (cod caz CJ42293) cu rezultat pozitiv in data de 20.08.2020. Se intereaza in servicul nostru pentru monitorizare, investigatii si tratament de specialitate.

La internarea pe sectie, pacient afebril, cu stare generala usor influentata, constient, cooperant, G=116 kg, I=175 cm, IMC=37,8 (obezitate grad II), murmur vezicular prezent drept, inasprit mediotoracic stang, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, Sat O2:96%, fara aport de oxigen, AV: 88/min, TA:138/68 mmHg, abdomen marit de volum, pe seama tesutului adipos, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palpare, Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningiana sau de focar neurologic.

Paraclinic: TGP reactionat, feritina reactionata, probe renale in limite normale.

Radiologic: (24.08.20202): sub rezerva suprapunerilor de parti moi bazal latero-toracic bilateral, nu se constata arii de infiltrare pulmonara.

Pe parcursul internarii, pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2-0-2 tb/zi, in prima zi, ulterior 1-0-1 tb/zi, timp de 3 ?? zile, Favipiravir 8-0-8 tb/zi timp de zile, anticoagulant in doza profilactica cu Clexane 0,4ml/sc/zi, Vitamina C, mucolitic, protector gastric, hepatoprotector si antialgic.

Paraclinic in dinamica

Sub tratamentul instituit, evolutia clinica si paraclinica a fost favorabila, afebril, s-a mentinut stabil hemodinamic si respirator. Se externeaza vindecat/ameliorat cu urmatoarele recomandari:

Tratament recomandat

Pacientii asimptomatici cu factori de risc/forme usoare cu test de control negativ externati la 10 zile: Conform Ordinului 1321/22.07.2020 nu se indica 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 :

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 si in spatii inchise. Masca trebuie sa acopere nasul

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.....

Monitorizarea dupa externare:

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 din 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 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:			
- S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu			
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece			
nu a fost necesar			

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

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

Data 26.08.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE medic primar boli infecticaise, competenta ecografia cod 521017

Medic curant:
BINDER ASTRID

Medic rezident:

strid Blader

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;