

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 CAPRAR ADRIAN-IONUT, nascut la data de 28.11.1987, CNP / cod unic de asigurare 1871128125778, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.FABRICII DE ZAHAR Nr.13 Ap.9 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 01.05.2020 17:05 - 15.05.2020 12:00, FO: 14297 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: VINDECAT

### Diagnostice:

PNEUMONIE INTERSTITIALA ACUTA INFECTIE SARS-COV2 FORMA USOARA, VINDECATA VIRUS COVID-19 IDENTIFICAT, VINDECAT

Motivele prezentarii				
Anamneza				
- factori de risc				
Examen clinic - general				
- local				
Examene de laborator:				
01.05.2020				
<b>APTT</b> - APTT (sec) 22.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Calciu total</b> - 9.06 [ 8.4 - 10.6 ],				
<b>Creatinina</b> - 0.81 [ 0.7 - 1.2 ], <b>Feritina</b> - 130.6 [ 23.9 - 336.2 ], <b>Fibrinogen</b> - 321 [ 180 - 400 ],				
Fier - 127 [ 33 - 193 ], Glicemie - 75 [ 70 - 105 ], GOT - 16 [ 0 - 45 ], GPT - 10 [ 0 - 45 ],				
<b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 5.47 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.89 [ 4.32 - 5.66 ] , -				
Hemoglobina 14.6 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 41.1 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 84.0 [ 82.0 - 98.0 ],				
- HEM 29.9 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 211 [ 150 - 450 ] , -				
NEUT% 46.0 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 42.8 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.0 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.5				
[ 0 - 5 ] , - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.52 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 2.34 [ 1.1 - 3.5 ] , -				
MONO# 0.49 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.08 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV				
12.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 11.7 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.9 [ 6.5 - 14.0 ], <b>K</b> - 4 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b>				
- 153 [ 0 - 250 ], Magneziu - 2.18 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 141 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva -				
0.13 [ 0 - 1 ], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 10.7 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma)				
105.3 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Trigliceride</b> - 45 [ 0 - 150 ], <b>Uree</b> - 36.9 [ 0				
- 50 ], <b>VSH</b> - 2 [ 1 - 15 ], <b>D-Dimeri</b> - 0.26 [ 0 - 0.55 ]				
06.05.2020				
<b>APTT</b> - APTT (sec) 23.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Calciu total</b> - 9.50 [ 8.4 - 10.6 ],				
Creatinina - 0.83 [ 0.7 - 1.2 ], Feritina - 111.4 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 359 [ 180 - 400 ],				
Fier - 108 [ 33 - 193 ], Glicemie - 81 [ 70 - 105 ], GOT - 14 [ 0 - 45 ], GPT - 10 [ 0 - 45 ],				
<b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 6.03 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.32 [ 4.32 - 5.66 ] , -				
Hemoglobina 15.8 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 44.6 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 83.8 [ 82.0 - 98.0				
- HEM 29.7 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 229 [ 150 - 450 ] , -				
NEUT% 48.4 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 39.5 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.6 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.8				
[0-5], -BASO% 0.7 [0-2], -NEUT# 2.92 [1.5-6.6], -LYMPH# 2.38 [1.1-3.5], -				

MONO# 0.58 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.11 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV

12.4 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 11.6 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.1 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 141 [ 0 - 250 ], **Magneziu** - 2.14 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.24 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 97.2 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.01 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 197 [ 0 - 150 ], **Uree** - 35 [ 0 - 50 ], **VSH** - 4 [ 1 - 15 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ] **13.05.2020 Covid-19** (**SARS-CoV-2**) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=2.087) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=0.879) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] **14.05.2020 Covid-19** (**SARS-CoV-2**) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]

Examene paraclinice:	
EKG	
ECO	

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

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 2.05.2020RGR PULM D=4.9 Gym2Accentuarea difuza a desenului pulmonar. Sub rezerva suprapunerilor de parti moi in regiunile latero-toracice, nu se constata arii focale sau infiltrative pulmonare evidente rgr. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.05.2020RGR PULM D=5.6 Gym2Accentuarea difuza a desenului pulmonar. Sub rezerva suprapunerilor de parti moi in regiunile latero-toracice, nu se constata arii focale sau infiltrative pulmonare evidente rgr. SCD libere. Aspect nemodificat comparativ cu examinarea anterioara din 02.05.2020. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.05.2020RGR PULM D=5.6 Gym2Nu se constata arii focale sau infiltrative pulmonare evidente rgr. SCD libere.

Altele

#### Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED  $\parallel$  AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR  $\parallel$  KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate  $\parallel$  Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg\*120cpr.film.(Kaletra)  $\parallel$  MUCOVIM 200mg\*20cps  $\parallel$  PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA  $\parallel$  VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

Pacient in varsta de 32 de ani fara antecedente personale, asimptomatic, se interneaza pentru infectie SARS-COV2, confirmata in data de 30.04.2020.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca a fost contact cu caz confirmat COVID-19, sotia-Caprar Cosmina, internata in serviciul Spitalului de Pneumoftiziologie Cluj-Napoca.

Obiectiv, stare generala usor influentata, tegumente normal hidratate, normal colorate, mucoase normal hidratate, sistem ganglionar superficial nepalpabil, ascultatoric murmur vezicular fiziologic fara raluri supraadaugate, SaO2:98%, AV:85 bpm,Ta:150/110mmHg, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, abdomen liber, mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palpare, mictiuni fiziologice spontane, loje renale libere, fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic.

Biologic prezinta limfocitoza, fara sindrom inflamator.

TESTUL 1 RT-PCR SARS-COV2: Pozitiv (30.04.2020)

TESTUL 2 RT-PCR SARS-COV2:NEGATIV(14.05.2020)

TESTUL 3 RT-PCR SARS-COV2:NEGATIV(15.05.2020)

In data de 02.05.2020 s-a efectuat o radiografie pulmonara care a relevat o accentuare difuza a desenului pulmonar.

In data de 05.05.2020 s-a efectuat o radiografie pulmonara de control care nu a relevat modificari fata de cea precedenta.

In data de 12.05.2020 s-a efectuat o radiografie pulmonara de control care nu a relevat modificari pleuro-pulmonare.

Pe perioada internarii a urmat tratament cu Kaletra 200 mg 2x2 cpr/zi timp de 12 zile, tratament antibiotic cu Azitrox 500 mg 1x1 cpr/zi, Paracetamol (la nevoie), Mucovim 2x1 cpr/zi, iar evolutia a

fost favorabila.

Mentionam ca pacientul a fost izolat pe toata perioada internarii.

In urma celor doua teste RT-PCR SARS-COV2 negative la 24 de ore, se declara vindecat si se externeaza cu stare generala ameliorata si cu recomandarile urmatoare:

### **Tratament recomandat**

### Recomandari 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 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 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

	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:					
	- Se completeaza obligatoriu una din cele doua 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 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 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 iudetene de implementare a programului, pentru diabet)						
	Unitate judeteana de diabet zaharat:					
	Nr. inregistrare al asiguratului:					
	Data 15.05.2020					
	Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:			
	Dr. IUBU ROXANA	Dr. TOMESCU SERBAN				
	Medic primar					
	Dr. ROXANA IUBU medic primar boli infecțioase medic specialist pediatrie cod D51627	St.				
	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;