

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 GABOR GAVRILA, nascut la data de 03.02.1997, CNP / cod unic de asigurare 1970203125772, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.IAN HUSS Nr.2 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 06.08.2020 23:07 - 10.08.2020 12:00, FO: 19076 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE II-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

TRAHEITA
INFECTIE COVID -19 FORMA USOARA
TEST RT-PCR POZITIV
TROMBOCITOPENIE
OBEZITATE

Motivele prezentarii	
Anamneza	
- factori de risc	
Examen clinic - general	
- local	
Examene de laborator:	
APTT - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.76 [0.7 - 1.2], D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], Feritina - 178.9 [23.9 - 336.2], Glicemie - 89 [70 - 105], GOT - 27 [0 - 45], GPT - 44 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.6 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.58 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.0 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 40.8 [39.0 - 51.0] , - VEM 88.9 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 143 [150 - 450] , - MPV 10.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 63.52 [40 - 70] , - LYMPH% 20.73 [20 - 40] , - MONO% 13.61 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.66 [0 - 5] , - BASO% 0.48 [0 - 2] , - NEUT# 3.582 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.169 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.767 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.094 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.027 [0 - 0.13] , K - 4.3 [3.5 - 5.1] , LDH - 168 [0 - 250] , Na - 138 [136 - 146] , Proteina C reactiva - 0.26 [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] , Uree - 25 [0 - 50] , VSH - 7 [1 - 15]	
Examene paraclinice: EKG	
ECO	
Rx T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.08.2020RG. PULM-D=8.2 Gym2Fara modificari pleuro-pulmonare evidentiabile rgr. T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG. PULMD=7.7 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.	
Altele	

Tratament efectuat

BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR \parallel CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. \parallel DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. \parallel DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO \parallel OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA \parallel PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR \parallel PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. \parallel PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. \parallel VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 23 ani, fara APP se interneaza in serviciul nostru UPU pentru mialgii, tuse cu expectoratie mucopurulenta, asociat cu cefalee frontala simptomatologie debutata in data de 5.08.2020.

Ancheta epidemiologica fara link epidemiologic.

Obiectiv la internare pacient cu stare generala buna,IMC=29, 23 afebril, tegumente si mucoase palide, stetacustic pulmonar murmur vezicular prezent bilateral inasprit, fara raluri supraadaugate, cardiac fara modificari patologice, echilibrat hemodinamic (TA= 120/70mmHg, AV= 84 bpm, SaO2=93-94% aa), abdomen moale marit in volum pe seama tesutului adipos reprezentat in exces , mobil cu respiratia,nedureros spontan si la palpare, tranzit intestinal prezent, fara organomegalii, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, mictiuni fiziologice, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Examinarile de laborator de la internare au evidentiat : trombocitopenie usoara : fara modificari patologice semnificative

Radiografia pulmonara de la internare a fost fara modificari patologice pulmonare Radiografia pulmonara la 48 h de la internare a evidentiat: fara modificari patologice .

Proba 1: RT PCR SARS CoV (6.08.20): DETECTABIL.

S-a interpretat cazul: COVID -19 forma usoara

In urma examinarilor clinice si paraclinice se instituie tratament conform protocolului cu Plaquenil200mg initial cu doza de incarcare , ulterior 2x1tb/zi p.o ,timp de 4 zile asociat cu , antiinflamator iv, mucolitic, profilaxia TVP.

Pe parcursul internarii pacientul a fost in afebrilitate ,cu ameliorarea simptomatologie motiv pentru care se decide intreruperea spitalizarii si continuarea izolarii la domiciliul cu supravegherea prin medicul de familie.

Se externeaza cu recomandarile din epicriza. A luat la cunostiinta si a semnat formularul de consimtamant conform protocolului.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 8zile de la externare . (din 11.08.2020 pana la 19.09.2020) 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 din cele douã informati		
- S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se		
- 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 informati	ii:	
- 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 de	coarece nu a fost necesar	
- X Nu s-a eliberat concediu medical la externare		
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informati	ii:	
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medica	le la domiciliu/paliative la domiciliu	
- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri med deoarece nu a fost necesar	licale la domiciliu/paliative la domiciliu,	
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informati	ii:	
- S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu		
- Nu s-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece		
nu a fost necesar		
viza Unitatii judetene de implementare a programului, p	pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr inregistrare al asignratului:		

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

Data 10.08.2020

<u>Sef sectie:</u> <u>Medic curant:</u> <u>Medic rezident:</u>

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Coordonator imunodepresie Dr. JIANU CRIST

Medic primar

Dr. MONICA MUNTEAN medic primar bolt infectiouse cod 828242

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;