

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:

E-mail: infectioasecj@yahoo.com www.infectioasecluj.ro



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca GABOR GABRIELA-RODICA, nascut la data de 21.05.1964, CNP / cod unic de asigurare 2640521120647, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.CAPITAN GRIGORE IGNAT Nr.20 A a fost internat in serviciul nostru in perioada: 08.08.2020 00:29 - 11.08.2020 15:39, FO: 19164 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE II-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

ANGINA ACUTA ERITEMATOASA INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA INFECTIE URINARA (E. COLI POZITIV) GASTRITA CRONICA COLITA CRONICA

Motivele prezentar	ii 	 	 	
Anamneza				
- factori de risc				
Examen clinic				
- local		 	 	

Examene de laborator:

08.08.2020

APTT - APTT (sec) 26.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.68 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.22 [0 - 0.55], **Feritina** - 58.1 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 271 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 48 [35 - 105], **Gama GT** - 12 [0 - 50], **Glicemie** - 98 [70 - 105], **GOT** - 20 [0 - 35], **GPT** - 14 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.55 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.62 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.7 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 40.5 [36.0 - 48.0] , - VEM 87.7 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 557 [150 - 450] , - NEUT% 57.4 [40 - 70] , - LYMPH% 31.0 [20 - 40] , - MONO% 9.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.1 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 4.91 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.65 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.77 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.18 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.9 [10 - 16.5] , - MPV 10.5 [6.5 - 14.0], **K** - 4.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 261 [0 - 250], **Na** - 133 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.03 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 103.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.98 [0.8 - 1.2], **Uree** - 34 [0 - 50], **VSH** - 10 [1 - 20]

10.08.2020

Antibiograma Enterobacteriacee1 - Escherichia coli_R_Ampicilina (2,3)_S_Amoxicilina/Ac.clavulanic (Augumentin) (3)_I_Cefuroxim IV _S_Cefuroxim oral (6)_S_Ciprofloxacin_S_Fosfomicina (5) _R_Trimetoprim/sulfametoxazol (Biseptol)_S_Nitrofurantoin (6)Definitii si note:S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de succes terapeutic sunt mari.I=Sensibil prin expunere crescuta. Un microorganism este considerat sensibil prin expunere crescuta la antibiotic, fie prin ajustarea

regimului de dozare, fie prin concentrare la locul infectiei, sansele de succes terapeutic sunt mari. Expunerea este notiunea prin care se defineste cum modul de administrare, dozare, intervalul de dozare, timpul de infuzie, timpul de distributie si excretie influenteaza microorganismul la locul infectiei.R=Rezistent. Un microorganism este considerat rezistent, daca si la expunerea crescuta riscul de esec terapeutic este mare.(1) Antibiograma a fost efectuata prin metoda difuzimetrica, conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare.(2) Sensibilitatea la Ampicilina este predictiva pentru sensibilitatea la Amoxicilina.(3) Interpretarea Ampicilinei, Amoxicilinei, a Ampicilina/ Sulbactam si Amoxicilina/Ac.clavulanic se aplica pentru administrarea intravenoasa, iar pentru cea orala doar in cazul infectiilor urinare necomplicate (5) Pentru administrarea orala interpretarea se aplica doar pentru izolatele din infectii urinare necomplicate.(6) Interpretarea se aplica doar pentru izolatele din infectii urinare necomplicate [-]. Sumar + Sediment - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -], - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -], - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -], - Acid ascorbic negativ [negativ (<0.2g/l) -], - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -], - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -], - Eritrocite negativ [negativ (<5Ery/ul) -], - pH 5 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite 25 Leu/μl [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1.010 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 0.00 [0.00 - 1.14], - Leucocite 6.10 [0.00 - 2.05], - Alte cristale 2.40 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.40 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.10 [0.00 -1.36], - Cristale fosfati tricalcici 0.20 [0.00 - 1.36], - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36], -Cilindri hialini 0.10 [0.00 - 0.45], - Alti cilindri patologici 0.10 [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 2.20 [0.00 - 0.45], - Celule epiteliale scuamoase plate 2.90 [0.00 - 1.14], - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68], - Bacterii 52.28 [0.00 - 17.05], - Filamente de mucus 62.80 [0.00 - 60.00], **Urocultura** - 3x 104 UFC/ml: Escherichia coli [-]

Examene paraclinice:	
EKG	
ECO	

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

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG. PULM.D= Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. \parallel T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.Cord, aorta in limite normale rgr.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ARNETIN 50MG/2ML || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || NO-SPA 40mg/2ml || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 56 de ani cunoscuta in antecedente cu histerectomie totala, colita cronica si gastrita cronica, se interneaza cu diagnosticul covid-19 (rt-PCR SARS-COV2 pozitiv Regina Maria 04.08.2020). Pacienta a prezentat febra 37,9*C, disfagie si asteno-adinamie in data de 01.08.2020 Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca afirmativ nu a intrat in contact cu caz confirmat COVID-19. Nu a vizitat unitati sanitare cu 14 zile anterior internarii.

Obiectiv la internare prezinta stare generala influentata, tegumente normal colorate, normal hidratate, mucoase normal hidratate, faringe congestionat, torace normal conformat, murmur vezicular fiziologic, fara raluri supraadaugate, SpO2:97% aa, T=35,7*C, arie precordiala normal conformata, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, TA:128/78 mmHg, AV:63 bpm,

abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, ficat la rebord, splina nepalpabila, loje renale libere, mictiuni spontane fiziologice, fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic. Biologic la internare prezinta trombocitoza, LDH reactionat.

TEST 1 RT-PCR SARS COV2: DETECTABIL (05.08.2020)

UROCULTURA (11.08.2020): Escherichia Coli pozitiv

Examen urina: Bacterii 52,28 p/camp

Leucocite 6,10 p/camp

In data de 08.08.2020 s-a efectuat o radiografie pulmonara in serviciul nostru, care nu a relevat modificari pleuro-pulmonare.

In data de 10.08.2020 s-a efectuat o radiografie pulmonara de control in serviciul nostru, care nu a relevat modificari pleuro-pulmonare.

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2x1/zi timp 3 zile, Kaletra 200mg 2x2/zi timp de 3 zile, Clexane 0,4 mg 1x1/zi, tratament antibiotic cu Cefort 1g (2x1/zi timp de o zi) si simptomatice.

Tratament recomandat

- se transfera la Cl Recuperare pt continuarea tratamentului si monitorizarii
- continua tratamentul cu Plaquenil 2x1 tb/zi inca 4 zile, Kaletra 2x2 tb/zi inca 4 zile Clexane 0,4 mg/zi pana la externare, antibioterapie cu Cefort 1g 2x1/zi (0-2-0) timp de 9 zile, Vitamina C, simptomatice
- -Urocultura de control
- -retestare pcr sars-cov2 in data de 15.08.2020

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 completează obligatoriu una din cele două 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 4945385			
- X S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care s	e 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 medicalã pentru dispozitive med	licale in ambulatoriu			
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece				
nu a fost necesar				
cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru d	liabet)			

Data 11.08.2020

Unitate judeteana de diabet zaharat:

Nr. inregistrare al asiguratului:

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN

medic primar bolt injectiouse cod 828242 **Medic curant:**

Sef Lucrari Dr. CIUTICA IONEL

Medic rezident:

Medic primar

Dr. IBNES. CUTTICA

These primer

Poll stylenese

and 207895

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;