

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:

www.infectioasecluj.ro



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca LACAU ELENA-ADRIANA, nascut la data de 08.04.1979, CNP / cod unic de asigurare 2790408060803, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Sintioana Nr.36B a fost internat in serviciul nostru in perioada: 11.05.2020 04:25 - 18.06.2020 13:21, FO: 14664 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE I-ADULTI si se externeaza: VINDECAT

Diagnostice:

PNEUMONIE ACUTA BILATERALA INFECTIE COVID-19 INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA SCHIZOFRENIE NEDIFERENTIATA OBEZITATE MORBIDA DISLIPIDEMIE MIXTA HEPATITA REACTIVA

Anamneza	
· factori de r	isc
Examen clin	nic
- general	
- local	
Examene de	e laborator:
01.0	06.2020
Cre	eatinina - 0.82 [0.5 - 0.9], Glicemie - 100 [70 - 105], K - 5.0 [3.5 - 5.1], Na - 139 [136 -
146], Proteina C reactiva - 1.52 [0 - 1], Uree - 45 [0 - 50]
04.0	06.2020
	vid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]
08.0	06.2020
	vid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -]
	06.2020
	vid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], APTT - APTT (sec) 30.7 [22.1 - 28.1
	APTT (%) [-], Creatinina - 0.85 [0.5 - 0.9], Fibrinogen - 410 [180 - 400], Gama GT -
	[0 - 50], Glicemie - 83 [70 - 105], GOT - 11 [0 - 35], GPT - 19 [0 - 35],
	moleucograma completa - Leucocite 7.62 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.85 [3.88 - 4.99] , -
	moglobina 11.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 32.1 [36.0 - 48.0], - VEM 83.4 [81.0 - 99.0],
	EM 29.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.8 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 288 [150 - 450] , -
	UT% 67.5 [40 - 70] , - LYMPH% 20.5 [20 - 40] , - MONO% 8.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.8
_	- 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 5.15 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.56 [1.1 - 3.5], - NOW# 0.67 [0.21 - 0.92], - EO# 0.21 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV
	1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.0 [10 - 16.5] , - MPV 9.4 [6.5 - 14.0], K - 4.2 [3.5 - 5.1],
	H - 155 [0 - 250], Na - 124 [136 - 146], Proteina C reactiva - 1.68 [0 - 1], Timp de
	trombina - PT (sec) (plasma) 11.1 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 107.5 [70 - 130] , -
_	R (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2], Uree - 43 [0 - 50]
	05.2020

```
Glicemie - 98 [ 70 - 105 ], GOT - 13 [ 0 - 35 ], GPT - 16 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma
completa - Leucocite 7.8 [ 3.9 - 11.1 ] . - Hematii 4.39 [ 3.88 - 4.99 ] . - Hemoglobina 13.0 [
11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.7 [ 36.0 - 48.0], - VEM 88.3 [ 81.0 - 99.0], - HEM 29.6 [ 25.0 -
33.0], - CHEM 33.5 [ 31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.3 [ 9.9 - 15.5], - Trombocite 340 [ 150 -
450], - MPV 8.5 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 72.01 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 21.47 [ 20 - 40 ], -
MONO% 5.26 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.57 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.69 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.595 [
1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.668 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.409 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.045 [ 0.00 -
0.67], - BASO# 0.054 [ 0 - 0.13], LDH - 185 [ 0 - 250], Proteina C reactiva - 1.93 [ 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], Uree - 23 [ 0 - 50], VSH - 33 [ 1 - 20], APTT - APTT
(sec) 27.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], D-Dimeri - 1.34 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 206.5 [ 11.0
- 306.8], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.39 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.10 [ 3.88 -
4.99], - Hemoglobina 12.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.0 [36.0 - 48.0], - VEM 90.2 [81.0
- 99.0 ], - HEM 30.0 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.2 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 348 [ 150 - 450
], - NEUT% 56.8 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 28.0 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.1 [ 3.0 - 10.0 ], -
EO% 3.3 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.8 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.63 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.79 [ 1.1 -
3.5], - MONO# 0.71 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.21 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.05 [ 0 - 0.13 ], -
RDW-CV 12.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 12.0 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.3 [ 6.5 - 14.0 ], 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 ]
12.05.2020
APTT - APTT (sec) 27.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.77 [ 0.5 - 0.9 ],
D-Dimeri - 1.28 [ 0 - 0.55 ], Glicemie - 93 [ 70 - 105 ], Hemoleucograma completa -
Leucocite 6.32 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.89 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.8 [ 11.5 - 15.4 ],
- Hematocrit 34.1 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.3 [ 25.0 - 33.0 ] , -
CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 324 [ 150 - 450 ], - NEUT% 53.8 [ 40 - 70 ], -
LYMPH% 31.2 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.3 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 5.1 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.6 [ 0
- 2], - NEUT# 3.40 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.97 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.59 [ 0.21 - 0.92 ],
- EO# 0.32 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW*
11.7 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.3 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], Na - 135 [ 136 - 146 ], Timp
de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.8 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 114.4 [ 70 - 130 ], -
INR (plasma) 0.93 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 31 [ 0 - 50 ]
12.06.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
13.06.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
14.05.2020
APTT - APTT (sec) 27.9 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], D-Dimeri - 1.20 [ 0 - 0.55 ], LDH -
205 [ 0 - 250 ], Proteina C reactiva - 1.27 [ 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 ]
15.06.2020
APTT - APTT (sec) 29.8 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.80 [ 0.5 - 0.9 ],
Eozinofile totale - Eozinofilie totala (numar/microlitru ) 270 [ - ], Gama GT - 222 [ 0 - 50 ],
Glicemie - 79 [ 70 - 105 ], GOT - 11 [ 0 - 35 ], GPT - 22 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma
completa - Leucocite 5.96 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.63 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.0 [
11.5 - 15.4], - Hematocrit 31.5 [ 36.0 - 48.0], - VEM 86.8 [ 81.0 - 99.0], - HEM 30.3 [ 25.0 -
33.0], - CHEM 34.9 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 282 [ 150 - 450 ], - NEUT% 52.2 [ 40 - 70 ]
, - LYMPH% 34.7 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 4.5 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.7
[0-2], - NEUT# 3.11 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.07 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.47 [0.21 - 0.92
], - EO# 0.27 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.7 [ 9.9 - 15.5 ], -
PDW* 9.9 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.5 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 125 [ 0 - 250 ], Na
- 131 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 2.07 [ 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 -
```

APTT - APTT (sec) 27.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.85 [0.5 - 0.9],

```
1.2], Uree - 36 [0 - 50]
16.06.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
17.06.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
18.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
23.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
27.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
17.05.2020
APTT - APTT (sec) 41.0 [ 22.7 - 31.8 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.88 [ 0.5 - 0.9 ],
Fibrinogen - 316 [ 180 - 400 ], Gama GT - 267 [ 0 - 50 ], Glicemie - 87 [ 70 - 105 ], GOT - 21
[0-35], GPT - 24 [0-35], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.2 [3.9 - 11.1], -
Hematii 4.02 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.2 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 35.4 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 88.1 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ], -
RDW-CV% 13.6 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 266 [ 150 - 450 ], - MPV 8.3 [ 6.5 - 14.0 ], -
NEUT% 52.53 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 30.58 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.75 [ 3.0 - 10.0 ], -
EO% 5.34 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.80 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.749 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.600 [
1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.563 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.279 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.042 [ 0 -
0.13], K - 4.8 [ 3.5 - 5.1], LDH - 168 [ 0 - 250], Na - 131 [ 136 - 146], Proteina C reactiva -
1.26 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.8 [ 9.7 - 13.9 ], - PT (%) (plasma)
125.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.91 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 57 [ 0 - 50 ], VSH - 33 [ 1 - 20 ]
20.05.2020
APTT - APTT (sec) 29.1 [ 22.1 - 28.1 ] . - APTT (%) [ - ], Bilirubina Directa - 0.10 [ 0 - 0.3 ],
Bilirubina Totala - 0.19 [ 0.0 - 1.2 ], Creatinina - 0.70 [ 0.5 - 0.9 ], D-Dimeri - 0.72 [ 0 - 0.55
], Fibrinogen - 410 [ 180 - 400 ], Gama GT - 286 [ 0 - 50 ], Glicemie - 93 [ 70 - 105 ], GOT -
20 [ 0 - 35 ], GPT - 35 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.1 [ 3.9 - 11.1 ] , -
Hematii 3.90 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.8 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 34.0 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 87.1 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.8 [ 31.6 - 35.8 ], -
RDW-CV% 13.4 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 242 [ 150 - 450 ], - MPV 8.4 [ 6.5 - 14.0 ], -
NEUT% 59.14 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 22.57 [ 20 - 40 ], - MONO% 12.15 [ 3.0 - 10.0 ], -
EO% 5.06 [ 0 - 5 ], - BASO% 1.08 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.036 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.158 [
1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.624 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.260 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.055 [ 0 -
0.13 ], K - 4.7 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 154 [ 0 - 250 ], Na - 132 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva -
1.49 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.8 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma)
114.4 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.93 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 36 [ 0 - 50 ]
24.05.2020
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=7.56) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=1.8) [ Index <
0.8 \text{ Nonreactiv} = 0.8 - < 1.2 \text{ Incert} > = 1.2 \text{ Reactiv} ], Amilaza - 66 [ 0 - 100 ], Colesterol
Total - 232 [ 109 - 200 ], Creatinina - 0.91 [ 0.5 - 0.9 ], Gama GT - 341 [ 0 - 50 ], Glicemie -
93 [ 70 - 105 ], GOT - 21 [ 0 - 35 ], GPT - 39 [ 0 - 35 ], HDL-Colesterol - 36 [ 45 - 65 ], K -
4.7 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 147 [ 0 - 250 ], LDL - Colesterol - 128 [ 10 - 150 ], Lipaza - 83 [ 0 - 60
Lipide Totale - 951 [ 375 - 750 ], Na - 135 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 1.55 [ 0 - 1 ],
Trigliceride - 340 [ 0 - 150 ], Uree - 39 [ 0 - 50 ], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [
Nedetectabil - ]
31.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], Hemoleucograma completa -
Leucocite 6.06 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 3.90 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.8 [ 11.5 - 15.4 ],
- Hematocrit 34.7 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 89.0 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.3 [ 25.0 - 33.0 ] , -
CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 320 [ 150 - 450 ], - NEUT% 50.4 [ 40 - 70 ], -
LYMPH% 29.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 14.5 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 5.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.7 [
```

0 - 2], - NEUT# 3.06 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.78 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.88 [0.21 - 0).92]
, - EO# 0.30 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.9 [9.9 - 15.5] , - P.	DW*
11.1 [10 - 16.5] , - MPV 10.4 [6.5 - 14.0], VSH - 50 [1 - 20]	

Examene paraclinice:		
EKG	 	
ECO		

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM D=19.6 Gym2In conditii de inspir insuficient si suprapuneri importante de parti moi, rgr pulmonara este dificil interperetabila. Exista voalare difuza bazal si latero-toracic bilateral - prin suprapuneri de parti moi. Nu se vizualizeaza alte leziuni identificabile rgr in aceste conditii. Silueta cardiaca global marita. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.05.2020RGR PULM D= 17.6Gym2Comparativ cu rgr din 11.05: exista minima accentuare a desenului peribronho-vascular para si infrahilar bilateral, decelabil datorita unui inspir mai eficient.Fara alte leziuni nou aprute decelabile rgr.SCD libere bilateral.Cord cu ICT global marit, arc II stang rectiliniu.

Altele

Consult psihiatric (11.05.2020) - Dr. Armean Sebastian CodParafa:E43703Examen psihiatric, telepsihiatrie (date culese heteroanamnestic si din documentele medicale) RC5763Dg: Schizofrenie nediferentiata in tratament medicamentosRecomandare: 1. Psihoigiena, evitarea situatiilor conflictuale.2. Continua tratamentul instituit de medicul curant cu Risperidona 4mg (2x1cpr/zi), Carbamazepina 20 mg 3x1cpr/zi si levomepromazina 25mg, (0-0-1/zi). Recunoastem posibilitatea existentei interactiunilor medicamentoase potentiale cu schema terapeutica anti-COVID-19(dar optam pentru mentinerea aceluiasi regim de doza), pentru a asigura controlul tabloului psihopatologic avand in vedere dificultatea managementului cazului in conditiile epidemiologice actuale in caz de decompensare psihotica. Propunem monitorizare si supraveghere atente pentru depistarea precoce a eventualelor interactiuni medicamentoase si ajustarea corespunzatoare a schemei psihofarmacologice, daca se va impune.3. Reevaluare la externare sau la nevoie.

Tratament efectuat

AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CAPTOPRIL 25MG Laropharm || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DULCOLAX 5MG*30DRAJEURI || ENALAPRIL 10MG TERAPIA || HEPA MERZ GRAN.SOL.ORALA 5GR*30PL || HEPATHROMBIN 300UI/G 40G UNG || MUCOVIM 200mg*20cps || NISTATINA 500000 UI || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER HIPERTONIC 5.85% 20ML || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || STOP TOXIN forte*30CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 41 de ani, institutionalizata, cunoscuta cu schizofrenie sub tratament si obezitate, se prezinta in serviciul nostru pentru investigatii suplimentare si tratament de specialitate, fiind testat pozitiv pentru COVID-19 (in 10.05.2020). Boala actuala a debutat in data de 08.05.2020 prin tuse seaca si cefalee.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta a intrat in contact cu caz confirmat COVID-19 (Casa Rebeca - Taga- 45 cazuri confirmate) in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Obiectiv la internare: starea generala usor influentata, afebrila, cu obezitete morbida, constienta, relativ orientat temporo-spatial, examen faringian: fara modificari, stabila hemodinamic si respirator (TA = 186/98 mmHg, AV = 100/min, SaO2 = 99% cu O2 4L/min pe masca simpla), auscultatoric: MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice, abdomen marit in volum pe seama tesutului adipos in exces reprezentat, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal normal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic : minim sindrom inflamator, coagulograma in limite normale, D-Dimeri usor crescuti, feritina in limite normale. Pe parcursul internarii se constata GGT crescut minim sindrom de hepatocitoliza si dislipidemie mixta.

PCR SARS COV-2: DETECTABIL (in data de 10.05.2020). Se recolteaza PCR de control in data de

19.05.2020 care este DETECTABIL.Se recolteaza PCR de control in data de 24.05.2020, iar rezultatul este NEDETECTABIL.

Se recolteaza PCR de control in 25.05.2020, iar rezultatul este DETECTABIL.

Se recolteaza PCR de control in 28.05.2020, iar rezultatul este DETECTABIL.

Se recolteaza PCR de control in 01.06.2020, iar rezultatul este DETECTABIL.

Se recolteaza PCR de control in 05.06.2020, iar rezultatul este DETECTABIL.

Se recolteaza PCR de control in 09.06.2020, iar rezultatul este NEDETECTABIL

Se recolteaza PCR de control in 10.06.2020, iar rezultatul este DETECTABIL

Se recolteaza PCR de control in 13.06.2020, iar rezultatul este NEDETECTABIL

Se recolteaza PCR de control in 14.06.2020, iar rezultatul este DETECTABIL

Se recolteaza PCR de control in 17.06.2020, iar rezultatul este NEDETECTABIL

Se recolteaza PCR de control in 18. 06.2020, iar rezultatul este NEDETECTABIL.

Serologie Covid-19 (25.05.2020): IgM reactiv, IgG reactiv.

Radiografia pulmonara (11.05.2020) evidentiaza, in conditii de inspir insuficient si suprapuneri importante de parti moi, o voalare difuza bazal si letaro-toracic bilateral.

Radiografia pulmonara de control (18.05.2020) evidentiaza minima accentuare a desenului peribronho-vascular para si infrahilar bilateral, decelabil datorita unui inspir mai eficient, fara alte leziuni nou aprute decelabile rgr, SCD libere bilateral, cord cu ICT global marit, arc II stang rectiliniu. Pe parcursul internarii pacienta, a fost izolata, a urmat taratment cu Plaquenil 200mg 2-0-2tb. doza de incarcare, ulterior 1-0-1tb/zi timp de 10 zile, antibiotic cu Azitromicina 500mg/zi timp de 5 zile, anticoagulant cu Clexane 2x0.6ml/zi, expectorant, hepatoprotector si vitamina C; s-a mentinut afebrila, cu remiterea simptomatologiei si normalizarea probelor bioumorale. Avand in vedere interactiunile intre medicatia cronica psihiatrica a pacientei si Plaquenil s-a efectuat consult psihiatric, care recomanda continuarea tratamentului cronic si monitorizare (vezi consult atasat). Se externeaza in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandarile:

•

Tratament recomandat

Recomandla externare:

- Hidratare corespunzatoare, evitarea frigului si intemperiilor;
- Continuarea tratamentului cu Lagosa 1-0-1
- Scadere in greutate
- Reevaluare radiologica pulmonara si paraclinic sanguina: HLG, VSH, uree, creatinina, glicemie, CRP, fibrinogen, D-dimeri, la ambulatoriul integrat al SCBI cu scrisoarea medicala in 03.07.2020. ORA 9:00
- Reluarea consultului dupa obtinerea rezultatelor
- Continuarea tratamentului cronic. Reevaluare psihiatrica periodica

Dupce ajungeacasse recomandefectuarea duhainele cu care aplecat acasse vor pune sac de gunoi (fa fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-afolosit spital) se vor psac loc separat (balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spla made sphaine (la cea mai mare temperaturpermisde produccu dezinfectant pentru haine culterior. Se vor folosi mpentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate v vesppe mcu apsTelefonul, ceasul alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu impregnate cu alcool.

Ce mde igienindividualtrebuie srespecte persoanele izolate la domiciliu? # Sevite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuindaceste posibil, sse izoleze camerseparatcu baie separat

Dacse foloseaceeabaie, aceasta va fi dezinfectatdupfolosire, se va dezinfecta toaleta toate obiectele atinse (inclusiv clanDezinfectarea se va face cu solupe bazde clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).

Snu primeascvizitatori perioada de autoizolare la domiciliu.

Sse spele pe mcu apstimp de cel pu20 de secunde, ori de cori este necesar (duputilizarea toaletei, pregmesei, etc).

Scursdezinfecteze zilnic toate suprafepe care le atinge frecvent (ex: mese, clan

obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuvetalte obiecte care pot fi atinse de alte persoane).

Sacopere gura nasul cu de unicfolosinsau cu o atunci estr

sau tusstrstuplica cotului. Batista se aruncimediat la gunoi, sac de

plastic, dupcare se spalpe mcu apstimp de 20 de secunde.

Spoarte mascese cu alte persoane.

Purtarea meste una dintre mde prevenire limitare pentru ranumitor boli

respiratorii, inclusiv cea determinatde noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei m nu este suficientpentru a asigura un nivel adecvat de protecar trebui adoptate alte mla

fel de relevante. Folosirea mtrebuie combinatcu igiena adecvata mcu alte mde

prevenire control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

timpul utiliztrebuie sevitaatingerea m# smasca folosind tehnica

adecvat(nu atingepartea din faci din spate), acurmatde sp

IMEDIATa mcu aps# snu reutilizamde unicfolosinMasca se

schimbla maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

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	- / 1		rol in data de 03.07.2020 la ora 9:00 cu biletul de dul de sanatate.			
Se	se completeazã obligatoriu una din cele douã	informatii	i:			
-	- S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în	ı care se v	a înscrie seria si numarul acesteia			
-	- Nu s-a eliberat prescriptie medicala dec	oarece nu	a fost necesar			
-	- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala					
Se	Se completeazã obligatoriu una din cele douã	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					
-	- X Nu s-a eliberat concediu medical la ext	ernare				
Se	Se completeazã obligatoriu una din cele douã	informatii	:			
-	- S-a eliberat recomandare pentru ingriji	ri medical	e 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	se completeazã obligatoriu una din cele douã	informatii	:			
-	- S-a eliberat prescriptie medicală pentru	ı dispoziti	ve medicale in ambulatoriu			
-	- $\[\underline{X} \]$ Nu s-a eliberat prescriptie medical $\[\tilde{a} \]$ per	ntru dispo	zitive medicale in ambulatoriu deoarece			
	nu a fost necesar					
viz	iza Unitatii judetene de implementare a progr	amului, p	entru diabet)			
Un	Initate judeteana de diabet zaharat:					

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

Nr. inregistrare al asiguratului:

Sef sectie:

Data 18.06.2020

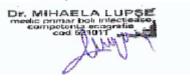
(cu

Medic curant:

Medic rezident:

BINDER ASTRID

MEDIC PRIMAR





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;