

17.08.2020

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 ZOMANCZ CRISTINA, nascut la data de 02.06.1969, CNP / cod unic de asigurare 2690602120723, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.IZLAZULUI Nr.18 Bl.C Ap.182 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 12.08.2020 23:09 - 26.08.2020 12:50, FO: 19550 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA
BRONSITA ACUTA
TIROIDITA HASHIMOTO
HIPOTIROIDISM SUB TRATAMENT SUBSTITUTIV
DISLIPIDEMIE MIXTA
COLON IRITABIL
COLECISTECTOMIE

Iotivele prezentarii
namneza
actori de risc
xamen clinic general
local
xamene de laborator:
12.08.2020
APTT - APTT (sec) 21.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.53 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.51 [0 - 0.55], Feritina - 38.2 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 320 [180 - 400],
Glicemie - 101 [70 - 105], GOT - 24 [0 - 35], GPT - 26 [0 - 35], Hemoleucograma
completa - Leucocite 5.2 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.73 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 14.2 [
11.5 - 15.4], - Hematocrit 42.0 [36.0 - 48.0], - VEM 88.9 [81.0 - 99.0], - HEM 30.1 [25.0 -
33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 269 [150 -
450], - MPV 10.0[6.5 - 14.0], - NEUT% 49.59[40 - 70], - LYMPH% 38.26[20 - 40], -
MONO% 8.27 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.13 [0 - 5] , - BASO% 0.75 [0 - 2] , - NEUT# 2.559 [
1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.975 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.427 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.162 [0.00 -
0.67], - BASO# 0.039[0-0.13], K -4.1[3.5-5.1], LDH -185[0-250], Na -140[136-
146], Proteina C reactiva - 1.03 [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], Trigliceride -
194 [0 - 150], Uree - 38 [0 - 50], VSH - 25 [1 - 20]

APTT - APTT (sec) 20.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.61 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.49 [0 - 0.55], **Feritina** - 35.0 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 345 [180 - 400], **Glicemie** - 109 [70 - 105], **GOT** - 17 [0 - 35], **GPT** - 23 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.2 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.91 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 14.8 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 43.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 88.5 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 15.4 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 295 [150 -

```
450], - MPV 9.8 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 53.98 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 35.17 [ 20 - 40 ], -
MONO% 6.46 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.16 [ 0 - 5 ] , - BASO% 1.23 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.862 [
1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.517 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.463 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.226 [ 0.00 -
0.67], -BASO# 0.088 [0 - 0.13], K - 4.5 [3.5 - 5.1], LDH - 210 [0 - 250], Na - 141 [136 -
146], Proteina C reactiva - 0.65 [ 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], Trigliceride -
307 [ 0 - 150 ], Uree - 35 [ 0 - 50 ], VSH - 29 [ 1 - 20 ]
20.08.2020
Anti TPO - 335.4 [ 0 - 9 ], APTT - APTT (sec) 20.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ],
Creatinina - 0.61 [ 0.5 - 0.9 ], D-Dimeri - 0.32 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 34.1 [ 11.0 - 306.8 ],
Fibrinogen - 320 [ 180 - 400 ], Free T4 - 0.86 [ 0.61 - 1.12 ], Glicemie - 104 [ 70 - 105 ], GOT
- 17 [ 0 - 35 ], GPT - 26 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.8 [ 3.9 - 11.1 ] , -
Hematii 4.92 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.9 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 43.9 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 89.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ], -
RDW-CV% 15.7 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 313 [ 150 - 450 ], - MPV 10.2 [ 6.5 - 14.0 ], -
NEUT% 46.02 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 42.51 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.35 [ 3.0 - 10.0 ], - EO%
4.46 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.66 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.145 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.906 [ 1.1 -
3.5], - MONO# 0.434 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.305 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.045 [ 0 - 0.13 ],
K - 4.8 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 192 [ 0 - 250 ], Na - 140 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.64 [
0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.2 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [
70 - 130 ], - INR (plasma) 0.88 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 255 [ 0 - 150 ], TSH - 4.06 [ 0.38 -
5.33 ], Uree - 40 [ 0 - 50 ], VSH - 18 [ 1 - 20 ]
24.08.2020
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.703) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -
< 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.269) [
Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - ], Colesterol Total - 229 [ 109 -
200 | HDL-Colesterol - 39 | 45 - 65 | LDH - 191 | 0 - 250 | LDL - Colesterol - 154 | 10 -
150 ], Lipide Totale - 788 [ 375 - 750 ], Trigliceride - 183 [ 0 - 150 ], Covid-19
(SARS-CoV-2) - Incert [ Nedetectabil - ]
T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.08.2020 RGR.PULM. D=8 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA
```

Examene paraclinice:

EKG

ECO

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

PAComparativ cu radiografia anterioara din 13.08 nu se constata aspecte evolutive pulmonare evidente RGR. SCD libere. Cord aorta radiologic in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RG. PULM.D=8,7 Gym2Exista 2-3 septe mai ingrosate para- si infrahilar drept si paracardiac stg. Fara alte leziuni evidente rgr.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || ROMPIRIN E 100MG || SIROP PATLAGINA*100ML VTL || VITAMINA C $1000 mg*30 cpr\ BERES \parallel XYLO\text{-NASAL}\ PIC.NAZ.0.1\%\ 10 ML$

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

Pacienta in varsta de 51 de ani cunoscuta cu hipotiroidism sub tratament, colecistectomie, colon iritabil, lombosciatica, se interneaza in urma unui test pozitiv rt-PCR SARS-COV-2 (12.08.2020) efectuat periodic la locul de munca Centrul de copii Pinochio Cluj-Napoca, afirmativ cu tuse mixta si anosmie.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca lucreaza ca si ingrijitoare la Complexul de Servicii pentru Recuperarea Copiilor cu Handicap Neuropsihic Sever, unde 4 copii au fost

diagnosticati covid-19 pozitivi. Afirmativ nu a mai intrat in contact cu alte persoane COVID-19 confirmate, sau cu persoane prezentand semne de infectie ale cailor respiratorii superioare. Nu a calatorit in ultimele 14 zile.

Obiectiv la internare: stare generala buna, afebrila, OTS, constienta, cooperanta, fara semne de iritatie meningeana, stabila hemodinamic, cu TA=135/80 mmHg, AV=89/min, SatO2=95% in aa., MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri supraadaugate, abdomen elastic, mobil cu respiratia, nedureros, diureza pastrata, .

Biologic la internare: hemoleucograma in limite normale, fara sindrom inflamator, hipertrigliceridemie. In evolutie valorile biologice raman nemodificate, se recolteaza si hormonii tiroidieni si Anticorpii anti-TPO care evidentiaza o Tiroidita Hashimoto cu Hipotiroidism eficient substituit cu Euthyrox 75mcg/zi. Lipidograma arata o dislipidemie mixta.

Radiografia pulmonara la internare evidentiaza 2-3 septe mai ingrosate para- si infrahilar drept si paracardiac stg. fara alte leziuni evidente rgr. La controlul din 18.08.2020 se mentine acest aspect, interpretate ca bronsita (posibil si pe fondul consumului de tutun).

Examen virusologic: rt-PCR SARS COV-2 (12.08.2020): DETECTABIL (proba 1) (cod caz: CJ 5443/2020)

rt-PCR SARS COV-2 (25.08.2020): INCERT (proba 2) (cod caz: CJ 5443/2020). Anticorpii anti SARS COV-2 IgM si IgG sunt nonreactivi.

Pe parcursul internarii s-a efectuat EKG, cu traseu fara modificari.

S-a interpretat cazul cu diagnosticele sus mentionate si s-a administrat numai tratament simptomatic la nevoie, cu evolutie favorabila.

Mentionez ca pacienta a avut o evolutie foarte buna din punct de vedere al infectiei cu SARS-COV2 inca de la debutul internarii. A avut o deosebita grija fata de copiii aflati in grija dumneaei, in detrimentul orelor de odihna personale!

Se externeaza ameliorata, afebrila, apetenta, echilibrata hemodinamic si respirator, cu recomandari.

Tratament recomandat

- Retestare de 2 x/luna datorita mediului de lucru
- Repaus si odihna cel putin 10 zile!!!
- Tratament cu Vitamina C 1g/zi cu hidratare adecvata minim 1,5 L/zi 10 zile
- Consult endocrinologic periodic pentru tiroidita Hashimoto

Pacienta poate desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

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 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 utiliztrebuie 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada: 12.08.2020-26.08.2020

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 completeazã obligatoriu una din cele douã informatii: - □ S-a eliberat prescriptie medicalã, 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: CCMAM 4945803
	- X 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
	- 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 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
(c	u viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)
	Unitate judeteana de diabet zabarat

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

Nr. inregistrare al asiguratului:

Data 26.08.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

medic primay boli infections A71379 Medic curant:

Dr. TRIPON RALUCA

Medic rezident:

Dr. Tripon Raluca-Elena medic specialist Boli Infectioase cod E67277

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;