

Motivele prezentarii

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 COASA ANDA SIMINA , nascut la data de 17.11.1990, CNP / cod unic de asigurare 2901117125471 , Adresa: Jud.CLUJ Loc.Dej Str.GRIVITEI Nr.24 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 26.04.2020 02:43 - 31.05.2020 11:00, FO: 14178 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: VINDECAT

### Diagnostice:

TRAHEOBRONSITA ACUTA INFECTIE COVID 19 ALERGIE LA ALGOCALMIN ANGINA ACUTA MIXTA.

<b>A</b>
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic
- general
- local
Evamona da laboratoria
Examene de laborator: 04.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -
Incert (Index= $0.807$ ) [ Index $< 0.8$ Nonreactiv>= $0.8 - < 1.2$ Incert > =1.2 Reactiv - ], <b>Anticorpi</b>
anti SARS-CoV-2 IgM - Incert (Index=1.145) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert >
=1.2 Reactiv - ]
08.05.2020
<b>APTT</b> - APTT (sec) 24.8 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.71 [ 0.5 - 0.9 ],
Feritina - 15.1 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 300 [ 180 - 400 ], Glicemie - 100 [ 70 - 105 ],
GOT - 13 [ 0 - 35 ], GPT - 10 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 8.28 [ 3.9 -
11.1], - Hematii 4.12 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 36.0 [
36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.4 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.1 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.3 [ 31.6 -
35.8], - Trombocite 323 [ 150 - 450 ], - NEUT% 55.6 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 27.9 [ 20 - 40 ]
, - MONO% 12.1 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.7 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.60 [ 1.8
- 7.4], - LYMPH# 2.31 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.00 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.31 [ 0.00 - 0.67 ],
- BASO# 0.06 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 11.3 [ 10 - 16.5 ] , - MPV
10.0 [ 6.5 - 14.0 ], <b>K</b> - 4.9 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 131 [ 0 - 250 ], <b>Na</b> - 141 [ 136 - 146 ], <b>Proteina</b>
C reactiva - 0.11 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.4 [ 8.9 - 13.1 ], - PT
(%) (plasma) 112.0 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.95 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Trigliceride</b> - 140 [ 0 - 150 ],
Uree - 25 [ 0 - 50 ], VSH - 14 [ 1 - 20 ], <b>D-Dimeri</b> - 0.19 [ 0 - 0.55 ]
11.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
17.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
COTIGET (DIRECTORY) - Detectabil [ Neutriciabil - ]

```
APTT - APTT (sec) 23.4 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.66 [ 0.5 - 0.9 ],
       Feritina - 9.9 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 300 [ 180 - 400 ], Glicemie - 99 [ 70 - 105 ], GOT
       - 12 [ 0 - 35 ], GPT - 24 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.99 [ 3.9 - 11.1 ] , -
       Hematii 4.00 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 11.9 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 35.4 [ 36.0 - 48.0
       ], - VEM 88.5 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.6 [ 31.6 - 35.8 ], -
       Trombocite 403 [ 150 - 450 ], - NEUT% 61.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 28.0 [ 20 - 40 ], -
       MONO% 6.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.7 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.6 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.30 [ 1.8 -
       7.4], - LYMPH# 1.96 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.43 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.26 [ 0.00 - 0.67], -
       BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.4 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 11.0 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.8
       [6.5 - 14.0], K - 4.8 [3.5 - 5.1], LDH - 113 [0 - 250], Na - 144 [136 - 146], Proteina C
       reactiva - 0.05 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.8 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%)
       (plasma) 114.4 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.93 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 132 [ 0 - 150 ],
       Uree - 24 [ 0 - 50 ], VSH - 10 [ 1 - 20 ], D-Dimeri - 0.19 [ 0 - 0.55 ]
       21.05.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
       25.05.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
       26.04.2020
       APTT - APTT (sec) 24.9 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.86 [ 0.5 - 0.9 ],
       Glicemie - 93 [ 70 - 105 ], GOT - 13 [ 0 - 35 ], GPT - 10 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma
       completa - Leucocite 5.41 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.60 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.4 [
       11.5 - 15.4], - Hematocrit 40.3 [ 36.0 - 48.0], - VEM 87.6 [ 81.0 - 99.0], - HEM 29.1 [ 25.0 -
       33.0], - CHEM 33.3 [ 31.6 - 35.8], - Trombocite 369 [ 150 - 450 ], - NEUT% 50.8 [ 40 - 70 ]
       , - LYMPH% 34.8 [ 20 - 40 ] , - MONO% 11.5 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.2 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.7
       [0-2], - NEUT# 2.75 [1.8-7.4], - LYMPH# 1.88 [1.1-3.5], - MONO# 0.62 [0.21-0.92
       ], - EO# 0.12 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.0 [ 9.9 - 15.5 ], -
       PDW* 10.7 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.6 [ 6.5 - 14.0 ], LDH - 126 [ 0 - 250 ], Proteina C reactiva -
       0.06 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.3 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma)
       93.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.03 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 29 [ 0 - 50 ], VSH - 17 [ 1 - 20 ]
       28.05.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -
       Nonreactiv (Index=0.781) \lceil Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - \rceil,
       Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Incert (Index=1.022) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
       1.2 \text{ Incert} > = 1.2 \text{ Reactiv} - ]
       29.05.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
Examene paraclinice:
EKG
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM D=5 Gym2Fara focare de condensare.SCD
       libere.Cord, aorta in limite normale. | T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.04.2020RGR PULM D= 5.2
       Gym2Fara focare de condensare.SCD libere.Cord, aorta in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~
       Rezultat: 29.04.2020RG PULM D=4.3 Gym2Fara focare de condensare.SCD libere.Cord, aorta in limite normale.
Altele
Tratament efectuat
```

**ECO** 

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

CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || ERIDIAROM || HIDRASEC 100MG\*20CPS. || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg\*120cpr.film.(Kaletra) || LORATADIN 10MG Vim Spectrum || MUCOVIM 200mg\*20cps || NIDOFLOR CREMA || OMEPRAZOL FARMEX 20MG\*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || SARGENOR 1G || SOL. CONTRA AFTELOR || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr **BERES** 

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

Pacienta in varsta de 29 de ani, cunoscuta cu alergie la Algocalmin, fara alte APP semnificative relatate, asistenta medicala la CPU din Dej, se prezinta in serviciul nostru pentru anosmie, ageuzie, tuse seaca, cefalee, mialgii, stare de subfebrilitate (37,5 grade C), scaune diareice (3 sc/zi). Simptomatologia actuala a debutat brusc in 24.04.2020.

Din ancheta epidemiologica retinem este vaccinata antigripal sezonier, lucreaza ca asistenta medicala la CPU Dej, are contact periodic cu pacienti suspecti/ confirmati cu infectie COVID 19 la locul de munca, poarta echipament de protectie pe toata durata turei, dar necorespunzator (masti N95 schimbate la 2-3 zile), de asemenea o colega de la locul de munca este internata in serviciul nostru cu diagnostic de infectie COVID 19.

Obiectiv la internare: starea generala mediu influentata, afebrila, constienta, orientata temporo-spatial, cu tegumente si mucoase normal colorate, stabila hemodinamic si respirator (TA = 115/65 mmHg, AV = 92 b/min, SaO2 = 98 % in aa, FR = 15 resp/min, auscultatoric cardio-pulmonara fara modificari patologice, abdomen liber, elastic, sensibil difuz la palpare, tranzit intestinal accelerat, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Examinarile paraclinice de laborator: fara modificari semnificative pe analizele uzuale, sindrom inflamator absent.

RT- PCR SARS-CoV-2 proba 1 (recoltata anterior internarii, la Dej) (25.04.2020): DETECTABIL

RT-PCR SARS-CoV-2 proba 2 (05.05.2020): DETECTABIL

RT-PCR SARS-CoV-2 proba 3 (12.05.2020): DETECTABIL

RT-PCR SARS-CoV-2 proba 4 (17.05.2020): DETECTABIL

RT-PCR SARS-CoV-2 proba 5 (17.05.2020): DETECTABIL

RT-PCR SARS-CoV-2 proba 6 (21.05.2020): DETECTABIL

RT-PCR SARS-CoV-2 proba 7 (26.05.2020): DETECTABIL

RT-PCR SARS-CoV-2 proba 8 (29.05.2020): NEDETECTABIL

RT-PCR SARS-CoV-2 proba 9 (30.05.2020): NEDETECTABIL

04.05.2020 Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG\*=Incert (Index=0.807), Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM\*=Incert (Index=1.145)

28.05.2020: Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM\*=Incert (Index=1.022) Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG\*=Nonreactiv (Index=0.781)

RADIOGRAFIA TORACICA la internare (26.04.2020) - fara modificari radiografice semnificative.Rgr. pulmonara control (29.04.2020 si 11.05.20): Fara focare de condensare. SCD libere. Cord, aorta in limite normale.

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Kaletra 2x2 tb/zi po timp de 14 zile, antispastic, antidiareic, protector hepatic, mucolitic si expectorant, antihistaminic, cu evolutie favorabila sub tratament, cu remiterea simptomatologiei clinice. In 19.05 a prezentat un episod de disfagie, obiectiv cu congestie faringiana cu aspect mixt cu amigdale hiperemice, hipetrofiate, cu exudat la nivelul criptelor, interpretat ca si angina acuta mixta, s-a administrat Cefuroxim 2x500 mg/zi, PO, cu remiterea simptomatologiei.

Se externeaza la domiciliu dupa 2 testari consecutive RT PCR-SARS COV 2 negative. Se declara cazul ca fiind vindecat. Se externeaza cu recomandarile anexate la biletul de iesire.

## **Tratament recomandat**

Recomandari la externare:

- vaccinarea antigripala sezoniera.
- puratere de echipament de protectie si respectarea masurilor recomandate de MS de prevenire a transmiterii infectiei cu COVID-19.

Avand in vedere ca la acest moment nu se poate face dovada imunitatii protectoare dupa vindecarea infectiei cu SARS-CoV-2 se recomanda repaus relativ la domiciliu 14 zile dupa externare. Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune sac de

gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit spital) se vor pastra sac loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool. Ce masuri de igiena individuala trebuie sa fie respectate la domiciliu:

- Sa 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, Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- Sa nu primeasca vizitatori. -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, 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 si acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranuta sau tusese, sau sa stranute si sa tuseasca plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.
- Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.- 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 utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii
- Sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci de 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 in caz de umezire.- 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

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 4169616
- 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
- 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 medicale in ambulatoriu
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece
nu a fost necesar
na a rost necesar
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)
Unitate judeteana de diabet zaharat:

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

Nr. inregistrare al asiguratului:

Data 31.05.2020

**Sef sectie:** 

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

medic primar boll infections A71373 **Medic curant:** 

**Medic rezident:** 

Dr. PETRIC AUGUSTA ELENA

Dr. Amerika Com Merionse

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;