

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

unitate aflată în PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca CZINO CORNELIA, nascut la data de 10.01.1949, CNP / cod unic de asigurare 2490110120642, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ALE. MOLDOVEANU Nr.14 Bl.R10 Ap.25 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 29.07.2020 00:46 - 07.08.2020 17:19, FO: 18412 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE II-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID-19 FORMA MEDIE
BPOC STADIUL II ACUTIZATA
INSUFICIENTA RESPIRATORIE CRONICA USOARA
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA SUB TRATAMENT
PANGASTRITA CRONICA ACUTIZATA
BOALA HEMOROIDALA
TIROIDECTOMIE TOTALA CU SUBSTITUTIE HORMONALA

Motivele prezentarii	 	 	 	
Anamneza				
- factori de risc				
Examen clinic - general				
- local	 	 	 	

Examene de laborator:

04.08.2020

APTT - APTT (sec) 24.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 0.65 [0 - 0.55], **Feritina** - 138.1 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 231 [180 - 400], **GOT** - 32 [0 - 35], **GPT** - 49 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.28 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.89 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.9 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 40.7 [36.0 - 48.0] , - VEM 83.2 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 305 [150 - 450] , - NEUT% 71.7 [40 - 70] , - LYMPH% 18.3 [20 - 40] , - MONO% 8.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.7 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 7.38 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.88 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.82 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.17 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.3 [10 - 16.5] , - MPV 11.1 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 8.78 [0 - 6.4], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 217 [0 - 250], **Na** - 146 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.25 [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], **Covid-19** (**SARS-CoV-2**) - Detectabil [Nedetectabil -] **06.08.2020 APTT** - APTT (sec) 24.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.76 [0.5 - 1.2], **Feritina** - 154.0 [1.1 0 - 306.8] **Fibrinogen** - 252 [180 - 400] **GOT** - 24 [0 - 35] **CPT** - 40

APTT - APTT (sec) 24.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.76 [0.5 - 1.2], **Feritina** - 154.0 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 252 [180 - 400], **GOT** - 24 [0 - 35], **GPT** - 40 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.12 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.74 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 38.9 [36.0 - 48.0] , - VEM 82.1 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 349 [150 - 450

], - NEUT% 45.3 [40 - 70], - LYMPH% 40.3 [20 - 40], - MONO% 10.8 [3.0 - 10.0], -EO% 3.2 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 3.22 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.87 [1.1 -3.5], - MONO# 0.77 [0.21 - 0.92], - EO# 0.23 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], -RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.4 [10 - 16.5], - MPV 10.7 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 1.86 [0 - 6.4], **LDH** - 206 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.62 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 105.3 [70 -130], - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2], **Uree** - 89 [0 - 71], **VSH** - 8 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.37 [0 - 0.55]29.07.2020 **APTT** - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.89 [0.5 - 1.2], Feritina - 172.1 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 216 [180 - 400], Glicemie - 115 [70 - 105], **GOT** - 32 [0 - 35], **GPT** - 26 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.6 [3.9 -11.1], - Hematii 4.71 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.1 [36.0 - 48.0], - VEM 83.0 [81.0 - 99.0], - HEM 28.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.4 [31.6 -35.8], - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 187 [150 - 450], - MPV 9.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 38.47 [40 - 70], - LYMPH% 47.97 [20 - 40], - MONO% 11.89 [3.0 - 10.0], -EO% 1.38 [0 - 5] , - BASO% 0.29 [0 - 2] , - NEUT# 2.138 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.666 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.661 [0.21 - 0.92], - EO# 0.077 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.016 [0 -0.13], K - 4.1 [3.5 - 5.1], LDH - 224 [0 - 250], Na - 142 [136 - 146], Proteina C reactiva -0.24 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma)

- 71], **VSH** - 7 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.56 [0 - 0.55] **Examene paraclinice:**

124.6 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 174 [0 - 150], **Uree** - 38 [0

EKG ECO

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

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.07.2020RGR.PULM.D= 3.8Gym2Mica arie de opacifiere in unghiul cardio-frenic drept, de aprox. 28mm- aspect echivoc datorita suprapunerii unui arc costal posterior(posibil focar de umplere alveolara sau panicul adipos pericardic)- rec. reevaluare in dinamica.Opacitate nodulara de 7 mm apical drept, mai probabil calcificata. Pahipleurita apicala stg. Cord cu ICT pastrat, cu arc III stg.bombat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.RGR.PULM.D= 3.7Gym2Comp. cu rgr. din 29.07 - se mentine opacifierea din unghiul cardio-frenic drept, cu aspect omogen si mai bine delimitat, sugestiv pentru un panicul adipos pericardic. Fara alte leziuni active pulmonare, evidente pe rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.08.2020RG. PULM.-D=4.1 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.Cord cu ICT usor marit pe baza VS.

Altele

Tratament efectuat

ALGIFEN 5ML || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ASPATOFORT 10ML || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DIAZEPAM 10MG*20cpr GEDEON R. || DOXICICLINA 100 MG || DULCOLAX 5MG*30DRAJEURI || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || GLUCOZA 5%250ML BRAUN || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || METOCLOPRAMID 10MG*40CPR SLAVIA || MIOSTIN 0.05%/1ML || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || OMEZ SOL.PERF.40MG || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || SUPOZITOARE CU GLICERINA ADULTI || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 71 ani, cunoscuta din APP cu BPOC std II sub tratament inhalator, pangastrita cronica, HTA sub tratament, hemoroizi, chist renal stang si tiroidectomie totala cu substitutie hormonala, este internata in serviciul nostru fiind caz confirmat COVID-19. Pacienta provine din focar

familial cu 9 cazuri confirmate. Boala actuala a debutat aproximativ o saptamana anterior (21.07.2020), cu varsaturi matinale, pirozis si dureri epigastrice cu caracter de arsura.

Obiectiv: stare generala influentata, afebrila, inapetenta, normoponderala (IMC=22), limba saburala, edentatie partiala, stabila cardio-respiartor, MV fiziologic bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2=97% aa, intermitent coboara la SaO2=93% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri audibile, AV=84bpm, TA=142/82mmHg, abdomen dureros la palpare in regiunea epigastrica, fara aparare musculara, fara organomegalii, manevra Giordano negativa bilateral, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic se constata absenta sindromului inflamator, limfomonocitoza, glicemie bazala crescuta, hipergliceridemie moderata, probe renale si hepatice in limite normale, fara diselectrolitemii, indici ai coagularii in limite normale, feritina in limite normale.

Radiografia toracica descrie mica arie de opacifiere in unghiul cardio-frenic drept - posibil focar de umplere alveolara sau panicul adipos pericardic, opacitate nodulara de 7mm apical drept, mai probabil calcificata, pahipleurita apicala stg.

Proba nr.1/ rt PCR SARS CoV2/28.07.2020: DETECTABIL Proba nr.2/ rt PCR SARS CoV2/05.08.2020: DETECTABIL

In evolutie acuza fatigabilitate, varsaturi (1-2 ep/zi), inapetenta.

Sub repaus, regim igieno-dietetic, antibioterapie cu Cefort 2g/zi i.v. timp de 8 zile, tratament protector gastric po si iv, vitamina B1, B6 iv, profilaxia cu Fraxiparine 0,4ml s.c./zi s.c timp de 9 zile zile, Plaquenil 400mgx2/zi per os doza de incarcare, dupa care 200mgx2/zi timp de 8 zile, Kaletra 200mg timp de 7 zile, conform Protocolului National in vigoare, tratament antialgic, tratament cronic, monitorizare parametri hemodinamici si respiratori, cu evolutie ulterioara favorabila.

Tratament recomandat

- se transfera la Cl Recuperare pt continuarea tratamentului si monitorizarii
- se recomanda continuarea tratamentului cu Plaquenil 2x1 tb/zi inca 2 zile, fara Kaletra (a prezentat intoleranta digestiva), Fraxiparina 0,4 ml/zi pana la externare, protector gastric, Vit complex B.
- reevaluare radiologica in 10.08.2020.

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 completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:					
- US-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 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 externare					
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:					
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu					
- 🛛 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					

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

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 07.08.2020

Sef sectie:

Medic curant:

Medic rezident:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTBAN medic primar boll infectiouse cod 828242 Dr. MONICA MUNTEAN medic primar holf insectioase cod 828242

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

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;