

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 GHERMAN ANISIA-CRISTINA, nascut la data de 18.09.2017, CNP / cod unic de asigurare 6170918303911, Adresa: Jud.SATU MARE Loc.Satu Mare Str.BD. SANATATII Bl.K17 Ap.10 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 20.06.2020 22:42 - 25.06.2020 12:50, FO: 16335 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: VINDECAT

Diagnostice:

INFECTIE SARS COV-2 FORMA MEDIE VINDECATA (DOUA TESTE NEGATIVE SARS-COV-2)

PNEUMONIE ACUTA STANGA

LEUCEMIE ACUTA LIMFOBLASTICA CU PRECURSORI B, CD 10 POZITIV, FUZIUNE

TEL/AML1 POZITIVA, GRUPA DE RISC STANDARD

TROMBOCITOPENIE REMISA

CECITATE AO

DEFICIT SEVER DE VITAMINA D

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

Examene de laborator:

21.06.2020

D-Dimeri - 1.28 [0 - 0.55], **APTT** - APTT (sec) [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **ASLO** - 1 [0.0 - 150.0], Calciu ionic - 4.4 [4.2 - 5.3], Calciu total - 9.02 [8.8 - 10.8], Complement C3 -234 [90 - 180], Complement C4 - 54 [10 - 40], Creatinina - 0.12 [0.2 - 0.4], Factor **Reumatoid** - 8.4 [0 - 14], **Feritina** - 684.3 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 778 [180 - 400], **Fier** - 191 [33 - 193], **Fosfataza alcalina** - 36 [0 - 300], **Glicemie** - 89 [60 - 100], **GOT** - 20 [0 -35 |, **GPT** - 35 | 0 - 35 |, **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.03 | 5.0 - 13.0 | , - Hematii 3.19 [3.5 - 5.3], - Hemoglobina 9.8 [9.6 - 14.8], - Hematocrit 29.3 [31.0 - 45.0], - VEM 91.8 [72.0 - 100.0] , - HEM 30.7 [23.8 - 34.2] , - CHEM 33.4 [31.0 - 35.0] , - Trombocite 167 [150 - 450] , - NEUT% 24.9 [20 - 50] , - LYMPH% 54.9 [46 - 70] , - MONO% 19.7 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 1.50 [1.5 - 8.5], -LYMPH# 3.31 [1.5 - 5.5] , - MONO# 1.19 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.1 [10 - 16.5] , - MPV 11.0 [6.5 -14.0], **Imunoglobulina A** - 39 [16 - 98], **Imunoglobulina G** - 396 [442 - 895], Imunoglobulina M - 29 [16 - 122], K - 4.4 [3.5 - 5.1], LDH - 307 [120 - 300], Na - 140 [136 - 146], Proteina C reactiva - 2.34 [0 - 1], Proteine totale - 5.91 [6.0 - 8.0], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 9.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.84 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 290 [0 - 150], **Uree** - 21 [0 - 50], **VSH** - 45 [1 - 20], Interleukina 6 - 2.96 [0 - 6.4], Sumar + Sediment - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -], - Urobilinogen 35 μmol/l [normal (<35umol/l) -], - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l)

```
-], - Acid ascorbic negativ [negativ (<0.2g/l) -], - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -],
       - Proteine 1 g/l [ negativ (<0.3g/l) - ], - Eritrocite negativ [ negativ (<5Ery/ul) - ], - pH 6 [ 5 - 6
       ], - Nitriti pos [ negativ (<0.05mg/dl) - ], - Leucocite 25 Leu/µl [ negativ (<5Leu/ul) - ], -
       Densitate 1.005 [ 1015 - 1025 ], - Hematii eumorfe 0.10 [ 0.00 - 1.14 ], - Leucocite 6.71 [ 0.00
       - 2.05 ], - Alte cristale 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [ 0.00 -
        1.36], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.30 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [
       0.00 - 1.36], - Cristale acid uric 0.00 [ 0.00 - 1.36], - Cilindri hialini 0.00 [ 0.00 - 0.45], -
       Alti cilindri patologici 0.00 [ 0.00 - 0.34 ], - Cilindri granulosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ], - Cilindri
       eritrocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] . - Cilindri leucocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] . - Cilindri grasosi 0.00
       [0.00 - 0.34], - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34], - Celule epiteliale nescoamoase rotunde
       0.10 [ 0.00 - 0.45 ], - Celule epiteliale scuamoase plate 0.00 [ 0.00 - 1.14 ], - Levuri 0.00 [ 0.00
       - 0.68 ], - Bacterii 64.20 [ 0.00 - 17.05 ], - Filamente de mucus 1.80 [ 0.00 - 60.00 ],
        Urocultura - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [ - ], Covid-19
       (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
       23.06.2020
        Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -
        Nonreactiv (Index=0.560) [ Index < 0.8 Nonreactiv = 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - ],
       Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.368) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -
        < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Calciu total - 9.03 [ 8.8 - 10.8 ], Creatinina - 0.15 [ 0.2 - 0.4 ],
       Fier - 65 [ 33 - 193 ], GOT - 25 [ 0 - 35 ], GPT - 28 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa -
       Leucocite 6.30 [ 5.0 - 13.0 ], - Hematii 3.16 [ 3.5 - 5.3 ], - Hemoglobina 9.6 [ 9.6 - 14.8 ], -
       Hematocrit 29.5 [ 31.0 - 45.0 ], - VEM 93.4 [ 72.0 - 100.0 ], - HEM 30.4 [ 23.8 - 34.2 ], -
       CHEM 32.5 [ 31.0 - 35.0 ], - Trombocite 357 [ 150 - 450 ], - NEUT% 36.8 [ 20 - 50 ], -
       LYMPH% 42.1 [ 46 - 70 ], - MONO% 20.5 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.6 [
       0 - 2], - NEUT# 2.32 [ 1.5 - 8.5], - LYMPH# 2.65 [ 1.5 - 5.5], - MONO# 1.29 [ 0.15 - 1.3],
       - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW*
        10.5 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.0 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ], Na - 141 [ 136 - 146 ],
       Proteina C reactiva - 0.35 [ 0 - 1 ], Trigliceride - 419 [ 0 - 150 ], Uree - 23 [ 0 - 50 ], VSH -
       88 [ 1 - 20 ], 25OH VitaminaD Total - 6.55 [ Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient:
       30-100Limita superioara de siguranta: >100 - ]
Examene paraclinice:
EKG
ECO
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.06.2020RG.PULM. D=1.5 Gym2Fara leziuni focale sau arii
       infiltratite pulmonar bilateral.SCD libere
```

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

Altele

Tratament efectuat

ERIDIAROM || HEPATHROMBIN GEL 30000X40G || HEPIFLOR BABY*10PL || HYDROCORTISONE SUCC.100MG || IMIPENEM/CILASTATIN 500MG/500MG pulb.sol.perf*10fl*20ml || KALETRA 80MG/ML+20MG/ML SOL ORALA*60ML || MEROPENEM ATB PULB.SOL.INJ. 500MG || PLAQUENIL $200MG*60\ compr. film. \parallel SER\ FIZIOLOGIC\ 0.9\%\ -\ 100ML\ \parallel\ SER\ FIZIOLOGIC\ 0.9\%\ -\ 500ML\ -\ BRAUN\ \parallel\ SOL.$ CONTRA AFTELOR || VANCOTEK 500MG I.V.*1FL 500MG PULB.PTR.SOL.

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

Pacienta in varsta de 2 ani, provenita din sarcina cu evolutie fiziologica, nascuta la 40 sapt, pe cale vaginala, GN- 3000g, talie- 52cm, alimentata natural pana la varsta de 6 luni, apoi diversificata, cunoscuta in antecedente cu: leucemie acuta limfoblastica cu precursori B (diagnosticata in 05.11.2019), toxicitate hematologica grad I, trombocitopenie, cecitate AO.

Pacienta a prezentat in martie 2020 pneumonie (tratata cu Cefort-afirmativ de la mama), cu ultima internare in Clinica de Pediatrie II in perioada 25.05-08.06.2020, ultima cura de chimioterapie in

08.06.2020, cu tratament cu Dexametazona pana in 17.06.20. Simptomatologia actuala a debutat la domiciliu, in data de 15.06.20 cu subfebrilitate, iar in data de 17.06. a prezentat febramaxim 38,7 grd C, motiv pentru care mama decide prezentarea in UPU Pedi- unde se pune diagnosticul radiologic de pneumonie, si este transferata in Clinica Pediatrie III, unde se recolateaza probe pentru testare rt-PCR SARS CoV-2 (efectuat la Imogen), cu rezultat POZITIV (cod caz: SMCJ18079/2020), si se transfera in serviciul nostru.

Mentionam ca la radiografia efectuata in Clinica de pediatrie s-a evidentiat: hiperinflatie pulmonara bilaterala, opacitate intercleidohilara stanga (aprox. 35/35 mm), de intensitate intermediara, cu bronhograma aerica prezenta. Desen pulmonar accentuat de tip reticulo-micronodular perihilar bilateral, fara colectii pleurale vizibile radiografic. Iar biologic a prezentat: usoara leucopenie, cu monocitoza, sindrom anemic, trombocitopenie (64x 10^3/), transaminaze reactionate, CRP reactionata (11.50 mg/dl).

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacienta este vaccinata conform schemei BMS, afirmativ mama nu cunoaste contactul cu persoane cu simptomatologie caracteristica unei infectii respiratorii acute, sau cu cazuri confirmate COVID-19.

Obiectiv la internare: stare generala moderat alterata, G-11,5 kg, talie- 92cm, stare de constienta pastrata, apetenta, tegumente palide, bine hidratate, cu echimoze post-punctie venoasa, fara leziuni sau modificari hemoragipare, torace normal conformat, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, tuse seaca rara, SaO2- 99%aa, FR- 22 r/min, zgomote cardiace ritmice, bine batute, AV- 123 b/min, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, mictiuni fiziologice, cecitate ambii ochi, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: monocitoza, sindrom inflamator (VSH si CRP crescute), LDH crescut, Imunoglobulina G usor scazuta (396mg/dl), Complement C3 si C4 usor crescute (234mg/dl, respectiv 54mg/dl), feritina crescuta (648.3 ng/ml), examen de urina: leucociturie si nitriti pozitivi, urocultura negativa. IL-6 cu valori normale.

Avand in vedere tabloul clinic si radiologic de pneumonie bacteriana si absenta contextului epidemiologic sugestiv pentru COVID-19, se retesteaza virusologic si in serviciul nostru, avand 2 teste succesive negative

Examen virusologic: rt-PCR SARS COV-2 - PROBA 2 - NEDETECTABIL (22.06.2020). PROBA 3- NEDETECTABIL (24.06.2020).

Radiologic in data de 23.06.: fara leziuni focale sau arii de infiltratie pulmonara bilateral. S-a interpretat cazul cu diagnosticele sus mentionate, si s-a administrat tratament cu: Kaletra 2x1,7ml/zi p.o. timp de 5 zile, Meropenem 120mg/kgc/zi i.v divizata in 3 prize., timp de 5 zile, Vancomicina 40mg/kgc/zi i.v. divizata in 4 prize timp de 5 zile, Dexametazona 2x0.8 ml i.v. timp de 2 zile, protector hepatic, probiotic, antitermic, REHE; cu evolutie clinica prompt favorabila, cu afebrilizare la 48h si remisia sindromului inflamator. Se externeaza vindecata, cu recomandari.

Tratament recomandat

- -se transfera in clinica Pediatrie II conform intelegerii cu dr. Cristina Blag
- -recomandam spitalizarea in salon individual si continuarea tratamentului antibiotic inca 5 zile, cu reevaluarea clinico-biologica in dinamica
- corectia deficitului sever de Vit. D conform protocolului, cu monitorizarea nivelului seric la 3 luni
- reluarea legaturii telefonice pentru rezultatele probelor aflate in lucru la momentul externarii

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 informatii	:						
- S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se v	- S-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 completează obligatoriu una din cele două 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 dec	parece 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 medical	e la domiciliu/paliative la domicili	u					
- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medi	cale la domiciliu/paliative la domi	ciliu,					
deoarece nu a fost necesar							
Se completează obligatoriu una din cele două informatii	:						
- S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti							
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispor	zitive medicale in ambulatoriu deoa	arece					
nu a fost necesar							
/	4 1 1 0						
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, po	entru diadet)						
Unitate judeteana de diabet zaharat:							
Nr. inregistrare al asiguratului:							
Data 25.06.2020							
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:					
Dr. SABOU MIHAELA	Dr. SABOU MIHAELA						
Medic primar	Medic primar						
Dr. MIHAELA SAGOU medic prima boli infectione A71379	boll Infection to						
Calea de transmitere:	1*						
- 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;