

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

unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca POP ALINA VICTORIA , nascut la data de 05.06.1980, CNP / cod unic de asigurare 2800605125797 , Adresa: Jud.CLUJ Loc.Jucu de Mijloc Nr.83 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 02.08.2020 22:30 - 07.08.2020 13:00, FO: 18615 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

EKG

RINOFARINGOTRAHEITA ACUTA INFECTIE COVID-19 CONFIRMATA REACTIE ADVERSA LA KALETRA (DIAREE)

	ele prezentarii	
Anam		
factor	i de risc	
	Examen clinic - general	
- local		
Exam	ene de laborator:	
	02.08.2020	
	APTT - APTT (sec) 26.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.48 [0.5 - 0.9],	
	Glicemie - 86 [70 - 105], GOT - 16 [0 - 35], GPT - 14 [0 - 35], Hemoleucograma	
	completa - Leucocite 4.3 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.22 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.8 [
	11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.9 [36.0 - 48.0], - VEM 89.9 [81.0 - 99.0], - HEM 30.3 [25.0 -	
	33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 171 [150 -	
	450], - MPV 9.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 53.61 [40 - 70], - LYMPH% 35.06 [20 - 40], -	
	MONO% 9.00 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.66 [0 - 5] , - BASO% 0.67 [0 - 2] , - NEUT# 2.282 [
	1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.492 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.383 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.071 [0.00 -	
	0.67], - BASO# 0.028 [0 - 0.13], LDH - 170 [0 - 250], Proteina C reactiva - 0.12 [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], Uree - 28 [0 - 50], VSH - 11 [1 - 20]	
	05.08.2020	
	Creatinina - 0.55 [0.5 - 0.9], D-Dimeri - 0.48 [0 - 0.55], Fibrinogen - 320 [180 - 400],	
	GOT - 18 [0 - 35], GPT - 15 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.6 [3.9 -	
	11.1], - Hematii 4.47 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.7 [
	36.0 - 48.0], - VEM 88.8 [81.0 - 99.0], - HEM 30.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 -	
	35.8], - RDW-CV% 12.9[9.9 - 15.5], - Trombocite 193[150 - 450], - MPV 9.0[6.5 - 14.0	
], - NEUT% 57.06 [40 - 70], - LYMPH% 30.35 [20 - 40], - MONO% 9.90 [3.0 - 10.0], -	
	EO% 1.82 [0 - 5] , - BASO% 0.87 [0 - 2] , - NEUT# 2.640 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.404 [
	1.1 - 3.5] , - MONO# 0.458 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.084 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.040 [0 -	
	0.13], K - 4.2 [3.5 - 5.1], Na - 138 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.35 [0 - 1], Uree - 33.8 [0 - 50]	

ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.08.2020RG. PULMD=3 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare
	decelabile rgr. T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D=3.2 Gym2Fara leziuni active
	pleuro-pulmonare decelabile rgr.
Altele	

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || ERIDIAROM || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || NO-SPA 40mg/2ml || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 40 ani, confirmata cu infectie COVID-19, prezinta fenomene de rinofaringotraheita acuta, insotite de cefalee. Examen obiectiv cu stare generala relativ buna, fara modificari stetacustice pulomonare, TA= 106/78 mmhg, AV=78 bpm, SatO2= 99% in aerul atmosferic. Radiologic pulmonar (2 examinari, in 03.08 si 06.08) - fara modificari. Biologic este fara sindrom inflamator sa alte modificari.

S-a initiat tratament conform protocolului national cu Plaquenil 2x2 tb/zi apoi 2x1/zi, Kaletra 2x2 tb/zi, Codeina, Paracetamol, Clexane 0,4 ml/zi, ACC. A prezentat diaree si astenie dupa administrarea Kaletra, care se intrerupe si se adauga Omeran, Eridiarom, No-Spa, hidratare iv cu evolutie favorabila. Din 04.08. s-a transferat in sectia externa a Spitalului Clinic de Boli Infectioase, in Clinica de Medicina Muncii.

S-a mentinut afebrila; acuza in continuare anosmie si ageuzie, fara alte acuze.

Se externeaza ameliorat, la cerere, in ziua 6 de spitalizare. Va continua izolarea la domiciliu.

Tratament recomandat

- Atasam recomandarile Ministerului Sanatatii:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 8 zile de la externare. 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.

Nu s-a eliberat concediu medical, nu a fost necesar.

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 completează obligatoriu una din cele două informatii: -		
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece		
nu a fost necesar		
viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)		
Unitate judeteana de diabet zaharat:		

Data 07.08.2020

Nr. inregistrare al asiguratului:

(cu

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic curant:

Medic rezident:

RUS MIHAI ARONEL

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU medic primar boli infecțioase medic specialist pediatrie cod D51627



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;