

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 affată în
PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca MOISIL VASILE, nascut la data de 13.03.1982, CNP / cod unic de asigurare 1820313062386, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.G.VALENTIN BIBESCU Nr.39-43 Ap.5 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 12.06.2020 12:12 - 30.06.2020 14:11, FO: 15988 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID-19. PNEUMONIE ACUTA INTERSTITIALA BILATERALA. ANGINA ACUTA ERITEMATOASA. MINIMA CITOLIZA HEPATICA. DIFICULTATI ALIMENTARE.

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
12.06.2020
25OH VitaminaD Total - 30.77 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita
superioara de siguranta: > 100 -], APTT - APTT (sec) 26.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-],
Calciu total - 9.2 [8.4 - 10.6], Creatinina - 1.09 [0.7 - 1.2], D-Dimeri - 0.27 [0 - 0.55],
Feritina - 192.4 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 433 [180 - 400], GOT - 44 [0 - 45], GPT - 46
[0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.29 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.68 [4.32 -
5.66], - Hemoglobina 16.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 47.5 [39.0 - 51.0], - VEM 83.6 [82.0
- 98.0], - HEM 28.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 177 [150 - 450
], - NEUT% 59.0 [40 - 70], - LYMPH% 22.5 [20 - 40], - MONO% 18.1 [3.0 - 10.0], -
EO% 0.2 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 3.12 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.19 [1.1 -
3.5], - MONO# 0.96[0.21 - 0.92], - EO# 0.01[0.00 - 0.67], - BASO# 0.01[0 - 0.13], -
RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.2 [10 - 16.5] , - MPV 10.1 [6.5 - 14.0], K - 3.9 [3.5
- 5.1], LDH - 185 [0 - 250], Na - 139 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.92 [0 - 1], Timp
de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.4 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 101.2 [70 - 130] , -
INR (plasma) 0.99 [0.8 - 1.2], Uree - 29.2 [0 - 50], VSH - 12 [1 - 15], Exudat
faringian-Cultura - Fara streptococ beta hemolitic [-]
14.06.2020
ASLO - 65 [0.0 - 200.0], Calciu total - 9.27 [8.4 - 10.6], Creatinina - 1.10 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.20 [0 - 0.55], Feritina - 157.0 [23.9 - 336.2], Hemoleucograma completa -
Leucocite 4.21 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.33 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.4 [13.3 - 17.6], -
Hematocrit 45.2 [39.0 - 51.0] , - VEM 84.8 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.9 [25.0 - 33.0] , -
CHEM 34.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 153 [150 - 450] , - NEUT% 42.0 [40 - 70] , -
LYMPH% 40.4 [20 - 40] , - MONO% 15.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.7 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [
0 - 2], - NEUT# 1.77 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.70 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.65 [0.21 - 0.92]

, - EO# 0.07 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5] , - PDW*

```
13.8 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.8 [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina 6 - 4.85 [ 0 - 6.4 ], K - 4.5 [ 3.5 - 5.1
        ], Na - 144 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.22 [ 0 - 1 ]
        22.06.2020
        APTT - APTT (sec) 26.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.98 [ 0.7 - 1.2 ],
       Feritina - 242.4 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 396 [ 180 - 400 ], Glicemie - 80 [ 70 - 105 ],
        GOT - 34 [ 0 - 45 ], GPT - 49 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.52 [ 3.7 -
       9.5], - Hematii 5.17 [ 4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.9 [ 13.3 - 17.6], - Hematocrit 43.1 [
        39.0 - 51.0 ], - VEM 83.4 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 28.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.6 [ 31.6 -
        35.8], - Trombocite 201 [150 - 450], - NEUT% 41.7 [40 - 70], - LYMPH% 39.4 [20 - 40]
        , - MONO% 15.0 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.5 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.88 [ 1.5
       - 6.6], - LYMPH# 1.78 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.68 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.16 [ 0.00 - 0.67],
       - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 14.0 [ 10 - 16.5 ] , - MPV
        11.0 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 212 [ 0 - 250 ], Na - 143 [ 136 - 146 ], Proteina
        C reactiva - 0.61 [ 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 ], Trigliceride - 95 [ 0 - 150 ],
        Uree - 26 [ 0 - 50 ], VSH - 12 [ 1 - 15 ], D-Dimeri - 0.62 [ 0 - 0.55 ]
        24.06.2020
        Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -
        Nonreactiv (Index=0.751) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - ],
        Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=1.605) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
        1.2 \text{ Incert} > = 1.2 \text{ Reactiv} - 1
        25.06.2020
       D-Dimeri - 0.22 [ 0 - 0.55 ], APTT - APTT (sec) 24.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], ASLO -
        55 [ 0.0 - 200.0 ], Creatinina - 1.01 [ 0.7 - 1.2 ], Feritina - 224.9 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen -
        381 [ 180 - 400 ], Glicemie - 83 [ 70 - 105 ], GOT - 36 [ 0 - 45 ], GPT - 58 [ 0 - 45 ],
        Hemoleucograma completa - Leucocite 6.27 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.04 [ 4.32 - 5.66 ] , -
        Hemoglobina 14.6 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 41.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 82.9 [ 82.0 - 98.0 ],
        - HEM 29.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.9 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 240 [ 150 - 450 ], -
        NEUT% 53.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 33.0 [ 20 - 40 ], - MONO% 12.0 [ 3.0 - 10.0 ], - EO%
        1.6 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.33 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.07 [ 1.1 - 3.5 ], -
        MONO# 0.75 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.10 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV
        11.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 13.7 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.6 [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina 6 - 1.56 [
        0 - 6.4 ], K - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 176 [ 0 - 250 ], Na - 145 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva
        - 0.22 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.9 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma)
        112.0 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.95 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 55 [ 0 - 150 ], Uree - 30 [ 0 -
        50 ], VSH - 11 [ 1 - 15 ]
Examene paraclinice:
EKG
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.06.2020RG. PULM.-D= 4.3 Gym2Cord, aorta radiologic normale.
        Infiltrare peribronho-vasculara infrahilar bilateral. In rest fara leziuni infiltrative sau focale pulmonar bilateral. SCD
       libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.06.2020RG. PULM.-D=4.4 Gym2Comparativ cu rgr
       anterioara din 15.06.2020 se constata aparitia unei leziuni infiltrative radioopace, imprecis delimitata, de intensitate
       usoara, cu dimensiuni de aprox 25/30mm cu aspect de focar de condensare localizata perihilar in stanga. Infiltrare
        peribronho-vasculara infrahilar bilateral. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.06.2020RGR
        PULM D=4.4 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat:
        15.06.2020RG. PULM. D= Gym2Cord aorta radiologic normale. Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar
       bilateral. SCD libere.
```

Tratament efectuat

ECO

Rx

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || MUCOVIM 200mg*20cps || OMEPRAZOL 20MG*28 CPS.gastrorezistente (AUROBINDO) || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || XIFIA 400MG X 5 CPR

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 38 de ani, fara APP semnificative, se adreseaza serviciului nostru, fiind diagnosticat cu infectie cu Covid-19 (test pozitiv Regina Maria in 12.06.20).

Boala actuala a debutat in data de 10.06.20 prin subfebrilitati (38 grade C), cefalee, disfagie, astenie, fatigabilitate, la care s-a asociat tuse productiva. In data de 12.06.20 se adreseaza medicului de familie, care ridica suspiciunea de infectie Covid-19 si recomanda testarea. Pacientul este testat in regim privat (Regina Maria), rezultatul testului fiind pozitiv. Avand in vedere acest lucru, se adreseaza serviciului nostru, unde se decide internarea in vederea instituirii tratamentului de specialitate.

Mentionam faptul ca pacientul a calatorit impreuna cu sotia si fiica acestuia in localitatea Maieru, judetul BN (perioada 06-07.06.20), unde a intrat in contact cu parintii, confirmati ulterior cu infectie Covid-19 si internati in spitalul din Bistrita.

Examenul obiectiv la internare a relevat stare generala usor influentata, afebrilitate, tegumente normal colorate, discreta congestie faringiana, tesut celular subcutanat normal reprezentat global, G=79 kg, murmur vezicular, fara raluri supraadaugate, FR=15/min, SaO2=98%, zgomote cardiace ritmice, fara zgomote sau sufluri supraadaugate, AV=68/min, TA=113/70 mmHg, abdomen normal conformat, elastic, mobil cu respiratia, nedureros la palpare, fara organomegalii palpabile, fara semne clinice de iritatie meningeana.

Examinarile paraclinice de control efectuate initial au relevat monocitoza, valori usor crescute ale fibrinogenului (433 mg/dl), discreta citoliza pe seama ALAT, restul parametrilor fiind in limite normale. Examinarile paraclinice de control au evidentiat normalizarea modificarilor paraclinice.

Testul RT-PCR proba nr 2 (25.06.20): Detectabil!!

Ac anti SARS CoV 2 IgM reactiv, Ac anti SARS CoV2 IgG nonreactiv.

EGK-ul initial si cel de control - aspect normal

Radiografia toracica efectuata initial a relevat infiltrare peribronho-vasculara infrahilar bilateral. Radiografia pulmonara efectuata ulterior nu a relevat modificari patologice. In data de 24.06, radiografia pulmonara de control a decelat o leziune infiltrativa radioopaca, imprecis delimitata, de intensitate usoara, cu dimensiuni de 25/30 mm, cu aspect de focar de condensare, motiv ptr care s-a initiat tratament antibiotic, radiografia toracica ulterioara fiind normala.

Pe parcursul internarii a urmat tratament conform protocolului cu Plaquenil 200 mg (2x2 mg/zi, per os, ziua 1, ulterior 2x1 cprt/zi, per os, zilele 2-7) si Azitromicina (500 mg/zi, per os, prima zi, ulterior 250 mg/zi, per os, timp de 4 zile si Xifia 400 mg, 1 cprt/zi, per os, 5 zile), mucolitic (Mucovim per os), antitermic (Paracetamol, Algocalmin per os), cu Vitamina C (per os), cu IPP (Omeran), sub care evolutia a fost favorabila.

Se externeaza ameliorat cu recomandarile din epicriza conform Ordinului Ministerului Sanatatii nr.1137 di 23 iunie 2020!

Tratament recomandat

Recomandari la externare :

- Hidratare adecvata si mentinerea unui stil de viata sanatos
- Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit spital) se vor pastra sac loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele externate la domiciliu?

- Sa 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, Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- Sa nu primeasca vizitatori perioada de repaus la domiciliu.
- 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, 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 acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranuta sau tusese, sau sa stranute si sa tuseasca plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.
- Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.
- 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 utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii
- Sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci 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 in caz de umezire.
- In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.
- S-a eliberat concediu medical pe perioada 1 10 iulie 2020.

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: - □ 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 - □ Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completează obligatoriu una din cele două 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 - □ Nu s-a eliberat concediu medical la externare Se completează obligatoriu una din cele două informatii: - □ S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu - □ Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar Se completează obligatoriu una din cele două informatii: - □ S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu - □ 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:

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

Nr. inregistrare al asiguratului:

Data 30.06.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SAEOU
medic primay
boli infectiode
A71379

Medic curant:

Medic rezident:

Dr. Laura Moșuțiu medic primar boli infecțioase cod: 945657

Dr. MOSUTIU LAURA

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;