

Motivele prezentarii

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:

ANMCS
unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

# BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca SIMONCA LAURA CRISTINA, nascut la data de 05.02.1978, CNP / cod unic de asigurare 2780205123149, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Dej Str.DEALUL ROZELOR a fost internat in serviciul nostru in perioada: 17.04.2020 23:50 - 20.05.2020 14:00, FO: 14036 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: VINDECAT

## Diagnostice:

PNEUMONIE INTERSTITIALA INFECTIE SARS-COV-2 FORMA MEDIE, VINDECATA ANEMIE NORMOCROMA NORMOCITARA COVID 19 VIRUS IDENTIFICAT, VINDECAT DIFICULTATI ALIMENTARE

www.infectioasecluj.ro

Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
01.05.2020
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.679) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -
< 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=2.430) [
Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], <b>Covid-19 (SARS-CoV-2)</b> - Detectabil [ Nedetectabil - ]
07.05.2020
<b>APTT</b> - APTT (sec) 22.0 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.76 [ 0.5 - 0.9 ],
Feritina - 37.2 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 316 [ 180 - 400 ], GOT - 11 [ 0 - 35 ], GPT - 12 [
0 - 35 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 4.02 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.45 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 10.6 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 30.3 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.8 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.7 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 197 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 44.6 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 40.3 [ 20 - 40 ] , - MONO% 12.4 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.5 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.79 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.62 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.50 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.10 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 11.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 15.0 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.5 [ 6.5 - 14.0 ], <b>K</b> - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 154 [ 0 - 250 ], <b>Na</b> - 138 [ 136 - 146 ], <b>Proteina C reactiva</b> - 0.05 [ 0 - 1 ], <b>Tablou sangvin</b> - valori normale Neutrofile = 45 40 - 70 %Eozinofile = 3 0 - 5 %Bazofile = 0 0 - 2 %Limfocite = 40 20 - 40 %Monocite = 12 3 - 10 %Descriere: normocitoza, normocromie. [ - ], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 11.2 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 95.4 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.02 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Trigliceride</b> - 47 [ 0 - 150 ], <b>Uree</b> - 36 [ 0 - 50 ], <b>D-Dimeri</b> - 0.30 [ 0 - 0.55 ] <b>08.05.2020</b>
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ] 11.05.2020
11.03.4040

```
Nonreactiv (Index=0.660) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - ],
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=1.730) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
1.2 \text{ Incert} > = 1.2 \text{ Reactiv} - 1
14.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
18.04.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], APTT - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 -
28.1], - APTT (%) [-], Calciu total - 9.45 [ 8.4 - 10.6], Creatinina - 0.71 [ 0.5 - 0.9],
Feritina - 29.3 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 246 [ 180 - 400 ], Fier - 75 [ 33 - 193 ], Glicemie
- 95 [ 70 - 105 ], GOT - 11 [ 0 - 35 ], GPT - 9 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa -
Leucocite 5.3 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.41 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 10.6 [ 11.5 - 15.4 ], -
Hematocrit 30.6 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 89.7 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 31.0 [ 25.0 - 33.0 ], -
CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.7 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 171 [ 150 - 450 ], -
MPV 9.4 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 51.45 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 37.14 [ 20 - 40 ], - MONO%
9.93 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.06 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.42 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.734 [ 1.8 - 7.4 ] , -
LYMPH# 1.974 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.528 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.057 [ 0.00 - 0.67 ] , -
BASO# 0.022 [ 0 - 0.13 ], K - 3.5 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 140 [ 0 - 250 ], Magneziu - 1.91 [ 1.7 -
2.6], Na - 137 [ 136 - 146], Proteina C reactiva - 0.08 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT
(sec) (plasma) 13.4 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 65.9 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.23 [ 0.8
- 1.2 ], Trigliceride - 52 [ 0 - 150 ], Uree - 42 [ 0 - 50 ], VSH - 4 [ 1 - 20 ], D-Dimeri - 0.19 [ 0
- 0.55 ]
18.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
19.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
20.04.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], APTT - APTT (sec) 24.1 [ 22.1 - 28.1
], - APTT (%) [-], Calciu total - 8.77 [ 8.4 - 10.6 ], Creatinina - 0.71 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina -
25.6 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 217 [ 180 - 400 ], Fier - 21 [ 33 - 193 ], Glicemie - 85 [ 70 -
105], GOT - 9[0 - 35], GPT - 9[0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 2.6[3.9 -
11.1], - Hematii 3.38 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 10.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 30.3 [
36.0 - 48.0 ], - VEM 89.7 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 31.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.7 [ 31.6 -
35.8], - RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 140 [ 150 - 450 ], - MPV 9.3 [ 6.5 - 14.0
], - NEUT% 31.65 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 46.49 [ 20 - 40 ], - MONO% 19.59 [ 3.0 - 10.0 ], -
EO% 1.69 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.58 [ 0 - 2 ], - NEUT# 0.828 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.216 [
1.1 - 3.5], - MONO# 0.512 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.044 [ 0.00 - 0.67], - BASO# 0.015 [ 0 -
0.13 ], K - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 131 [ 0 - 250 ], Magneziu - 1.96 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 140 [ 136
- 146], Proteina C reactiva - 0.15 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.4 [
8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 91.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.04 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride
- 66 [ 0 - 150 ], Uree - 36 [ 0 - 50 ], VSH - 3 [ 1 - 20 ]
27.04.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], Creatinina - 0.73 [ 0.5 - 0.9 ],
Feritina - 33.8 [ 11.0 - 306.8 ], GOT - 11 [ 0 - 35 ], GPT - 11 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma
completa - Leucocite 3.03 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.72 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.2 [
11.5 - 15.4], - Hematocrit 32.8 [ 36.0 - 48.0], - VEM 88.2 [ 81.0 - 99.0], - HEM 30.1 [ 25.0 -
33.0], - CHEM 34.1 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 161 [ 150 - 450 ], - NEUT% 41.6 [ 40 - 70 ]
, - LYMPH% 43.9 [ 20 - 40 ] , - MONO% 11.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3
[0-2], - NEUT# 1.26 [1.8-7.4], - LYMPH# 1.33 [1.1-3.5], - MONO# 0.34 [0.21-0.92
], - EO# 0.09 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.7 [ 9.9 - 15.5 ], -
PDW* 13.1 [ 10 - 16.5 ], - MPV 11.1 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.0 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 138 [ 0 - 250 ],
Na - 140 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.05 [ 0 - 1 ], Trigliceride - 150 [ 0 - 150 ], Uree
- 34 [ 0 - 50 ], VSH - 4 [ 1 - 20 ], D-Dimeri - 0.30 [ 0 - 0.55 ]
29.04.2020
```

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -

# Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ] Examene paraclinice: EKG ECO

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.04.2020RGR PULM D=2.3 Gym2Comparativ cu rgr. anterioara din 24.04.2020, aspectul radiologic este nemodificat, nu se evidentiaza leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.04.2020RGR PULM APDD D= 6 Gym2Discreta arie de sticla mata la nivel latero-toracic parahilar in stanga de aproximativ 63/45 mm ?/suprapunere de parti moi?SCD libere.Cord, aorta in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.04.2020RG. PULM.APDD- D= 5.9 GymFara leziuni pleuro-pulmonare active vizibile rgr. in prezent.

Altele

#### **Tratament efectuat**

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED  $\parallel$  AZITROMICINA SANDOZ500mg\*3  $\parallel$  DARUNAVIR MYLAN 800MG\*30CPR.FILM.  $\parallel$  ERIDIAROM  $\parallel$  HIDRASEC 100MG\*20CPS.  $\parallel$  NORVIR 100MG X30CPR.FILM  $\parallel$  OMEPRAZOL FARMEX 20MG\*30CPS  $\parallel$  PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA  $\parallel$  PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film.  $\parallel$  SARGENOR 1G  $\parallel$  SPAVERIN40MG 2BLX10CPS  $\parallel$  VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

# Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 42 ani fara APP, se interneaza pentru suspiciune de infectie SARS CoV 2, fiind contact apropiat cu caz confirmat COVID-19 (sotul si fiul), asimptomatica. Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinata antigripal, a avut contact apropat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute (sotul si copilul), nu a vizitat unitati sanitare. Se interneaza pentru diagnostic si tratament de specialitate.

Obiectiv la internare prezinta stare generala relativ buna, afebrila, discreta congestie faringiana, murmur vezicular prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2= 99% aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri supraadaugate, AV=68/min, TA= 110/90 mmHg, abdomen elastic, mobil cu respiratia, fara sensibilitate spontana sau la palpare, tranzit intestinal prezent, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, exteriorizata spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Paraclinic se deceleaza leucocite in limite normale, fara sindrom inflamator, usor sindrom anemic.

In data de 20.04 prezinta subfebrilitati, acuza astenie-adinamie, disfagie, mialgii, cefalee, ulterior asociaza tuse seaca rara si dureri abdominale, senzatia usoara de greata. Obiectiv este cu stare generala influentata, 37.6 C, stabila hemodinamic si respirator, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SatO2= 98% in aerul atmosferic, fara semne de insuficienta respiratorie, abdomen elastic, mobil cu respiratia, sensibilitate epigastrica la palpare, tranzit intestinal usor accelerat, diureza pastrata, fara semne de iritatie meningeana. Biologic se evidentiaza leucopenie, neutropenie, discreta trombocitopenie, anemie normocroma normocitara. Avand in vedere simptomatologia si contextul epidemiologic, se decide retestarea PCR SARS-CoV-2 in data de 21.04, care este detectabil. Radiografia pulmonara evidentiaza discreta arie de sticla mata la nivel latero-toracic parahilar in stanga de aproximativ 63/45 mm.

RT PCR SARS CoV 2 PROBA 2 (18.04.2020): NEDETECTABIL

PROBA 3 (21.04.2020): DETECTABIL
PROBA 4 (30.04.2020): DETECTABIL
PROBA 5 (04.05.2020): DETECTABIL
PROBA 6 (11.05.2020): NEDETECTABIL
PROBA 7 (12.05.2020): DETECTABIL
PROBA 8 (15.05.2020): DETECTABIL
PROBA 9 (19.05.2020): NEDETECTABIL
PROBA 10 (20.05.2020): NEDETECTABIL

SEROLOGIE SARS COV-2: (04.05.2020): IgM- REACTIV

# SEROLOGIE SARS COV-2: (12.05.2020): IgM- REACTIV IgG - NONREACTIV

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata si a urmat tratament antiviral cu Darunavir si Norvir (1tb/zi timp de 10 zile), Plaquenil 200mg (2x2 tb/zi in prima zi, apoi 2x1 tb/zi timp inca 9 zile), antibiotic cu Azitromicina 500mg (1x1/zi timp de 3 zile), antipiretic si antidiareic, cu evolutie favorabila.

S-a mentinut afebrila, stabila hemodinamic si respirator, cu ameliorarea simptomatologiei. Radiografia pulmonara de control este fara modificari patologice.

In urma a doua rezultate negative RT-PCR SARS-CoV-2 consecutive la 24 ore se decide externarea.

### Tratament recomandat

## Recomandari la externare:

Avand in vedere ca la acest moment nu se poate face dovada imunitatii protectoare dupa vindecarea infectiei cu SARS-CoV-2 se recomanda repausul relativ la domiciliu 14 zile de la externare. 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 izolate 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 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.

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

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

\*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43

Utilizator: Radulescu Radulescu Statie: NEUROINFECTII13 Data tiparirii: 23.07.20 11:51

Se completează obligatoriu una din cele două informati	i:		
- S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia			
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar			
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala			
Se completează obligatoriu una din cele două informatii	i:		
- 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			
- X 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			
- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu,			
deoarece nu a fost necesar			
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informati	i:		
- S-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitive medicale in ambulatoriu			
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece			
nu a fost necesar			
(			
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, p	entru diabet)		
Unitate judeteana de diabet zaharat:			
Nr. inregistrare al asiguratului:			
Data 20.05.2020			
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:	
		<u> </u>	
Dr. IUBU ROXANA	SZILAGYI TIMEA		
Medic primar	1		
Dr. ROXANA IUBU	Dr. SZILAGYI-TIMEA		
medic primar boli-infectioase medic specialtet pediatrie	medic pecialist		
cod D51827	Cod Fuesi		
Calea de transmitere:	V		
- 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;