

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:



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca JURCHIS LOREDANA VASILICA, nascut la data de 09.09.1989, CNP / cod unic de asigurare 2890909204504 , Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.SOPORULUI Nr.17 Ap.27 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 28.07.2020 00:55 - 06.08.2020 12:40, FO: 18323 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

INFECTIE SARS-CoV2 FORM AUSOARA. FARINGOTRAHEITA ACUTA. TIROIDITA HASHIMOTO IN TRATAMENT. TROMBOFILIE IN OBSERVATIE. SINDROM DE HEPATOCITOLIZA.

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
- factori de risc
Examen clinic
- general
- local
Examene de laborator:
02.08.2020
APTT - APTT (sec) 25.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.74 [0.5 - 0.9],
Feritina - 29.2 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 148 [180 - 400], Glicemie - 80 [70 - 105], GO'
- 32 [0 - 35], GPT - 33 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.3 [3.9 - 11.1] ,
Hematii 4.20 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.7 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 36.9 [36.0 - 48.0
], - VEM 87.8 [81.0 - 99.0], - HEM 30.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 147 [150 - 450], - MPV 9.1 [6.5 - 14.0], -
NEUT% 47.29 [40 - 70] , - LYMPH% 37.13 [20 - 40] , - MONO% 10.19 [3.0 - 10.0] , -
EO% 5.01 [0 - 5] , - BASO% 0.38 [0 - 2] , - NEUT# 2.497 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.961 [
1.1 - 3.5], - MONO# 0.538 [0.21 - 0.92], - EO# 0.264 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.020 [0 -
0.13], K - 4 [3.5 - 5.1], LDH - 139 [0 - 250], Na - 139 [136 - 146], Proteina C reactiva -
0.02 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 13.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma)
72.6 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.17 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 81 [0 - 150], Uree - 28.7 [0
- 50], VSH - 2 [1 - 20], D-Dimeri - 0.39 [0 - 0.55]
04.08.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], APTT - APTT (sec) 25.7 [22.1 - 28.1
], - APTT (%) [-], Creatinina - 0.71 [0.5 - 0.9], D-Dimeri - 0.51 [0 - 0.55], Feritina - 30.8
[11.0 - 306.8], Fibrinogen - 157 [180 - 400], Glicemie - 81 [70 - 105], GOT - 38 [0 - 35],
GPT - 58 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.4 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.46
3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.0 [36.0 - 48.0], - VEM 87.
[81.0 - 99.0], - HEM 29.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.1 [
9.9 - 15.5], - Trombocite 188 [150 - 450], - MPV 9.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 50.78 [40 - 7
], - LYMPH% 34.87 [20 - 40], - MONO% 9.41 [3.0 - 10.0], - EO% 4.46 [0 - 5], -
BASO% 0.48 [0 - 2] NEUT# 3.264 [1.8 - 7.4] LYMPH# 2.242 [1.1 - 3.5] MONO#

0.605 [0.21 - 0.92], - EO# 0.287 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.031 [0 - 0.13], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1

```
], LDH - 159 [ 0 - 250 ], Na - 144 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.03 [ 0 - 1 ], Timp de
       protrombina - PT (sec) (plasma) 12.6 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 80.7 [ 70 - 130 ], - INR
       (plasma) 1.11 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 68 [ 0 - 150 ], Uree - 26 [ 0 - 50 ], VSH - 2 [ 1 - 20 ],
        Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv(Index=0,673) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -
        < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv(Index=0,531) [
       Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - ]
       28.07.2020
       Acid Uric - 4.1 [ 2.4 - 6.0 ], APTT - APTT (sec) 26.9 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Calciu
       total - 8.82 [ 8.4 - 10.6 ], Colesterol Total - 97 [ 109 - 200 ], Creatinina - 0.78 [ 0.5 - 0.9 ],
       D-Dimeri - 0.34 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 26.7 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 219 [ 180 - 400 ],
       Fier - 33 [ 33 - 193 ], Glicemie - 80 [ 70 - 105 ], GOT - 12 [ 0 - 35 ], GPT - 9 [ 0 - 35 ],
       HDL-Colesterol - 42 [ 45 - 65 ]. Hemoleucograma completa - Leucocite 4.5 [ 3.9 - 11.1 ] . -
       Hematii 4.29 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.1 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 37.7 [ 36.0 - 48.0
       ], - VEM 87.8 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.8 [ 31.6 - 35.8 ], -
       RDW-CV% 13.3 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 151 [ 150 - 450 ], - MPV 9.1 [ 6.5 - 14.0 ], -
       NEUT% 52.13 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 28.73 [ 20 - 40 ], - MONO% 17.93 [ 3.0 - 10.0 ], -
       EO% 0.80 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.41 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.366 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.304 [
        1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.814 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.036 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.019 [ 0 -
       0.13 ], K - 3.7 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 117 [ 0 - 250 ], LDL - Colesterol - 46 [ 10 - 150 ], Lipide
       Totale - 357 [ 375 - 750 ], Magneziu - 1.90 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 142 [ 136 - 146 ], Proteina C
       reactiva - 0.14 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 14.0 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%)
       (plasma) 64.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.24 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 49 [ 0 - 150 ], Uree -
        19 [ 0 - 50 ], VSH - 2 [ 1 - 20 ]
       29.07.2020
       Creatinina - 0.71 [ 0.5 - 0.9 ], D-Dimeri - 0.35 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 23.1 [ 11.0 - 306.8 ], Fier
        - 52 [ 33 - 193 ], GOT - 12 [ 0 - 35 ], GPT - 9 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa -
       Leucocite 3.62 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.00 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.2 [ 11.5 - 15.4 ],
       - Hematocrit 36.1 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 90.3 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.5 [ 25.0 - 33.0 ] , -
       CHEM 33.8 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 150 [ 150 - 450 ], - NEUT% 37.2 [ 40 - 70 ], -
       LYMPH% 45.0 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.8 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 6.4 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.6 [
       0 - 2], - NEUT# 1.35 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.63 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.39 [ 0.21 - 0.92 ]
        , - EO# 0.23 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW*
        13.4 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.0 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 137 [ 0 - 250 ], Na -
        141 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.06 [ 0 - 1 ], Uree - 17 [ 0 - 50 ]
Examene paraclinice:
EKG
ECO
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.07.2020RGR.PULM.D= Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente
       rgr. Cord cu ICT normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D= 2.2Gym2Fara
       leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.08.2020RGR PULM
       D= 2.1 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord cu ICt normal.
```

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

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || RINO SUN SPRAY 20ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

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

Pacienta in varsta de 30 de ani, cunoscuta cu tiroidita Hashimoto in tratament cu Euthyrox 50 ug si

trombofilie IN OBSERVATIE, prezinta din 26.07.2020 cefalee, mialgii, tuse seaca, febra (38,3*C), durere toracica si greturi pentru care se prezinta in serviciul UPU, este redirectioneata spre Clinica noastra unde se recolteaza rt-PCR-SARS-COV2, care rezulta pozitiv. Pacienta a avut contact cu caz confirmat COVID-19 (sotul). Se interneaza in clinica noastra pentru investigatii si tratament de specialitate.

Obiectiv pacienta este afebrila cu stare generala relativ buna, constienta cooperanta, prezinta usoara congestie faringiana, stabila hemodinamic si respirator TA=100/90mmHg, AV= 80b/min, SatO2=98% in aa, torace de aspect normal conformat, MV prezent, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri patologice, abdomen elastic, moale, mobil cu respiratia, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent pentru materii fecale si gaze, fara organomegalie. loje renale libere, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, fara semne de iritatie peritoneala sau de focar neurologic.

Biologic 28.07.2020- coagulograma usor modificata, HDL colesterol scazut, Colesterol total usor scazut, lipide totale scazute. In dinamica analizele de laborator au relevat hipofibrinogenemie, dar cu feritina si D-dimeri in limite normale, minim sindrom de hepatocitoliza .

RT-PCR SARS-CoV2 (proba 2 - 4. VIII): DETECTABIL

Ac Ig M si Ig G SARS-CoV2: NEDETECTABIL

Radiografiile pulmonare efectuate in dinamica - fara modificari pleuro-pulmonare patologice Pe parcursul internarii pacienta a urmat tratament cu Plaquenil 200 mg 2 x 2 cp/zi in prima zi apoi 2 x 1 cp/zi inca 6 zile, Clexane(0,4 ml/zi), simptomatice si medicatia proprie. Pacienta se externeaza cu stare generala buna, afebrila, apetenta, stabila hemodinamic si respirator cu urmatoarele indicatii:

Tratament recomandat

- Continuarea tratamentului bolilor de fond
- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul/locatia declarata. Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

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 aceeasi 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 nu primeasca vizitatori in perioada de izolare la domiciliu/locatia declarata.
- 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 stranute 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 utilizarii, trebuie 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 domicliu 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 judeteana.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 infor - S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care - Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoared - X Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completează obligatoriu una din cele două infor - S-a eliberat concediu medical la externare, Nu s-a eliberat concediu medical la externa - Nu s-a eliberat concediu medical la externa Se completează obligatoriu una din cele două infor - S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri me - X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri deoarece nu a fost necesar Se completează obligatoriu una din cele două infor - S-a eliberat prescriptie medicală pentru disp - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru disp - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru disp nu a fost necesar	e se va înscrie seria si numarul acesteia ce nu a fost necesar rmatii: caz în care se va înscrie seria si numaru re deoarece nu a fost necesar re rmatii: edicale la domiciliu/paliative la domicil medicale la domiciliu/paliative la dom rmatii: cozitive medicale in ambulatoriu	il acestuia iu iciliu,
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programu	lui, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 06.08.2020	·	
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Dr. SABOU MIHAELA	Dr. MOSUTIU LAURA	
Medic primar	, n	
medic primo holi infectionale A71371	Dr. Laura Moșuțiu medic primar boli infecțioase cod: 945657	

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

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;