

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:

unitate affată în

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca ILIES ADNANA -ROBERTA , nascut la data de 08.06.1977, CNP / cod unic de asigurare 2770608060812 , Adresa: Jud.CLUJ Loc.Apahida Str.VLAD TEPES Nr.13H a fost internat in serviciul nostru in perioada: 13.07.2020 10:58 - 22.07.2020 19:13, FO: 17407 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

www.infectioasecluj.ro

Diagnostice:

INFECTIE COVID-19 FORMA MEDIE ANGINA ACUTA ERITEMATOASA GASTRODUODENITA ACUTA SINDROM VERTIGINOS ANEMIE FERIPRIVA DIFICULTATI ALIMENTARE

Motivele prezentarii	 	 	 	
Anamneza				
- factori de risc				
Examen clinic - general	 	 	 	
Examene de laborator:	 	 	 	

13.07.2020

APTT - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.64 [0.5 - 0.9], Feritina - 50.1 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 239 [180 - 400], Glicemie - 95 [70 - 105], GOT - 18 [0 - 35], **GPT** - 29 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.6 [3.9 - 11.1] , -Hematii 4.08 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 10.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 33.9 [36.0 - 48.0], - VEM 82.9 [81.0 - 99.0], - HEM 26.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.7 [31.6 - 35.8], -RDW-CV% 23.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 256 [150 - 450], - MPV 9.1 [6.5 - 14.0], -NEUT% 66.16 [40 - 70], - LYMPH% 25.00 [20 - 40], - MONO% 7.70 [3.0 - 10.0], - EO% 0.91 [0 - 5] , - BASO% 0.23 [0 - 2] , - NEUT# 2.404 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.908 [1.1 -3.5], - MONO# 0.280 [0.21 - 0.92], - EO# 0.033 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.008 [0 - 0.13], K - 3.8 [3.5 - 5.1], LDH - 120 [0 - 250], Na - 137 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.07 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.87 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 80 [0 - 150], **Uree** - 23 [0 - 50], **VSH** - 8 [1 - 20], **APTT** - APTT (sec) 23.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 0.56 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 227 [180 - 400], **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] 15.07.2020

APTT - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Calciu ionic** - 4.3 [4.2 - 5.3], **Calciu total** - 9.21 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.62 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 92.4 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 219 [180 - 400], **Fier** - 47 [33 - 193], **Fosfataza alcalina** - 52 [35 - 105], **Gama GT** - 10 [0 - 50], **Glicemie** - 88 [70 - 105], **GOT** - 17 [0 - 35], **GPT** - 22 [0 - 35],

Hemoleucograma completa - Leucocite 2.72 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.00 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 10.7 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 34.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 85.3 [81.0 - 99.0] , - HEM 26.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.4 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 316 [150 - 450] , - NEUT% 41.1 [40 - 70] , - LYMPH% 48.2 [20 - 40] , - MONO% 8.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.5 [0 - 5] , - BASO% 0.4 [0 - 2] , - NEUT# 1.12 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.31 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.24 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.04 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 20.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.8 [10 - 16.5] , - MPV 11.6 [6.5 - 14.0], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 118 [0 - 250], **Magneziu** - 1.81 [1.7 - 2.6], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C** reactiva - 0.05 [0 - 1], **Proteine totale** - 6.24 [6.2 - 8.3], **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** - 78 [0 - 150], **Uree** - 14 [0 - 50], **VSH** - 7 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.92 [0 - 0.55]

19.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], APTT - APTT (sec) 21.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], Creatinina - 0.70 [0.5 - 0.9], Feritina - 183.3 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 200 [180 - 400], Glicemie - 97 [70 - 105], GOT - 15 [0 - 35], GPT - 34 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.2 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.45 [3.88 - 4.99] , -Hemoglobina 12.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.6 [36.0 - 48.0], - VEM 82.2 [81.0 - 99.0], - HEM 27.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.9 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 22.9 [9.9 - 15.5] , -Trombocite 280 [150 - 450], - MPV 9.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 73.18 [40 - 70], -LYMPH% 18.07 [20 - 40], - MONO% 8.57 [3.0 - 10.0], - EO% 0.01 [0 - 5], - BASO% 0.17 [0 - 2] , - NEUT# 4.537 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.120 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.531 [0.21 - 0.92], - EO# 0.001 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.010 [0 - 0.13], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 127 [0 - 250], Na - 139 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.03 [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** - 79 [0 - 150], **Uree** - 28 [0 - 50], **VSH** - 11 [1 -20], **D-Dimeri** - 1.43 [0 - 0.55], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.573) \lceil Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - \rceil , Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.793) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:	
EKG	
ECO	

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

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.07.2020RG.PULM. D=3.6 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. \parallel T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 16.07.2020RG PULM D=3.5 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

Altele		

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ASPANORM *30compr. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || NO-SPA 40mg/2ml || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || RINO SUN SPRAY 20ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC0.9% 250ML BRAUN RO || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || SUPOZITOARE CU GLICERINA ADULTI || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 43 ani, cunoscuta din APP cu anemie fripriva (tratament i.v. cu Venofer anualultima cura in iulie 2019), se interneaza in clinica noastra in data de 13.07.2020 acuzand tuse seaca sporadica, ameteli si greata; boala a debutat brusc in data de 10.07.2020. Pacientei i s-a confirmat infectia COVID-19 in data de 13.07.2020 (COD CAZ CJ/24113).Din ancheta epidemiologica retinem

faptul ca pacienta a avut contact cu caz confirmat COVID-19 la locul de munca (angajata IPJ Cluj). Obiectiv la internare: stare generala influentata, constienta, cooperanta, afebrila, inapetenta, acuza senzatie de greata, cefalee usoara, suprapondere usoara (IMC- 26,89), tegumente si mucoase palide, usor deshidratate, congestie faringiana difuza, cu micro-vezicule la nivelul palatului moale, durere la nivel paravertebral bilateral, dorsal si lombar, stabila cardio-respirator, torace normal conformat, MV prezent bilateral, fara raluri supraadugate, SpO2=98% aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri patologice decelabile auscultatoric, AV=102bpm, TA=120/80mmHg, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic, fara tulburari de echilibru.

Biologic se deceleaza leucopenie, sustinuta in dinamica, anemie feripriva discreta, probe renale si hepatice in limite normale, indici ai coagularii in limite normale, inclusiv D-Dimeri, fara diselectrolitemii.

Radiolografiile toracice efectuate in dianmica, fara leziuni si focare de condensare pleuro-pulmonare. Infectie Covid-19 a fost confirmata, avand 2 teste pozitive.

Proba nr.1/RT-PCR SARS CoV2/13.07.2020: DETECTABIL

Proba nr. 2/RT-PCR SARS CoV2/20.07.2020:DETECTABIL

Mentionez ca nu are raspuns in anticorpi (IgM si IgG nonreactiv).

Sub repaus, regim igieno-dietetic, terapie de reechilibrare hidroelectrolitica parenterala initial, tratament cu Plaquenil 2x400mg/zi, in prima zi, apoi 2x200mg/zi timp de 7 zile, tratament simptomatic, inclusiv 2 f Venofer, evolutia a fost favorabila.

Se externeaza ameliorata, cu stare generala buna, afebrila, apetenta, fara acuze digestive, fara senzatie de vertij, conform Ordinului 1137/23.06.2020, cu recomandari ulterioare.

Tratament recomandat

- -Regim de viata sanatos, cu hidratare adecvata; consum de alimente bogate in fier: galbenus de ou, carne rosie, legume cu frunze verzi
- Tratamentul cu fier per os se va continua dupa 14 zile

Conform Ordinului 1.309 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domicliu pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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 nu primeascvizitatori in perioada de autoizolare la domiciliu.

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: 13.07-26.07.2020

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 completează obligatoriu una din cele două informatii: S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va însc Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost X Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completează obligatoriu una din cele două informatii: X S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece Nu s-a eliberat concediu medical la externare Se completează obligatoriu una din cele două informatii: X S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la de X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la deoarece nu a fost necesar Se completează obligatoriu una din cele două informatii: X S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive me X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive me X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive mu a fost necesar	CCMAM 4945206 e se va înscrie seria si numarul acestuia e nu a fost necesar domiciliu/paliative la domiciliu la domiciliu/paliative la domiciliu, edicale in ambulatoriu e medicale in ambulatoriu deoarece				
viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru	diabet)				
Unitate judeteana de diabet zaharat:					
Nr. inregistrare al asiguratului:					

Sef sectie:

Data 22.07.2020

(cu

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

medic primar boli infectional A71371 Medic curant:

Medic rezident:

Dr. TRIPON RALUCA

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

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

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

*) 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;