

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

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca HEREMBAS LAURA, nascut la data de 03.09.1990, CNP / cod unic de asigurare 2900903121409, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Mociu Nr.91 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 11.04.2020 13:50 - 08.05.2020 12:30, FO: 13851 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: VINDECAT

Diagnostice:

INFECTIE SARS COV 2 FORMA USOARA, VINDECATA TRAHEOBRONSITA ACUTA STOMATITA AFTOASA COVID 19 CU VIRUS IDENTIFICAT, VINDECAT

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
06.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], Creatinina - 0.62 [0.5 - 0.9],
Feritina - 16.0 [11.0 - 306.8], Fier - 51 [33 - 193], GOT - 17 [0 - 35], GPT - 15 [0 - 35],
Hemoleucograma completa - Leucocite 8.72 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.92 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 35.3 [36.0 - 48.0] , - VEM 90.1 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.6 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 299 [150 - 450] , - NEUT% 54.9 [40 - 70] , - LYMPH% 33.4 [20 - 40] , - MONO% 10.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.4 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 4.79 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.91 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.87 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.12 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.0 [10 - 16.5] , - MPV 10.2 [6.5 - 14.0], K - 4.1 [3.5 - 5.1], LDH - 150 [0 - 250], Na - 139 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.11 [0 - 1], Uree - 32 [0 - 50] 07.05.2020 Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -]
11.04.2020
APTT - APTT (sec) 25.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Calciu total - 8.94 [8.4 - 10.6],
Creatinina - 0.65 [0.5 - 0.9], Feritina - 26.4 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 271 [180 - 400],
Fier - 29.9 [33 - 193], Glicemie - 89 [70 - 105], GOT - 21 [0 - 35], GPT - 11 [0 - 35],
Hemoleucograma completa - Leucocite 3.94 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.96 [3.88 - 4.99] , -
Hemoglobina 11.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 35.1 [36.0 - 48.0], - VEM 88.6 [81.0 - 99.0],
- HEM 29.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.8 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 228 [150 - 450] , -
NEUT% 43.6 [40 - 70] , - LYMPH% 35.5 [20 - 40] , - MONO% 20.1 [3.0 - 10.0] , - EO%

0.3 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 1.72 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.40 [1.1 - 3.5], -

```
13.6 [ 9.9 - 15.5 ] . - PDW* 12.0 [ 10 - 16.5 ] . - MPV 10.4 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4 [ 3.5 - 5.1 ],
       LDH - 155 [ 0 - 250 ], Magneziu - 2.05 [ 1.7 - 2.6 ], Proteina C reactiva - 0.12 [ 0 - 1 ], Timp
       de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.4 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 76.5 [ 70 - 130 ], -
       INR (plasma) 1.14 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 46 [ 0 - 150 ], VSH - 16 [ 1 - 20 ], D-Dimeri -
       0.39 [ 0 - 0.55 ], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
       19.04.2020
       Calciu total - 9.58 [ 8.4 - 10.6 ], Creatinina - 0.58 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina - 48.2 [ 11.0 - 306.8 ],
       Fier - 66 [ 33 - 193 ], Glicemie - 83 [ 70 - 105 ], GOT - 22 [ 0 - 35 ], GPT - 16 [ 0 - 35 ], K -
       4.2 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 203 [ 0 - 250 ], Magneziu - 2.18 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 143 [ 136 - 146 ],
       Proteina C reactiva - 1.03 [ 0 - 1 ], Reticulocite si hemoleucograma - Leucocite 5.95 [ 3.9 -
        11.1], - Hematii 4.23 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.1 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 36.6 [
       36.0 - 48.0 ], - VEM 86.5 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.1 [ 31.6 -
       35.8], - Trombocite 223 [ 150 - 450 ], - NEUT% 52.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 33.9 [ 20 - 40 ]
        , - MONO% 10.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.5 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.12 [ 1.8
       - 7.4], - LYMPH# 2.02 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.65 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.15 [ 0.00 - 0.67],
       - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV* 13.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 11.1 [ 10 - 16.5 ] , - MPV
        10.4 [ 6.5 - 14.0 ], - Reticulocite% 0.38 [ 0.5 - 2 ], - RET 0.0161 [ 0.0250 - 0.0750 ],
       Trigliceride - 205 [ 0 - 150 ], Uree - 18 [ 0 - 50 ], VSH - 44 [ 1 - 20 ]
       23.04.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
       28.04.2020
       Creatinina - 0.70 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina - 27.8 [ 11.0 - 306.8 ], Fier - 50 [ 33 - 193 ], GOT - 18
       [0-35], GPT - 20 [0-35], Hemoleucograma completa - Leucocite 7.54 [3.9 - 11.1], -
       Hematii 3.85 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.3 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 34.1 [ 36.0 - 48.0
       ], - VEM 88.6 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.1 [ 31.6 - 35.8 ], -
       Trombocite 383 [ 150 - 450 ], - NEUT% 51.6 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 36.3 [ 20 - 40 ], -
       MONO% 9.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.7 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.88 [ 1.8 -
       7.4], - LYMPH# 2.74 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.75 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.13 [ 0.00 - 0.67 ], -
       BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 10.6 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.9
       [6.5 - 14.0], K - 4.1 [3.5 - 5.1], LDH - 164 [0 - 250], Na - 142 [136 - 146], Proteina C
       reactiva - 0.07 [ 0 - 1 ], Uree - 30 [ 0 - 50 ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv
       (Index=1.665) \lceil Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - \rceil, Anticorpi anti
       SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=2.066) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2
       Reactiv - ]
       29.04.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
Examene paraclinice:
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.04.2020RGR.PULM.D=4.5 Gym2Aspect radiologic nemodificat: fara
       leziuni focale sau infiltrative pulmonare. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.04.2020RGR
       PULM APDD D=9.3 GymMica opacitate ovalara de 7/13mm bazal drept, suprapusa pe doua arcuri costale-
       posibil aspect construit din suprapuneri, fara a putea exclude un mic infiltrat alveolar la debut. Fara alte leziuni
       pleuro-pulmonare vizibile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.04.2020RGR PULM D=3.4
       Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare eviente rgr. Mica opacitate bazal dreapta descrisa pe rgr.anterioara nu se mai
       vizualizeaza. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.05.2020RGR PULM D=3.2 Gym2Fara leziuni active
       pleuro-pulmonare decelabile rgr.Cord, aorta in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat:
        12.04.2020RGR PULM D= 5.5 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.Cord, aorta in limite
       normale.
Altele
```

MONO# 0.79 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.01 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV

Tratament efectuat

EKG ECO

 $\mathbf{R}\mathbf{x}$

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || AZITROMICINA SANDOZ500mg*3 || ERIDIAROM || L-ARGININA 1000MG || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || LORATADIN 10MG Vim Spectrum || MUCOVIM 200mg*20cps || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL POLISANO 500MG*20CPR || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SMECTA- STOPTRANS med*10plicuri || SOL. CONTRA AFTELOR || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES || VITAMINA C 1000mg*30compr.mast - VITALIS MAXI

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 29 de ani cunoscut cu boala Lyme in APP (tratata in 2017), se interneaza cu suspiciunea de infectie SARS CoV 2. Boala actuala a debutat in 09.04 cu frison, subfebrilitate (37,9 grd C), astenie, fatigabilitate, usoara odinofagie, pentru care de administreasa simptomatice, fara ameliorarea simptomelor, ulterior in ziua internarii asociind si cefalee.

Din ancheta epidemiologica se retine faptul ca pacienta a avut contact cu o verisoara testata pozitiv SARS COV-2 in data de 05.04 si sotul, care este internat in clinica noastra, testat pozitiv pentru SARS COV 2 in data de 09.04.

Afirmativ nu a vizitat unitati medicale, sau piete de animale/ pasari vii.

Obiectiv la internare: stare generala usor alterata, subfebrila (37,3 grd C), discreta congestie faringiana, MV prezent bilateral, raluri bronsice diseminate, SaO2 99% aa, tuse productiva, zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul, abdomen liber la palpare, nedureros, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: monocitoza, usor sindrom anemic, hipertrigliceridemie

Bilantul biologic de control, din data de 07.05 este in limite normale.

Test SARS COV2- PROBA 1- (11.04.20) POZITIV; PROBA 2 - (24.04.20) POZITIV; PROBA 3 - (30.04.20) POZITIV; PROBA 4 - (07.05.20) NEGATIV; PROBA 5 - (08.05.20) NEGATIV Examen serologic (29.04.20): Ac anti SARS COV - 2 IgM si IgG REACTIVI.

Radiografiile pulmonare: (12.04; 17.04.20)- nu evidentiaza leziuni active pleuro-pulmonare decelabile radiologic.

Radiografia pulmonara din 23.04 20. evidentiaza o opacitate ovalara de 7/13 mm baqzal drept, care ar putea fi suprapunere de arcuri costale sau posibil infiltrat alveolar la debut, dar radiografiile pulmonare de control din 29.04.si 07.05.20, nu mai deceleaza acest aspect si nici alte modificari active pleuropulmonare.

S-a interpretat cazul ca fiind infectie SARS COV-2 forma usoara, cu traheobronsita acuta, pentru care s-a administrat tratament conform protocolului cu Kaletra 400mg/zi timp de 7 zile, Azitromicina 500mg/zi timp de 6 zile, Vitamina C 1g 2x1/zi, probiotic, antitermice, antiacide. Mentionez ca, pe parcursul internarii, pacienta a dezvoltat stomatita aftoasa pentru care s-a administrat solutie contra aftelor, cu evolutie clinic favorabila.

Avand in vedere rezultatele nedetectabile ale celor 2 teste RT PCR COVID-19 consecutive la 24 ore, conform protocolului national, pacientul se declara vindecat si astfel se decide externarea.

Se externeaza afebrila, apetenta, stabila hemodinamic si respirator, fiind reinternata ca insotitor la copilul Herembas Mark.

Tratament recomandat		

Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate

- prin posta		
Medic primar Dr. ROXANA IUBU medic primar boli infectioase medic specialist pediatrie cod D51027 Calea de transmitere:	Medic primar Dr. MARCU CRISTIAN medic primar boli infectioase 647932	
Dr. IUBU ROXANA	Dr. MARCU CRISTIAN	
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Data 08.05.2020		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
u viza Unitatii judetene de implementare a program	ului, pentru diabet)	
 Nu s-a eliberat concediu medical la extern X Nu s-a eliberat concediu medical la extern Se completează obligatoriu una din cele două info S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri m X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri deoarece nu a fost necesar Se completează obligatoriu una din cele două info S-a eliberat prescriptie medicală pentru dis X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru nu a fost necesar 	are ormatii: nedicale la domiciliu/paliative la dom ri medicale la domiciliu/paliative la d ormatii: spozitive medicale in ambulatoriu	omiciliu,
- S-a eliberat concediu medical la externare	, caz în care se va înscrie seria si num	arul acestuia
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completeazã obligatoriu una din cele douã info		
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoare		
- S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în ca	re se va miscrie seria si mumarui acesi	C1a

*) 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;

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare