

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: infectioaseci@vahoo.com. web:

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web: www.infectioasecluj.ro



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca RUTA SEBASTIAN, nascut la data de 07.02.1978, CNP / cod unic de asigurare 1780207120024, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Campia Turzii Str.PADURENI, TRITENII DE JOS Nr.230 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 23.08.2020 04:09 - 27.08.2020 14:30, FO: 20254 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE II-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID 19 FORMA MEDIE PNEUMONIE BAZALA STANGA ACUTA SINDROM DE HEPATOCITOLIZA REMIS

Motivele prezentarii		
Anamneza		
- factori de risc		
- iactori de risc		
Examen clinic		
- general		
- local		
Examene de laborator:		
23.08.2020		
APTT - APTT (sec) 22.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.93 [0.7 - 1.2],		
D-Dimeri - 0.36 [0 - 0.55], Feritina - 265.5 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 446 [180 - 400],	
Glicemie - 93 [70 - 105], GOT - 44 [0 - 45], GPT - 43 [0 - 45], Hemoleucograma		
completa - Leucocite 3.40 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.19 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.6		
13.3 - 17.6], - Hematocrit 37.8 [39.0 - 51.0], - VEM 90.2 [82.0 - 98.0], - HEM 32.5 [25		
33.0], - CHEM 36.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 181 [150 - 450], - NEUT% 66.2 [40 - 36.0]	-	
, - LYMPH% 20.0 [20 - 40] , - MONO% 13.2 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO%		
[0 - 2] , - NEUT# 2.25 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.68 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.45 [0.21 - 0).92	
], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.6 [9.9 - 15.5], -		
PDW* 12.5 [10 - 16.5] , - MPV 10.6 [6.5 - 14.0], LDH - 227 [0 - 250], Proteina C reac		
- 0.62 [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 - 25.8 [0 - 50], VSH - 16 [1 - 15]	
25.08.2020		
APTT - APTT (sec) 23.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.85 [0.7 - 1.2],		
D-Dimeri - 0.30 [0 - 0.55], Feritina - 277.4 [23.9 - 336.2], Gama GT - 50 [0 - 60],		
Glicemie - 93 [70 - 105], GOT - 24 [0 - 45], GPT - 29 [0 - 45], Hemoleucograma		
completa - Leucocite 3.2 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.27 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.7 [
- 17.6], - Hematocrit 38.6 [39.0 - 51.0], - VEM 90.2 [82.0 - 98.0], - HEM 32.1 [25.0 - 3.0]		
], - CHEM 35.5 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 210 [150 - 4	150	
], - MPV 8.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 44.94 [40 - 70], - LYMPH% 33.73 [20 - 40], -		
MONO% 19.70 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.06 [0 - 5] , - BASO% 0.57 [0 - 2] , - NEUT# 1.42	_	
1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.070 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.625 [0.21 - 0.92], - EO# 0.034 [0.	- 00	
0.67], -BASO# 0.018 [0 - 0.13], K - 4.3 [3.5 - 5.1], LDH - 214 [0 - 250], Na - 140 [13	66 -	

146], **Proteina C reactiva** - 0.87 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [9.4

Exam	ene paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.08.2020RG. PULM.D=5.3 Gym2Sub rezerva suprapunerii de parti moi
	laterotoracice in stanga, se evidentiaza cateva infiltrate alveolare infracentimetrice in 1/3 inferioara a campului
	pulmonar stang. Recomandam urmarire. T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULMD=5
	Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgrSinusuri costo-diafragmatice libereCord, aorta normale.
Altele	

- 13.6], - PT (%) (plasma) 119.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.91 [0.8 - 1.2], **Uree** - 28 [0 -

Tratament efectuat

50], **VSH** - 27 [1 - 15]

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || CODEINA FOSFORICA 15MG*25CPR- BIOELL || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 42 de ani, fara APP semnificative, se prezinta in Spitalul Huedin pentru dureri toracice, asteno-adinamie si tuse seaca cu debut brusc in data de 19.08.2020. Biologic: leucopenie, limfopenie, trombocitopenie, sindrom de hepatocitoliza. Se decide efectuarea testului rtPCR SARS CoV-2 cu rezultat detectabil in datat de 22.08.2020. Se decide transferul in clinica noastra pentru investigatii suplimentare si tratament corespunzator. Din ancheta epidemiolgica retinem ca pacientul nu recunoaste contact cu caz suspect sau confirmat cu infectie covid19.

Obiectiv, la internare, OTS, constient, cooperant, afebril, fara semne de iritatie meningiana, stare generala influentata, asteno-adinamie marcata, stabil hemodinamic si respirator, MV prezent bilateral, raluri bazale crepitante in stanga, SaO2= 96% in aa, tuse seaca intensa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri, TA= 111/81 mmHg, AV= 98 bpm, abdomen liber, fara sensibilitate la palparea superficiala si profunda, fara organomegalie palpabile, Girodano negativ bilateral, mictiuni spontane, nedureroase.

Biologic la internare : leucopenie usoara cu limfopenie, fara sindrom inflamator, fibrinogen usor reactionat (446mg/dL), functie renala si hepatica fara modificari, D-dimeri in limite normale, feritina normala.

Radiografie pulmonara (24.08.2020 - Dr Bercea Mihai Aurel) : fara modificari pleuro-pulmonare decelabile radiografic.

Rx toracic de control (26.08.2020) : Sub rezerva suprapunerii de parti moi laterotoracice in stanga, se evidentiaza cateva infiltrate alveolare infracentimetrice in 1/3 inferioara a campului pulmonar stang. Recomandam urmarire.

Se interpreteaza cazul ca infectie COVID 19 forma usoara, sindrom de hepatocitoliza remis, motiv pentru care se initiaza tratament cu Plaquenil 200mg 2x2tb/zi timp de 1 zi, apoi 2x1tb/zi timp de 4 zile, hepatoprotectoare, mucolitice, antitusive, anticoagulant cu Clexane 0,4mg 1fl/zi. Pe parcusul internarii, pacientul acuza disconfort abdominal mai exprimat in epigastru, motiv pentru care se administreaza Omeprazol 40mg 1tb/zi.

Evolutia generala favorabila, se transfera catre Spitalul de Recuperare Cluj Napoca cu recomandari, pentru continuare tratamentului :

Tratament recomandat

- 1) Tratament cu:
- Plaquenil 200 mg PO 1-0-1 tb/zi pana in data de 1.09.2020 inclusiv
- Clexane 0,4 ml SC 1-0-0 fl/zi pana la momentul externarii
- Kaletra 200mg/50mg PO 2-0-2 tb/zi incepand din 27.08.2020 timp de 7-10 zile
- 2) Reevaluare radiografica in data de 31.08.2020 sau la nevoie
- 3) Repetarea testarii RT-PCR-SARS COV 2 in data de 30.08.2020 (ziua 8)
- 4) Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de zile de la externare.

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

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 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 internarii (23.08.2020-27.08.2020)

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		
X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare		
Se completează obligatoriu una din cele două informatii -	a înscrie seria si numarul acesteia a fost necesar : CCMAM 4945766 a care se va înscrie seria si numarul acestui barece nu a fost necesar : e la domiciliu/paliative la domiciliu icale la domiciliu/paliative la domiciliu, : ve medicale in ambulatoriu zitive medicale in ambulatoriu deoarece	a
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 27.08.2020		
Sef sectie: Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA Dr. MONICA MUNTEAN medic primar boll injections Calea de transmitere: - prin asigurat	Medic curant: Dr. IONESCU OVIDIU Medic primar OF OVIDIT IONESCU	edic rezident

*) 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;