

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 IUONUT GABRIELA, nascut la data de 16.08.1974, CNP / cod unic de asigurare 2740816126192, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Turda Str.LOTUS Nr.17 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 18.08.2020 22:01 - 24.08.2020 12:58, FO: 20005 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE III-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

COVID-19 FORMA MEDIE (COD CAZ CJ 40308/2020)
PNEUMONIE INTERSTITIALA BILATERALA
ACCIDENT VASCULAR CEREBRAL ISCHEMIC IN REPETITIE IN APP
TROMBOFILIE EREDITARA (FACTOR V-H1299R HOMOZIGOT, MTHFR C 677T, A
1298C - HETEROZIGOT, PAI I HETEROZIGOT)
TIROIDITA HASHIMOTO SUB TRATAMENT DE SUBSTITUTIE HORMONALA

Motivele prezentarii	 	 	 	
Anamneza	 	 	 	
- factori de risc				
Examen clinic				
- local				

Examene de laborator:

18.08.2020

APTT - APTT (sec) 24.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.69 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.79 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 243 [180 - 400], **Glicemie** - 84 [70 - 105], **GOT** - 27 [0 - 35], **GPT** - 33 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.7 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.30 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.9 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 37.7 [36.0 - 48.0] , - VEM 87.8 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 144 [150 - 450] , - MPV 10.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 54.61 [40 - 70] , - LYMPH% 31.97 [20 - 40] , - MONO% 11.37 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.22 [0 - 5] , - BASO% 0.83 [0 - 2] , - NEUT# 2.014 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.179 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.419 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.045 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.031 [0 - 0.13] , **K** - 3.9 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 130 [0 - 250] , **Na** - 140 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.20 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 90.1 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.04 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 22 [0 - 50] , **VSH** - 4 [1 - 20] **21.08.2020**

D-Dimeri - 0.60 [0 - 0.55], **Feritina** - 17.4 [11.0 - 306.8], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.4 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.67 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.8 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 41.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 88.1 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 158 [150 - 450] , - MPV 10.5 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 65.49 [40 - 70] , - LYMPH% 25.91 [20 - 40] , - MONO% 7.89 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.24 [0 - 5] , - BASO% 0.47 [0 - 2] , - NEUT# 2.258 [1.8 - 7.4] , -

LYMPH# 0.893 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.272 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.008 [0.00 - 0.67] , -
BASO# 0.016 [0 - 0.13], Creatinina - 0.75 [0.5 - 0.9], D-Dimeri - 0.58 [0 - 0.55], Feritina
- 29.0 [11.0 - 306.8], GOT - 33 [0 - 35], GPT - 35 [0 - 35], Proteina C reactiva - 0.14 [0 -
1], Uree - 22 [0 - 50], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.632) [Index
< 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM -
Nonreactiv (Index=0.221) [Index < 0.8 Nonreactiv $>= 0.8 - < 1.2$ Incert $> =1.2$ Reactiv -]

Exame	ne paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 19.08.2020RG. PULMD= 3.7 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA
	PA.Fara leziuni focale sau infitrative evidente RGR. SCD libere. Cord aorta radiologic normale. T03501 -
	radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULM.D=3.1 Gym2Nu se vizualizeaza leziuni focale sau
	infiltrative pulmonar bilateral evidente RGR. SCD libere. Cord aorta radiologic normale.
Altele	

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DIOSMECTITA *10 plicuri (REMEDIA) || ERIDIAROM || HIDRASEC 100MG*20CPS. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || METOCLOPRAMID 10MG LAROPHARM || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film.

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 46 de ani, cunoscuta cu trombofilie, AVC ischemic (in 2018), hipotiroidism sub tratament de substitutie hormonala, se interneaza in serviciul nostru, via Spitalul Municipal Turda, cu diagnosticul de COVID-19, confirmat prin RT PCR SARS COV-2, in data de 17.08.2020. Simptomatologia a debutat in data de 16.08.2020, prin subfebrilitati (37.5 grade C), tuse seaca, cefalee si mialgii, motiv pentru care se prezinta in serviciul UPU Turda, unde se efectueaza radiografie pulmonara, care evidentiaza accentuarea interstitiului pulmonar.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal, nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Mentionam ca pacientul nu a vizitat unitati sanitare in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Nu poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat in perioada 14 zile anterioare debutului simptomelor. Nu a vizitat in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor vreun targ/piata de animale vii.

Examenul obiectiv la internare releva starea generala buna, afebrila (36.3 grade C), constienta, orientata temporo-spatial, tegumente si mucoase de aspect normal, fara leziuni, sistem ganglionar superficial nepalpabil, stabila hemodinamic si repsirator, stetacustic pulmonar cu murmur vezicular discret inasprit, fara raluri supraadaugate, SaO2=99% in aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri, TA=128/80 mmHg, AV=83 bpm, abdomen suplu, elastic, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii decelabile clinic, tranzit intestinal fiziologic, loje renale libere, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningiana sau neurologice de focar.

Biologic: usoara leucopenie, monocitoza, trombocitopenie usoara. Probele biologice de control au evidentiat perisstenta unei usoare leucopenii, in rest probe biologice normale.

RT PCR SARS-CoV-2 proba 1 (17.08.2020): DETECTABIL

Radiografia toracica efectuata cu o zi anterior internarii intr-un alt serviciu medical evidentiaza desen interstitial accentuat bilateral de tip reticulonodular.

Radiografia pulmonara de control din data de 24.08 nu evidentiaza modificari patologice Radiografie toracica (19.08.2020): Fara leziuni focale sau infitrative evidente radiologic.

Se initiaza terapie antivirala cu Kaletra 200/50 mg 2*2 cpr/zi timp de 5 zile, imunomodulatoare cu Plaquenil 2*400mg/zi in ziua 1 apoi 2*200 mg/zi inca 4 zile, antibioterapie cu Cefuroxim 500 mg

2*1 cpr/zi timp de 3 zile, anticoagulant cu Clexane 2*0.4 mg/zi, mucolitic, cu evolutie favorabila. Se transfera la Spitalul de Recuperare cu stare generala buna, afebrila, stabila hemodinamic si respirator.

Tratament recomandat

Continuarea tratamentului cu:

PLAQUENIL 200 mg 1-0-1 tb/zi inca 4 zile

KALETRA 200/50mg inca 4 zile

CLEXANE 2*0.4 ml/zi pe perioada internarii

VITAMINA C 1000 mg 1-1-0 tb/zi

ERIDIAROM 2-2-2 tb/zi in caz de diaree

HIDRASEC 1-1-1 tb/zi in caz de diaree

REFFLOR 1-0-1 tb/zi pe perioada internarii

Recomandam efectuarea unui test RT PCR SARS-COV 2 in 26.08.2020. In cazul in care rezultatul este pozitiv pacienta poate fi externata din 27.08 cu recomandare de izolare la domiciliu ,cu acordul DSP, pana in data de 30.08.2020 inclusiv.

Avand in vedere faptul ca pacienta este diagnosticata cu trombofilie ereditara si ca pe parursul internarii a fost anticoagulata cu Clexane s.c recomanda continuarea tratamentului anticoagulant la domiciliu cu Clexane 2*0.4 ml/zi pana la consultul hematologic.

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: -					
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, p Unitate judeteana de diabet zaharat:	lentru diabet)				
Nr. inregistrare al asiguratului:					
Data 24.08.2020					

Medic curant:

NEAGOS OTILIA ELENA

Medic rezident:

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

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA RADULESCU medic primar bolicafectioase și epidemiologie cod 048773



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;