

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **MOCANU LAURA-FLORICA**, nascut la data de **27.05.1982**, CNP / cod unic de asigurare **2820527060054**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.DONATH Bl.VIII Ap.52** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **14.07.2020 21:06 - 31.07.2020 14:00**, FO: **17507** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

INFECTIE COVID - FORMA MEDIE. PNEUMONIE ACUTA BILATERALA. ANGINA ACUTA ERITEMATOASA. OBEZITATE GRAD I. TROMBOCITOPENIE.  
HIPOVITAMINOZA D. ENTEROCOLITA ACUTA DE ETIOLOGIE NEPRECIZATA.  
HIPERTRIGLICERIDEMIE. HIPOPROTEINEMIE

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examen de laborator:

#### 14.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 28.4 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.79 [ 0.5 - 0.9 ], **Feritina** - 38.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 312 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 93 [ 70 - 105 ], **GOT** - 16 [ 0 - 35 ], **GPT** - 13 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.11 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.65 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.4 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 39.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 84.5 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.1 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 169 [ 150 - 450 ], - NEUT% 36.0 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 45.0 [ 20 - 40 ], - MONO% 17.8 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.5 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.48 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.85 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.73 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.02 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.2 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 12.6 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.8 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 5.86 [ 0 - 6.4 ], **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 176 [ 0 - 250 ], **Na** - 147 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 1.86 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 90.1 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.04 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 86 [ 0 - 150 ], **Uree** - 16 [ 0 - 50 ], **VSH** - 10 [ 1 - 20 ], **D-Dimeri** - 0.55 [ 0 - 0.55 ]

#### 19.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 25.9 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.65 [ 0.5 - 0.9 ], **Feritina** - 73.8 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 446 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 92 [ 70 - 105 ], **GOT** - 14 [ 0 - 35 ], **GPT** - 12 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.65 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.4 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 38.6 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 82.9 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.8 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.9 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 113 [ 150 - 450 ], - MPV 9.2 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 48.10 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 39.39 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.78 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.25 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.48 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.410 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.974 [

1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.590 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.013 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.024 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 207 [ 0 - 250 ], **Na** - 140 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 3.67 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 97.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.01 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 102 [ 0 - 150 ], **Uree** - 18 [ 0 - 50 ], **VSH** - 23 [ 1 - 20 ], **D-Dimeri** - 0.32 [ 0 - 0.55 ]

#### 20.07.2020

**Coprocultura Campylobacter** - Fara Campylobacter spp [ - ], **Coprocultura**

**Shigella-Salmonella** - Fara Salmonella spp, Shigella spp [ - ], **Coprocultura Yersinia** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [ - ]

#### 21.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 25.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Bilirubina Totala** - 0.23 [ 0.0 - 1.2 ], **Creatinina** - 0.62 [ 0.5 - 0.9 ], **Feritina** - 109.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 468 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 94 [ 70 - 105 ], **GOT** - 14 [ 0 - 35 ], **GPT** - 13 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.5 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.58 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.1 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 38.1 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 83.1 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 129 [ 150 - 450 ], - MPV 9.6 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 40.55 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 44.14 [ 20 - 40 ], - MONO% 13.88 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.97 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.46 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.808 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.967 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.619 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.043 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.020 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 15.72 [ 0 - 6.4 ], **K** - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 208 [ 0 - 250 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 5.14 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 103.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.98 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 79 [ 0 - 150 ], **Uree** - 16 [ 0 - 50 ], **VSH** - 27 [ 1 - 20 ], **D-Dimeri** - 0.95 [ 0 - 0.55 ]

#### 26.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 21.1 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Bilirubina Directa** - 0.08 [ 0 - 0.3 ], **Bilirubina Totala** - 0.21 [ 0.0 - 1.2 ], **Creatinina** - 0.51 [ 0.5 - 0.9 ], **Feritina** - 104.7 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 345 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 101 [ 70 - 105 ], **GOT** - 12 [ 0 - 35 ], **GPT** - 24 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.0 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.66 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.3 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 38.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 83.1 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 223 [ 150 - 450 ], - MPV 9.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 65.28 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 23.53 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.72 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.05 [ 0 - 5 ], - BASO% 1.42 [ 0 - 2 ], - NEUT# 5.879 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.118 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.875 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.005 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.128 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 0.70 [ 0 - 6.4 ], **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 198 [ 0 - 250 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.36 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 119.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.91 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 172 [ 0 - 150 ], **Uree** - 25 [ 0 - 50 ], **VSH** - 16 [ 1 - 20 ], **D-Dimeri** - 0.61 [ 0 - 0.55 ]

#### 27.07.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

#### 23.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 21.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Bilirubina Totala** - 0.24 [ 0.0 - 1.2 ], **Creatinina** - 0.55 [ 0.5 - 0.9 ], **Fibrinogen** - 385 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 119 [ 70 - 105 ], **GOT** - 14 [ 0 - 35 ], **GPT** - 18 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.4 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.57 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 38.1 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 83.3 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.1 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 177 [ 150 - 450 ], - MPV 9.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 65.79 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 21.79 [ 20 - 40 ], - MONO% 12.22 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.03 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.17 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.865 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.611 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.904 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.002 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.012 [ 0 - 0.13 ], **K** - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 213 [ 0 - 250 ], **Na** - 144 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 1.76 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 88 [ 0 - 150 ], **Uree** - 24 [ 0 -

50 ], **VSH** - 40 [ 1 - 20 ], **D-Dimeri** - 1.02 [ 0 - 0.55 ], **25OH VitaminaD Total** - 20.86 [ Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: >100 - ], **Feritina** - 91.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Interleukina 6** - 0.56 [ 0 - 6.4 ]

**29.07.2020**

**APTT** - APTT (sec) 23.4 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.56 [ 0.5 - 0.9 ], **Feritina** - 87.8 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 227 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 82 [ 70 - 105 ], **GOT** - 22 [ 0 - 35 ], **GPT** - 46 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.7 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.86 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.9 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 40.4 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 83.1 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 28.6 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.2 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 235 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.5 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 48.23 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 39.32 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.24 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.98 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.23 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.697 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 3.830 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.900 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.290 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.023 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 180 [ 0 - 250 ], **Na** - 138 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.15 [ 0 - 1 ], **Proteine totale** - 6.08 [ 6.2 - 8.3 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 500 [ 0 - 150 ], **Uree** - 25 [ 0 - 50 ], **VSH** - 9 [ 1 - 20 ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=2.100) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.636) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **D-Dimeri** - 0.84 [ 0 - 0.55 ], **Interleukina 6** - 3.44 [ 0 - 6.4 ]

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

---

#### Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACEDLP=270mGy\*cmExaminare comparativa cu cea din data de 22.07 se constata usoara scadere in intensitate si pe alocuri si in dimensiuni al plajelor de sticla mata descrise anterior. Fara leziuni nou aparute.Fara arii de condensare pulmonara.Fara colectii pleurale sau pericardice. || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV:DLP- 259 mGY\*cmSe vizualizeaza multiple plaje de sticla mata", majoritatea juxtacentimetrice, unele cu tendinta la confluaire, situate preponderent in regiunile periferice, cu afectarea tuturor lobilor pulmonari.Fara arii de condensare in prezentFara colectii pleurale sau pericardice."Cord si vase in limite CT normale. Imagini limfoganglionare mediastinale si supraclavicular drept.Fara modificari notabile CT la nivelul abdomenului superior.Fara modificari suspecte in fereastra de os. Mici modificari spondilozice dorsal mediu.Concluzii: Modificarile pulmonare sunt sugestive pentru o pneumonie COVID 10 cu afectare de 20%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.07.2020RGR.PULM.D=4.8 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.07.2020RG.PULM. D= 5Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 15.07.2020, aspectul radiologic este usor evoluat: se constata infiltratie peribronhovasculara in 1/2 inferioare ale plamanilor - a se corela cu datele clinice.Cord , aorta radiologic normale. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.07.2020RGR.PULM.D=5.8 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord de aspect rgr.normal.

---

#### Altele

---

#### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DOXICICLINA 100 MG || ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || GLUCOSE BRAUN 50MG/ML EP 500ML || HEPATHROMBIN GEL 30000X40G || HIDRASEC 100MG\*20CPS. || HIDRASEC 30MGX16PLIC/3G pulbere orala || HIDROCORTIZON UNG.1%\*20GR || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || NO-SPA 40mg/2ml || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || OMEPRAZOL FARMEX 20MG\*30CPS || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || RINGER 500 ML - BRAUN || ROMPIRIN E 100MG || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SMECTA- STOPTRANS med\*10plicuri || SOL. CONTRA AFTELOR || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML\*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML

---

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

**EPICRIZA**

Pacienta în vârstă de 38 ani, cunoscută cu un episod de colecistită acută (2016) și apendicectomie (ianuarie 2020), se adresează serviciului nostru pentru infecție confirmată cu Covid-19 (test pozitiv în data de 14.07.20). Boala actuală a debutat în data de 13.07.20 prin subfebrilități (37.3 gr C), frisoane, cefalee, mialgii, rinoree apoasă, odinofagie, disfonie, tuse seacă rară și scaune diareice. Pacienta și-a administrat la domiciliu Paracetamol, Astha 15, Sinusun, Rinoxyl nazal și Thymo spray, sub care evoluția a fost staționară. Având în vedere acest lucru, pacienta a decis efectuarea unui test RT-PCR Covid-19, care a fost pozitiv, motiv pentru care se adresează serviciului nostru în vederea internării. Menționez faptul că pacienta a intrat în contact cu caz confirmat de infecție Covid-19 (fiica acesteia, care a prezentat febră în data de 08.07.20).

Examenul obiectiv la internare a relevat stare generală ușor influentată, subfebrilitate (37.1 gr C), tegumente normale colorate, obstrucție nazală, rinoree seroasă, disfonie ușoară, limba saburală, discretă congestie faringiană, tuse seacă rară, țesut celular subcutanat în exces reprezentat global, G=83 kg, T=163 cm, IMC=31.24 kg/mp, torace normal conformat, murmur vezicular înăsprit bilateral, fără raluri supraadugate, SaO<sub>2</sub>=99%, FR=15/min. zgomote cardiace ritmice, fără zgomote sau sufluri supraadugate, AV=96/min, TA=143/94 mmHg, abdomen marit de volum pe seama țesutului adipos, nedureros la palpare, fără organomegalii palpabile, fără semne clinice de iritație meningeală.

Examinările de laborator efectuate inițial în serviciul nostru au relevat limfocitoză cu monocitoză, hipersodemie ușoară (147 mEq/l), valori crescute ale PCR (1.86 mg/dl), restul parametrilor fiind în limite normale. Având în vedere persistența scaunelor diareice, s-a decis efectuarea unei coproculturi, care a fost negativă. Radiografia toracică efectuată inițial nu a relevat modificări patologice.

Se instituie inițial tratament conform protocolului național cu Kaletra (2x200 mg/zi, per os, stopată după 24 h având în vedere prezenta sindromului diareic), Plaquenil 200 mg (2x2cp/zi, per os, ziua 1, ulterior 2x1 cp/zi, per os, până la 5 zile), anticoagulant profilactic cu Clexane 0.6 ml, 1 fl/zi, s.c, 5 zile, antitermic (Paracetamol, Algocalmin per os), mucolitic (ACC), probiotic, antispastic (Spaverin 2 x 40mg/zi), protector gastric (Omeran 2 x 20 mg/zi), antiacid (Prodial 3 x 1 cp/zi).

În a 8-a zi de la internare prezintă subfebrilități, accese dese de tuse productivă, accentuarea scaunelor diareice, fără produse patologice, stetacustic pulmonar - murmur vezicular diminuat la baza hemitoracelui drept bazal, motiv pentru care se repetă examinările de laborator ce releva creșterea sindromului inflamator (valori crescute ale fibrinogenului - 468 mg/dl, VSH - 27 mm/h, PCR -5,14 mg/dl), D-dimerilor (0.95 mg/dl) și interleukinei 6 (15.72 pg/ml), monocitoză discretă, trombocitopenie ușoară, nivel insuficient de Vitamina D și a radiografiei toracice, ce releva infiltrate peribronhovasculare în 1/2 inferioare ale plămânilor. Având în vedere acest lucru, se decide efectuarea unui CT toracic, ce decelază multiple plaje de "sticlă mată", majoritatea juxtacentimetrice, unele cu tendință la confluență, situate preponderent în regiunile periferice, cu afectarea tuturor lobilor pulmonari; imagini limfoganglionare mediastinale și supraclavicular drept, mici modificări spondilozice dorso-lombare medii. Concluzie: modificările pulmonare sunt sugestive pentru o pneumonie Covid-19 cu afectare 20%.

Se interpretează în această situație cazul ca și infecție SARS-CoV2 forma medie/severă, pneumonie bilaterală motiv pentru care se introduce în tratament antibiotic (Cefort, 2 g/zi, i.v + Doxiciclina 100 mg, 2x1 cp/zi, per os, timp de 7 zile), tratament cu Plaquenil 200 mg (2 x 1 cp/zi), se introduce anticoagulant curativ cu Fraxiparina 2 x 0,4 ml/zi, cortizonic (Dexametazonă 8mg/2ml, 2x1 f/zi, i.v, 5 zile, Vitamina B1 și Vitamina B6 i.v + Glucoză 5% 500 ml/zi. După 48 ore CT-ul toracic de control a constatat ușoară scădere în intensitate și pe alocuri și în dimensiuni al plajelor de "sticlă mată" descrise anterior, coroborate și cu scăderea în dinamică a sindromului inflamator (PCR -1.76 mg/dl), ușoară creștere ale VSH-ului -40 mm/h) și D-dimerilor (1.02 mg/dl) și valori în limite normale ale Interleukinei 6.

Testul PCR-RT Covid-19 proba nr 2: Detectabil!! (28.07.20)

Ac anti Sars Cov2 IgM - non reactivi și IgG - reactivi.

Evoluția ulterioară a pacientei sub medicația amintită anterior este spre ameliorare, cu afebrilizare, reducerea tusei care în evoluția a fost uscată, apoi mult diminuată, stetacustic pulmonar este cu murmur vezicular prezent bilateral, fără fenomene de insuficiență respiratorie acută, tranzit intestinal normalizat, iar paraclinic discretă citoliză pe seama ALAT (46 mg/dl), hipoproteinemie (6.02 mg/dl), hipertrigliceridemie (500 mg/dl).

Se externeaza ameliorata cu recomandarile din epicriza!

#### **Tratament recomandat**

- Continuarea tratamentului cu Aspenter 75 mg 1 cp/zi timp de 3 saptamani
- Reevaluare clinico-paraclinica in AISCBI Cluj Napoca in data de 21 VIII2020 ora 11,00 ptr aprecierea gradului fibrozei pulmonare ( efectuare inclusiv de CT-toracic ) cu bilet de trimitere de la medicul de familie
- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 7 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 aceeaasi 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 stranut 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.

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu 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 judeteană. 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 Da, revine pentru internare in termen de DA

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 îngrijiri 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 judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 31.07.2020 .....

**Sef sectie:**

**Dr. SABOU MIHAELA**

**Medic curant:**

**Dr. MOSUTIU LAURA**

**Medic rezident:**

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

## Medic primar

Dr. MIHAELA SASOU  
medic primar  
boli infecțioase  
A71379

Dr. Laura Moșuțiu  
medic primar boli infecțioase  
cod: 945657

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

\*) Scrisoarea medicala se întocmeste 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;

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