

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 CHECHERITA LUCICA, nascut la data de 27.12.1984, CNP / cod unic de asigurare 2841227330521, Adresa: Jud.SUCEAVA Loc.Frumoasa Str.SAT FRUMOSU Nr.447S a fost internat in serviciul nostru in perioada: 05.05.2020 20:06 - 19.05.2020 18:35, FO: 14483 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: VINDECAT

## Diagnostice:

INFECTIE SARS COV 2 -FORMA USOARA VINDECATA ANGINA ACUTA ERITEMATOASA COVID 19 VIRUS IDENTIFICAT, VINDECATA

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
05.05,2020
<b>APTT</b> - APTT (sec) 26.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Calciu total</b> - 9.18 [ 8.4 - 10.6 ],
<b>Creatinina</b> - 0.73 [ 0.5 - 0.9 ], <b>Feritina</b> - 57.6 [ 11.0 - 306.8 ], <b>Fibrinogen</b> - 417 [ 180 - 400 ],
Fier - 25 [ 33 - 193 ], Glicemie - 95 [ 70 - 105 ], GOT - 18 [ 0 - 35 ], GPT - 18 [ 0 - 35 ],
<b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 4.20 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.11 [ 3.88 - 4.99 ] , -
Hemoglobina 12.5 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 36.1 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.8 [ 81.0 - 99.0 ] ,
- HEM 30.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.6 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 195 [ 150 - 450 ] , -
NEUT% 70.6 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 21.9 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.1 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.2
[0-5], - BASO% 0.2[0-2], - NEUT# 2.96[1.8-7.4], - LYMPH# 0.92[1.1-3.5], -
MONO# 0.30 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV
12.2 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 13.4 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.1 [ 6.5 - 14.0 ], <b>K</b> - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ],
<b>LDH</b> - 188 [ 0 - 250 ], <b>Magneziu</b> - 2.05 [ 1.7 - 2.6 ], <b>Na</b> - 137 [ 136 - 146 ], <b>Procalcitonina</b> - <
0.05 ng/ml [ - ], <b>Proteina C reactiva</b> - 5.39 [ 0 - 1 ], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma)
11.0 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 99.2 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.00 [ 0.8 - 1.2 ],
<b>Trigliceride</b> - 70 [ 0 - 150 ], <b>Uree</b> - 22 [ 0 - 50 ], <b>VSH</b> - 3 [ 1 - 20 ], <b>D-Dimeri</b> - 0.19 [ 0 - 0.55 ]
07.05.2020
Creatinina - 0.69 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina - 85.4 [ 11.0 - 306.8 ], Fier - 42 [ 33 - 193 ], GOT - 18
[0-35], <b>GPT</b> - 16[0-35], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 3.85[3.9-11.1], -
Hematii 4.11 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 35.6 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 86.6 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ], -
Trombocite 192 [ 150 - 450 ], - NEUT% 52.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 36.9 [ 20 - 40 ], -
MONO% 9.6 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.8 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.02 [ 1.8 -
7.4], - LYMPH# 1.42 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.37 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.03 [ 0.00 - 0.67 ], -
BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 13.2 [ 10 - 16.5 ] , - MPV
10.9 [ 6.5 - 14.0 ], <b>K</b> - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 191 [ 0 - 250 ], <b>Na</b> - 137 [ 136 - 146 ], <b>Proteina</b>

C reactiva - 2.79 [ 0 - 1 ], Uree - 19 [ 0 - 50 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ]

## 11.05.2020

14.05.2020

Creatinina - 0.80 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina - 94.1 [ 11.0 - 306.8 ], Fier - 90 [ 33 - 193 ], GOT - 14 [ 0 - 35 ], GPT - 13 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.43 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.28 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.8 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 36.2 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 84.6 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.9 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 271 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 47.9 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 36.8 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 4.7 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.12 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.63 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.44 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.21 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 11.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 11.5 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.1 [ 6.5 - 14.0 ] , K - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ] , LDH - 201 [ 0 - 250 ] , Na - 138 [ 136 - 146 ] , Proteina C reactiva - 0.46 [ 0 - 1 ] , Uree - 26 [ 0 - 50 ]

Creatinina - 0.69 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina - 87.7 [ 11.0 - 306.8 ], Fier - 68 [ 33 - 193 ], GOT - 12 [ 0 - 35 ], GPT - 12 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.37 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.39 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.1 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 37.1 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 84.5 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 388 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 58.4 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 28.1 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.3 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 4.6 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.6 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.72 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.79 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.53 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.29 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 11.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 12.4 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.5 [ 6.5 - 14.0 ] , K - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ] , LDH - 180 [ 0 - 250 ] , Na - 141 [ 136 - 146 ] , Proteina C reactiva - 0.20 [ 0 - 1 ] , Uree - 29 [ 0 - 50 ]

17.05.2020

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

18.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Incert (Index=1.023) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=7.371) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

Examene paraclinice:	
EKG	
ECO	

# Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.05.2020RGR PULM D= 7.4 Gym2Sub rezerva suprapunerilor de parti moi se constata voalarea a 2/3 inferioare a campului pulmonar stang. Necesar urmarire.SCD libere.Cord, aorta in limite normale.  $\parallel$  T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.05.2020RGR PULM D= Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.Cord, aorta in limite normale rgr.  $\parallel$  T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM D=6.3 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.Cord, aorta in limite normale rgr.Suprapuneri de parti moi in 2/3 inferioare in stanga.SCD libere  $\parallel$  T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.05.2020RGR PULM D=6.8 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.Cord, aorta in limite normale rgr.Suprapuneri de parti moi in 2/3 inferioare in stanga.SCD libere

#### Altele

# Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED  $\parallel$  AMOXICILINA / AC.CLAVULANIC 875mg/125mg\*14cpr. AUROBINDO  $\parallel$  BIXTONIM XYLO 0.5MG/ML pic.naz.  $\parallel$  CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO)  $\parallel$  ERIDIAROM  $\parallel$  KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate  $\parallel$  MUCOVIM 200mg\*20cps  $\parallel$  PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA  $\parallel$  PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film.  $\parallel$  REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS  $\parallel$  VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

Pacienta in varsta de 35 ani, fara APP semnificative cunoscute, se interneaza in serviciul nostru in data de 05.05.20 cu diagnosticul de infectie SARS-COV-2. Boala actuala a debutat brusc, in ziua

internarii prin odinofagie, tuse productiva si febra (38.5 grd. C).

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinata antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, a vizitat unitati sanitare, fiind internata ca insotitoare, ptr fiul ei, la IOCN in perioada 09.04-24.04, nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat cu infectie COVID-19 in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor.

Obiectiv la internare: starea generala usor influentata, febrila(38.5 grd.C), constienta, orientata temporo-spatial, examen faringian: congestie faringiana-amigdaliana net delimitata, amigdale hipertrofice, fara depozite, stabila hemodinamic si respirator (TA =110/75 mmHg, AV =85b/min, SaO2 =98% in aa.), auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic :-(06.05.20): sindrom inflamator( CRP=5.39 mg/dl, Fibrinogen=417 mg/dl), procalcitonina nereactionata, fier usor scazut

-(08.05.20): usoara leucopenie, CRP= 2.79 mg/dl D-dimeri in limite normale. -bilantul biologic de control din 12.05 si 15.05 este in limite normale

PCR SARS COV-2 : -proba 1(05.05.20): POZITIVA (la IOCN)
-proba 2(18.05.20): NEDETECTABIL

-proba 3(19.03.20): NEDETECTABIL

SEROLOGIE: Anticorpi anti-SARS-COV-2: IgM- REACTIV IgG- INCERT

EKG(12.05.20)- in limite normale.

Radiografia pulmonara din data de 06.05.20 nu evidentiaza modificari active pleuropulmonare.

Radiografia pulmonara din data de 08.05.20. deceleaza voalarea a 2/3 inferioare a campului pulmonar stang (evidentiata sub rezerva suprapunerilor de parti moi), care necesita urmarire in dinamica, fara alte modificari vizibile radiologic.

Radiografia pulmonara de control din data de 15.05.20 nu deceleaza leziuni active pleuro-pulmonare, vizibile radiologic si descrie suprapunere de parti moi in 2/3 inferioare in stanga.

Pe parcursul internarii pacienta a fost izolata, a urmat taratment medicamentos, conform protocolului, cu Kaletra 800 mg/zi,( timp de 9 zile), Plaquenil 800mg, in prima zi, ulterior 400mg/zi,(inca 4 zile), Amoxiklav 2g/zi, (3 zile), apoi Zinnat 1g/zi,(5 zile) probiotic, mucolitic, antitermic, vitamina C, cu evolutie favorabila.

Se externeaza in afebrilitate, stabila hemodinamic si respirator, cu recomandari.

## Tratament recomandat

Recomandari la externare:

Se recomanda repaus relativ la domiciliu inca 14 zile.

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 respecte persoanele izolate 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 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, 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 ti 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

Indicatie pentru revenire la internare	
X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare	
Se completează obligatoriu una din cele două informati  - S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se v  - Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu  - X Nu s-a eliberat prescriptie medicala  Se completează obligatoriu una din cele două informati  - S-a eliberat concediu medical la externare, caz în  - Nu s-a eliberat concediu medical la externare de  - X Nu s-a eliberat concediu medical la externare  Se completează obligatoriu una din cele două informati  - S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medical  - X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medical  - S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti  - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti  - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti  - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti	ra înscrie seria si numarul acesteia a fost necesar  i: n care se va înscrie seria si numarul acestuia barece nu a fost necesar  i: le la domiciliu/paliative la domiciliu icale la domiciliu/paliative la domiciliu, i: ve medicale in ambulatoriu
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, p	entru diabet)
Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

<u>Sef sectie:</u> <u>Medic curant:</u> <u>Medic rezident:</u>

Data 19.05.2020

## Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU medic primar boli-infecțioase medic specialist pediatrie cod D51027 Dr. MARCU CRISTIAN

Medic primar

Dr. MARCU CRISTIAN

madic primar
boli infectorase
647932

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;