

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 GABUDEAN ALINA DANIEL, nascut la data de 22.12.1974, CNP / cod unic de asigurare 2741222120021, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Campia Turzii Str.N. TITULESCU Nr.29A a fost internat in serviciul nostru in perioada: 17.07.2020 21:59 - 29.07.2020 15:30, FO: 17749 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: VINDECAT

Diagnostice:

PNEUMONIE INTERSTITIALA
INFECTIE SARS-COV-2, FORMA MEDIE
COVID-19 CU VIRUS IDENTIFICAT
SINDROM ANEMIC
TIROIDITA HASHIMOTO

Motivele prezentarii	
Anamneza	
factori de risc	
Examen clinic - general	
- local	
Examene de laborator:	
17.07.2020	
Acid Uric - 4.4 [2.4 - 6.0], APTT - APTT (sec) 21.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Calciu	
total - 8.51 [8.4 - 10.6], Colesterol Total - 144 [109 - 200], Creatinina - 0.56 [0.5 - 0.9],	
Feritina - 35.4 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 405 [180 - 400], Fier - 37 [33 - 193], Glicemie	
- 88 [70 - 105], GOT - 67 [0 - 35], GPT - 89 [0 - 35], HDL-Colesterol - 26 [45 - 65],	
Hemoleucograma completa - Leucocite 4.3 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.40 [3.88 - 4.99] , -	
Hemoglobina 8.8 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 26.2 [36.0 - 48.0] , - VEM 77.2 [81.0 - 99.0] , -	
HEM 25.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 16.6 [9.9 - 15.5] , -	
Trombocite 427 [150 - 450] , - MPV 6.9 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 48.83 [40 - 70] , -	
LYMPH% 40.41 [20 - 40] , - MONO% 6.28 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.38 [0 - 5] , - BASO%	
1.10 [0 - 2] , - NEUT# 2.105 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.741 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.271 [
0.21 - 0.92] , - EO# 0.145 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.047 [0 - 0.13], K - 4.8 [3.5 - 5.1], LDH	
- 305 [0 - 250], LDL - Colesterol - 80 [10 - 150], Lipide Totale - 604 [375 - 750],	
Magneziu - 2.35 [1.7 - 2.6], Na - 138 [136 - 146], Proteina C reactiva - 5.30 [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 - 190 [0 - 150], Uree - 19 [0 - 50], VSH - 40 [1	

21.07.2020

- 20], **D-Dimeri** - 0.43 [0 - 0.55]

Creatinina - 0.58 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.54 [0 - 0.55], **Feritina** - 23.6 [11.0 - 306.8], **Fier** - 48 [33 - 193], **GOT** - 41 [0 - 35], **GPT** - 88 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.4 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.66 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 9.3 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 28.7 [36.0 - 48.0] , - VEM 78.3 [81.0 - 99.0] , - HEM 25.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 16.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 556 [150 - 450] , - MPV 6.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 61.64 [40 - 70] , - LYMPH% 27.01 [20 - 40] , - MONO%

BASO# 0.043 [0 - 0.13], K - 4.8 [3.5 - 5.1], LDH - 265 [0 - 250], Na - 140 [136 - 146], Proteina C reactiva - 1.79 [0 - 1], Uree - 16 [0 - 50]

25.07.2020

Creatinina - 0.51 [0.5 - 0.9], D-Dimeri - 0.49 [0 - 0.55], Feritina - 11.4 [11.0 - 306.8], Fier - 54 [33 - 193], GOT - 24 [0 - 35], GPT - 44 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.3 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.68 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 9.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 28.9 [36.0 - 48.0] , - VEM 78.5 [81.0 - 99.0] , - HEM 26.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.1 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 16.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 518 [150 - 450] , - MPV 6.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 57.92 [40 - 70] , - LYMPH% 31.49 [20 - 40] , - MONO% 7.76 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.29 [0 - 5] , - BASO% 0.54 [0 - 2] , - NEUT# 3.065 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.667 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.411 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.121 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.028 [0 - 0.13] , K - 4.5 [3.5 - 5.1] , LDH - 227 [0 - 250] , Na - 140 [136 - 146] , Proteina C reactiva - 0.38 [0 - 1] , Uree - 21 [0 - 50] 28.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -]

7.05 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.50 [0 - 5] , - BASO% 0.80 [0 - 2] , - NEUT# 3.325 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.457 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.380 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.189 [0.00 - 0.67] , -

Examene paraclinice:
EKG
ECO

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

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.07.2020 RGR. PULM. D=5.4Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 22.07 aspectul radiologic este nemodificat, cu persistenta unor discrete arii de sticla mata parahilar si bazal extern in stanga. SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.07.2020RG. PULM.-D=3.4 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 20.07 aspectul radiologic este stationar: se regasesc ariile de voalare pulmonara in 1/2 inferioare, mai exprimate in stanga, cu aspect de sticla mata.SCd libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.07.2020RGR.PULM.D=4.1 Gym2Comp. cu rgr.din 24.07 se constata scaderea in intensitate a ariilor de sricla mata din regiunea parahilara si paracardica stg. Fara leziuni nou aparute. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.07.2020RG. PULM.-D=2.9 Gym2Arii de condensare bazal bilateral mult mai evident in stanga (inclusiv laterotoracic bazal in 1/2 inferioara) - afectare pulmonara aproximativ 40 % in stanga si 10% in dreapta.SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM \parallel ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED \parallel AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR \parallel CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML \parallel CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. \parallel DOXICICLINA 100 MG \parallel ERIDIAROM \parallel FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI \parallel OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA \parallel PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. \parallel REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS \parallel RINGER 500ML \parallel SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML \parallel STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 46 de ani, cunoscuta cu Tiroidita Hashimoto, in tratament cu Euthyrox 75mg/zi, este transferata de la Clinica de Pneumoftiziologie cu diagnosticul de COVID-19, Pneumonie bilaterala. Boala actuala a debutat in 13.07 prin tuse seaca si febra (38*C), pentru care si-a administrat la domiciliu Paracetamol. Avand in vedere persistenta simptomelor, in 15.07 se prezinta la Spitalul Campia Turzii, unde se efectueaza testare PCR SARS-COV-2, cu rezultat pozitiv si este transferata la Spitalul Clinic de Pneumoftiziologie Cluj Napoca, unde a urmat tratament medicamentos cu Plaquenil, Azitromicina, anticoagulant, protector gastric, hepatoprotector, vitamina C si zinc. Deoarece in 16.07 se interneaza in serviciul nostru sotul pacientei impreuna cu cei 2 copii minori, se realizeaza transferul acesteia pentru insotirea copiilor in data de 17.07.

Obiectiv la internare in SCBI: pacienta este afebrila, apetenta, cu stare generala buna, stabila hemodinamic si respirator (TA=135/80mmHg, AV=80b/min, SatO2=96% in aa), MV inasprit bilateral, prezinta raluri crepitante bazal pe partea stanga; abdomen liber, mobil, nedureros la palpare,

fara organomegalie, tranzit intestinal prezent pentru materii fecale si gaze;loje renale libere, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta; fara semne de focar neurologic si fara semne de iritatie meningeana.

Biologic (20.07.20): sindrom anemic usor, sindrom de hepatocitoliza, LDH crescut, sindrom inflamator,

(22.07): sindrom anemic, trombocitoza, sindrom de hepatocitoliza, LDH crescut, sindrom inflamator minim.

(27.07): sindrom anemic, trombocitoza, GPT usor reactionat

Radiografie toracica (20.07.20): arii de condensare bazal bilateral, mult mai evidente in stanga (inclusiv laterotoracic bazal in 1/2 inferioara); afectare pulmonara aproximativ 40% in stanga si 10% in dreapta.

(22.07.20): aspect stationar, se regasesc arii de voalare pulmonara in 1/2 inferioare, mai exprimate in stanga, cu aspect de sticla mata.

(24.07.20): comparativ cu radiografia anterioara, aspect radiologic nemodificat.

(28.07.20): comparativ cu radiografia din 24.07, se constata scaderea in intensitate a ariilor de sticla mata din regiunea parahilara si paracardiaca stanga. Fara alte leziuni nou aparute.

PCR SARS-COV-2-PROBA 2 (29.07)- NEDETECTABIL

Pe parcursul internarii, pacienta a urmat tratament cu Cefort 2g/zi, timp de 10 zile, Plaquenil 200mg 2x1tb/zi, timp de 7 zile, Azitromicina inca 3 zile,Doxiciclina 2x100 mg/zi, timp de 7 zile, anticoagulant, expectorant, hepatoprotector, antidiareice, cu ameliorarea simptomatologiei, a probelor biologice si a aspectului radiologic.

Pacienta se externeaza cu stare generala buna, afebrila, apetenta, stabila hemodinamic si respirator cu recomandari:

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 nu se indica 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 :

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 si in spatii inchise. 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.

Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate

Indicatie 1	pentru	revenire	la	internare

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare		
Se completeazã obligatoriu una din cele douã ir		
- S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în	care se va înscrie seria si numarul acesteia	
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoa	arece nu a fost necesar	
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala		
Se completeazã obligatoriu una din cele douã ir	nformatii: CCMAM 4169932	
- X S-a eliberat concediu medical la externa	re, caz în care se va înscrie seria si numarul ac	estuia
- Nu s-a eliberat concediu medical la exte	rnare deoarece nu a fost necesar	
- Nu s-a eliberat concediu medical la exte	ernare	
Se completează obligatoriu una din cele două ir	nformatii:	
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri	i medicale la domiciliu/paliative la domiciliu	
- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngri	ijiri medicale la domiciliu/paliative la domicili	iu,
deoarece nu a fost necesar		
Se completeazã obligatoriu una din cele douã ir	nformatii:	
- S-a eliberat prescriptie medicală pentru d	dispozitive medicale in ambulatoriu	
	tru dispozitive medicale in ambulatoriu deoare	ce
nu a fost necesar	•	
viza Unitatii judetene de implementare a progra	amului, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:	umului, pentru diabet)	
	amului, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:	amului, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului:	Medic curant:	Medic re
Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului: Data 29.07.2020		Medic re
Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului: Data 29.07.2020 Sef sectie:	Medic curant: Dr. MARCU CRISTIAN Medic primar	Medic re
Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului: Data 29.07.2020 Sef sectie: Dr. IUBU ROXANA Medic primar	Medic curant: Dr. MARCU CRISTIAN Medic primar	Medic re
Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului: Data 29.07.2020 Sef sectie: Dr. IUBU ROXANA Medic primar Dr. ROXANA IUBU	Medic curant: Dr. MARCU CRISTIAN	Medic re
Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului: Data 29.07.2020 Sef sectie: Dr. IUBU ROXANA Medic primar Dr. ROXANA IUBU medic primar boli infectioase medic specialist pediatrie	Medic curant: Dr. MARCU CRISTIAN Medic primar	Medic re
Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului: Data 29.07.2020 Sef sectie: Dr. IUBU ROXANA Medic primar Dr. ROXANA IUBU	Medic curant: Dr. MARCU CRISTIAN Medic primar	Medic re
Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului: Data 29.07.2020 Sef sectie: Dr. IUBU ROXANA Medic primar Dr. ROXANA IUBU medic primar boli infectioase medic primar boli infectioase	Medic curant: Dr. MARCU CRISTIAN Medic primar	Medic re
Unitate judeteana de diabet zaharat: Nr. inregistrare al asiguratului: Data 29.07.2020 Sef sectie: Dr. IUBU ROXANA Medic primar Dr. ROXANA IUBU medic primar poli infectioase medic specialist pediatrie cod D51027	Medic curant: Dr. MARCU CRISTIAN Medic primar	Medic re

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;