

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 COASA MIHAI MARIUS, nascut la data de 29.03.1986, CNP / cod unic de asigurare 1860329125471, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Dej Str.GRIVITEI Nr.24 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 01.05.2020 05:13 - 23.05.2020 17:30, FO: 14284 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: VINDECAT

Diagnostice:

PNEUMONIE ACUTA STANGA **INFECTIE COVID 19** HIPETRIGLICERIDEMIE

Motivele prezentarii	
Anamneza	
· factori de risc	
Examen clinic - general	
- local	
Examene de laborator:	
01.05.2020	
APTT - APTT (sec) 25.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.95 [0.7 - 1.2],	
Feritina - 73.6 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 339 [180 - 400], Glicemie - 112 [70 - 105],	
GOT - 26 [0 - 45], GPT - 28 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 7.1 [3.7 - 9.5	τ .
], - Hematii 5.12 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 45.7 [39.0 -	
51.0], - VEM 89.1 [82.0 - 98.0], - HEM 30.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], -	
RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 227 [150 - 450] , - MPV 7.7 [6.5 - 14.0] , -	
NEUT% 52.98 [40 - 70] , - LYMPH% 37.64 [20 - 40] , - MONO% 6.81 [3.0 - 10.0] , - EO%	ń
2.00 [0 - 5] , - BASO% 0.57 [0 - 2] , - NEUT# 3.756 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.668 [1.1 -	,
3.5], - MONO# 0.483 [0.21 - 0.92], - EO# 0.142 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.041 [0 - 0.13],	
K - 4.3 [3.5 - 5.1], LDH - 170 [0 - 250], Magneziu - 2.21 [1.7 - 2.6], Na - 136 [136 - 146],	
Proteina C reactiva - 0.41 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.6 [8.9 - 13.1	
], - PT (%) (plasma) 88.4 [70 - 130], - INR (plasma) 1.05 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 196 [0 -	
150], Uree - 33.5 [0 - 50], VSH - 4 [1 - 15], D-Dimeri - 0.20 [0 - 0.55]	
06.05.2020	
APTT - APTT (sec) 26.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 1.14 [0.7 - 1.2],	
Feritina - 109.9 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 366 [180 - 400], Glicemie - 91 [70 - 105],	
GOT - 20 [0 - 45], GPT - 22 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 8.41 [3.7 -	
9.5], - Hematii 5.43 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 48.5 [
39.0 - 51.0] , - VEM 89.3 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.2 [31.6 -	
35.8], - Trombocite 294 [150 - 450], - NEUT% 55.0 [40 - 70], - LYMPH% 34.4 [20 - 40]	
, - MONO% 6.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.7 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 4.63 [1.5	
- 6.6] , - LYMPH# 2.89 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.54 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.31 [0.00 - 0.67] .	

- BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.4 [10 - 16.5] , - MPV

```
9.4 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.4 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 194 [ 0 - 250 ], Na - 140 [ 136 - 146 ], Proteina C
reactiva - 0.18 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.0 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%)
(plasma) 82.1 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.09 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 362 [ 0 - 150 ], Uree
- 32 [ 0 - 50 ], VSH - 5 [ 1 - 15 ], D-Dimeri - 0.19 [ 0 - 0.55 ]
11.05.2020
APTT - APTT (sec) 23.4 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Creatinina - 1.03 [ 0.7 - 1.2 ],
Feritina - 113.3 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 352 [ 180 - 400 ], Glicemie - 85 [ 70 - 105 ],
GOT - 19 [ 0 - 45 ], GPT - 18 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 8.93 [ 3.7 -
9.5], - Hematii 5.23 [ 4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.8 [ 13.3 - 17.6], - Hematocrit 46.8 [
39.0 - 51.0 ], - VEM 89.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.8 [ 31.6 -
35.8], - Trombocite 312 [ 150 - 450 ], - NEUT% 56.7 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 32.0 [ 20 - 40 ]
. - MONO% 7.7 [ 3.0 - 10.0 ] . - EO% 3.2 [ 0 - 5 ] . - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ] . - NEUT# 5.05 [ 1.5
- 6.6], - LYMPH# 2.86 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.69 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.29 [ 0.00 - 0.67],
- BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 10.5 [ 10 - 16.5 ] , - MPV
9.3 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.7 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 190 [ 0 - 250 ], Na - 140 [ 136 - 146 ], Proteina C
reactiva - 0.36 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.7 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%)
(plasma) 116.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.92 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 540 [ 0 - 150 ],
Uree - 28 [ 0 - 50 ], VSH - 7 [ 1 - 15 ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv
(Index=0.633) \lceil Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - \rceil, Anticorpi anti
SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.515) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert>
=1.2 Reactiv - ], D-Dimeri - 0.19 [ 0 - 0.55 ]
12.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
17.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
20.05.2020
D-Dimeri - 0.19 [ 0 - 0.55 ], APTT - APTT (sec) 23.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ],
Creatinina - 0.91 [ 0.7 - 1.2 ], Feritina - 96.6 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 259 [ 180 - 400 ],
Glicemie - 91 [ 70 - 105 ], GOT - 28 [ 0 - 45 ], GPT - 73 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma
completa - Leucocite 9.99 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.06 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 15.4 [
13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.4 [ 39.0 - 51.0], - VEM 87.7 [ 82.0 - 98.0], - HEM 30.4 [ 25.0 -
33.0], - CHEM 34.7 [ 31.6 - 35.8], - Trombocite 274 [ 150 - 450], - NEUT% 56.3 [ 40 - 70 ]
, - LYMPH% 32.5 [ 20 - 40 ] , - MONO% 6.4 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 4.3 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.5
[0-2], - NEUT# 5.62 [1.5-6.6], - LYMPH# 3.25 [1.1-3.5], - MONO# 0.64 [0.21-0.92
], - EO# 0.43 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.05 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.1 [ 9.9 - 15.5 ], -
PDW* 10.8 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.6 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 158 [ 0 - 250 ],
Na - 142 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.17 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec)
(plasma) 10.5 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 121.9 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.90 [ 0.8 -
1.2 ], Trigliceride - 185 [ 0 - 150 ], Uree - 24 [ 0 - 50 ], VSH - 4 [ 1 - 15 ]
21.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
22.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
23.05.2020
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.634) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -
< 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.482) [
Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - ]
```

Examene paraclinice: EKG **ECO**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.05.2020RG PULM D=6.3 Gym2Mica opacitate de 10/20mm infrahilar stang- realizata mai probabil din suprapunere costala si vasculara, fara a putea exclude cu certitudine un mic infiltrat alveolar . Fara alte leziuni pleuro-pulmonare. \parallel T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.05.2020RGR PULM D=6.1 Gym2Comparativ cu examinarea din 01.05.2020 se constata aspect nemodificat.Mica opacitate de 10/20mm infrahilar stang - realizata din suprapunere costala si vasculara.Fara alte leziuni pleuro-pulmonare.

Altele		

Tratament efectuat

AZITROMICINA SANDOZ500mg*3 || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || L-ARGININA 1000MG || MUCOVIM 200mg*20cps || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 34 ani, fumator (1pachet/zi), fara APP cunoscute sau relatate, se interneaza in servicul nostru pentru toracalgie posterioara, stari subfebrile, obstructie nazala.

Din acheta epidemilogica : pacientul este testat in context epidemiologic de catre DSP (contact cu sotia confirmata cu infectie COVID19, internata actualmente in SCBI) - rezultat pozitiv , motiv pentru care este directionat catre SCBI Cluj pentru internare si tratament de specialitate.

Pacientul nu a calatorit in afara tarii in ltimele 14 zile, nu a vizitat alte unitati medicale.

La internare : stare generala mediu infleuntata, afebril, facies palid, usor incercanat. Auscultatoric pulmonar murmur vezicular inasprit bilateral , raluri absente, SAO2- 98% in aa, zgomote cardiace tahicardice AV-99b/min, fara sufluri patologice decelabile auscultatoric, TA-97/65mmHg, fara alte modificari la examenul obiectiv.

Biologic: hemoleucograma si coagulograma fara modificari patologice, fara sdr inflamator, usoara hiperglicemie, hipertrigliceridemie, feritina si D-dimeri in limite normale.

PCR SARS COV 2 PROBA 1 (30.04.20)- DETECTABIL PCR SARS COV 2 PROBA 2 (12.05.20)- DETECTABIL PCR SARS COV 2 PROBA 3 (18.05.20)-DETECTABIL PCR SARS COV 2 PROBA 4 (22.05.20)- NEDETECTABIL PCR SARS COV 2 PROBA 5 (23.05.20)-NEDETECTABIL

Radiologic pulmonar : aspect de mic infliltrat alveolar infrahilar stang ,sugestiv de pneumonie, la examinarile ulterioare fara modificari active pleuro-pulmonare.

Pe parcursul internarii prezinta 2 episoade de diaree care sint interpretate ca reactie adversa la tratamentul cu Kaletra, ulterior remise sub tratament cu Eridiarom.

In baza examinarilor clinice si paraclinice se interpreteaza cazul cu diagnosticele de mai sus si se initiaza tratament cu Kaletra 2x2 tb/zi timp de 10 zile, Plaquenil 2x 400mg, 5 zile, mucolitic, vitamina C, cu evolutie clinica si paraclinica favorabila sub tratament.

Se externeaza vindecat cu 2 examinari moleculare succesive la 24 de ore - PCR SARS COV 2 NEDETECTABIL cu recomandari.

Tratament recomandat

- vaccinarea antigripala sezoniera.
- monitorizare profil lipidic prin MF.

Avand in vedere ca la acest moment nu se poate face dovada imunitatii protectoare dupa vindecarea infectiei cu SARS-CoV-2 se recomanda repaus relativ la domiciliu 14 zile dupa 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 fie respectate 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.
- 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 de 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 fa

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: -				
 - X Nu s-a eliberat concediu medical la externare Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii: - ☐ S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii: - ☐ S-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitive medicale in ambulatoriu - X Nu s-a eliberat prescriptie medicalã 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:				

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

Data 23.05.2020

Sef sectie: **Medic rezident: Medic curant:** Dr. PETRIC AUGUSTA ELENA

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SAE

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;