

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105;

 $\hbox{$E$-mail: infectioasecj@yahoo.com web:} \\$ 

www.infectioasecluj.ro



## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca BARCSA SAMUEL, nascut la data de 30.11.2003, CNP / cod unic de asigurare 5031130125476, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Dej Str.POMILOR Nr.4 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 02.05.2020 03:30 - 19.05.2020 16:30, FO: 14318 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: VINDECAT

### Diagnostice:

INFECTIE SARS COV-2, FORMA USOARA, VINDECATA ANGINA ACUTA ERITEMATOASA COVID 19 VIRUS IDENTIFICAT, VINDECAT

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic
- general
- general
local
- local
Examene de laborator:
02.05.2020
<b>APTT</b> - APTT (sec) 25.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.71 [ 0.7 - 1.2 ],
Feritina - 48.0 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 333 [ 180 - 400 ], Glicemie - 140 [ 60 - 100 ],
GOT - 20 [ 0 - 45 ], GPT - 12 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.76 [ 3.7 -
9.5], - Hematii 4.72 [ 4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.2 [ 13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.1 [
39.0 - 51.0 ], - VEM 87.1 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.5 [ 31.6 -
35.8], - Trombocite 214 [ 150 - 450 ], - NEUT% 35.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 44.8 [ 20 - 40 ]
, - MONO% 10.5 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 8.9 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.39 [ 1.5
- 6.6], - LYMPH# 3.03 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.71 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.60 [ 0.00 - 0.67 ],
- BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.4 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 14.1 [ 10 - 16.5 ] , - MPV
11.3 [ 6.5 - 14.0 ], <b>K</b> - 4 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 140 [ 0 - 250 ], <b>Na</b> - 139 [ 136 - 146 ], <b>Proteina C</b>
<b>reactiva</b> - 0.38 [ 0 - 1 ], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 12.8 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%)
(plasma) 71.4 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.17 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Trigliceride</b> - 57 [ 0 - 150 ], <b>Uree</b> -
35.6 [ 0 - 50 ], <b>VSH</b> - 4 [ 1 - 15 ], <b>D-Dimeri</b> - 0.19 [ 0 - 0.55 ]
07.05.2020
<b>APTT</b> - APTT (sec) 26.8 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.71 [ 0.7 - 1.2 ], <b>GOT</b>
- 19 [ 0 - 45 ], <b>GPT</b> - 11 [ 0 - 45 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 7.0 [ 3.7 - 9.5 ] , -
Hematii 5.00 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 15.1 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 43.7 [ 39.0 - 51.0
], - VEM 87.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ], -
RDW-CV% 13.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 209 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.3 [ 6.5 - 14.0 ] , -
NEUT% 39.99 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 39.72 [ 20 - 40 ] , - MONO% 10.60 [ 3.0 - 10.0 ] , -
EO% 9.07 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.62 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.803 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.784 [
1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.743 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.636 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.043 [ 0 -
0.13 ], <b>K</b> - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ], <b>Na</b> - 138 [ 136 - 146 ], <b>Proteina C reactiva</b> - 0.05 [ 0 - 1 ], <b>Timp de</b>
<b>protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 12.3 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 77.8 [ 70 - 130 ] , - INR

(plasma) 1.13 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 28 [ 0 - 50 ]

```
11.05.2020
        Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
        14.05.2020
       Creatinina - 0.71 [ 0.7 - 1.2 ], Feritina - 79.1 [ 23.9 - 336.2 ], Fier - 120 [ 33 - 193 ], GOT - 26
       [0 - 45], GPT - 35 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 8.83 [3.7 - 9.5], -
       Hematii 5.14 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.1 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 44.6 [ 39.0 - 51.0
       ], - VEM 86.8 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 29.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ], -
       Trombocite 257 [ 150 - 450 ], - NEUT% 45.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 35.0 [ 20 - 40 ], -
       MONO% 7.6 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 11.3 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.01 [ 1.5 -
       6.6], - LYMPH# 3.09 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.67 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 1.00 [ 0.00 - 0.67 ], -
       BASO# 0.06 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 14.6 [ 10 - 16.5 ] , - MPV
        11.1 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 141 [ 0 - 250 ], Na - 139 [ 136 - 146 ], Proteina
        C reactiva - 0.05 [ 0 - 1 ], Uree - 36 [ 0 - 50 ]
        17.05.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
        18.05.2020
        Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -
       Reactiv (Index=1.415) \lceil Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - \rceil,
       Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Incert (Index=0.843) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
        1.2 \text{ Incert} > = 1.2 \text{ Reactiv} - 1
Examene paraclinice:
EKG
ECO
Rx
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 2.05.2020RGR PULM D=3 Gym2Fara leziuni pulmonare focale sau
       infiltrative vizibile rgr.Fara colectii pleurale.Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~
       Rezultat: 18.05.2020RGR PULM D=3.1 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia
       toracica ~ Rezultat: 08.05.2020RGR PULM D=2.9 Gym2Fara leziuni pulmonare focale sau infiltrative vizibile
       rgr.Fara colectii pleurale.Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat:
```

14.05.2020RGR PULM D=3 Gym2Fara leziuni pulmonare focale sau infiltrative vizibile rgr.Fara colectii pleurale.Cord, aorta radiologic normale.

Altele

#### **Tratament efectuat**

AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || BETABIOPTAL PIC.OFTA.\*5ML || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR || CEFUROXIMA 1.5G ANTIBIOTICA || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg\*120cpr.film.(Kaletra) || LORATADIN 10MG Vim Spectrum || MUCOVIM 200mg\*20cps || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || STOP TOXIN forte\*30CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS || TOBROM 3MG/ML pic.oftalm. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

Pacient in varsta de 16 ani, fara APP cunoscute sau relatate, se interneaza in clinica noastra in data de 02.05.20 cu diagnosticul de infectie COVID 19, testat in context epidemiologic de catre DSP Cluj (in focarul Dej) in 1.05.20.

Din ancheta epidemilogica: nu poate preciza daca a fost in contact cu persoana suspecta sau confirmata COVID19. Nu a vizitat unitati medicale si nu a calatorit inafara tarii in ultimele 14 zile.

La internare stare generala mediu influetata, afebril, tegumente hiperpigmentate constitutional, cu numeroase tatuaje, faringe intens congestionat, limba saburala, auscultatoric pulmonar: murmur vezicular inasprit bilateral, fara raluri supraadaugate, SAO2=98% aa; zgomote cardiace ritmice, fara

sufluri patologice decelabile auscultatoric, TA =115/70mmHg, AV=80b/min, abdomen liber la palpare, nedureros, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana, sau de focar neurologic.

Biologic -(02.05.20): minima limfocitoza procentuala, usoara neutropenie procentuala, eozinofilie, fara sdr inflamator, hiperglicemie, coagulograma, feritina si D-D-dimeri cu valori normale. -(08.05.20) si in (15.05.20)- se mentine eozinofilia, fara alte valori modificate.

PCR SARS COV2 -(01.05.20) PROBA 1- DETECTABIL
-(12.05.20) PROBA 2 - NEDETECTABIL
-(13.05.20) RPOBA 3 - DETECTABIL
-(18.05.20) PROBA 4 -NEDETECTABIL

-(19.05.20) PROBA 5- NEDETECTABIL

SEROLOGIE: Anticorpi anti-SARS-COV-2:- IgM- INCERT
-IgG- REACTIV

Radiografiile pulmonare din 02.05; 08.05; 12.05; 18.05 nu evidentiaza modificari patologice. Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament medicamentos cu Kaletra 2x2tb/zi, timp de 7 zile, asociat cu Cefuroxim 2x1tb/zi, antipiretic, mucolitic.

Evolutia este favorabila, cu remiterea simptomatologiei si normalizarea probelor de laborator. Se externeaza, vindecat, apetent, afebril, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandari.

#### **Tratament recomandat**

Recomandari la externare:

Se recomanda repaus relativ la domiciliu inca 14 zile.

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 nu primeasca vizitatori perioada de autoizolare 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 si 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 ti 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
- 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: - 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 X 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 X 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 - 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, pentru diabet) Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului: Data 19.05.2020 **Sef sectie:** Medic curant: **Medic rezident:** Dr. MARCU CRISTIAN Dr. IUBU ROXANA Medic primar Medic primar Dr. MARCU CRISTIAN Dr. ROXANA IUBU medic pri medic primar bolt infectioase medic specialist pediatrie cod D51827 Calea de transmitere:

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

- 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;