

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.c



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca LAZEA CAMELIA-MARIA, nascut la data de 18.06.1981, CNP / cod unic de asigurare 2810618124439, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Gherla Str.ALE. FRASINULUI Nr.1 Ap.46 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 17.08.2020 14:24 - 26.08.2020 14:00, FO: 19913 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE I-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

RINOFARINGITA ACUTA. INFECTIE COVID-19 - FORMA USOARA. SINDROM VERTIGINOS.

Proteina C reactiva - 0.33 [0 - 1]

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic
- general
- local
Examene de laborator:
17.08.2020
APTT - APTT (sec) 21.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.65 [0.5 - 0.9],
D-Dimeri - 0.31 [0 - 0.55], Feritina - 14.5 [11.0 - 306.8], Glicemie - 77 [70 - 105], GOT -
16 [0 - 35], GPT - 41 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.96 [3.9 - 11.1] , -
Hematii 4.75 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 14.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 41.5 [36.0 - 48.0
], - VEM 87.4 [81.0 - 99.0], - HEM 29.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], -
Trombocite 261 [150 - 450] , - NEUT% 46.9 [40 - 70] , - LYMPH% 34.2 [20 - 40] , -
MONO% 17.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.0 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 2.79 [1.8 -
7.4], - LYMPH# 2.04 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.05 [0.21 - 0.92], - EO# 0.06 [0.00 - 0.67], -
BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.7 [10 - 16.5] , - MPV
10.0 [6.5 - 14.0], Interleukina 6 - 5.36 [0 - 6.4], LDH - 146 [0 - 250], Proteina C reactiva
- 0.31 [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], Uree - 13 [0 - 50], VSH - 9 [1 - 20]
20.08.2020
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.699) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -
< 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.505) [
Index < 0.8 Nonreactiv $>= 0.8 - < 1.2$ Incert $> = 1.2$ Reactiv -], GOT - 14 [0 - 35], GPT - 26 [0
- 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.1 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.56 [3.88 - 4.99],
- Hemoglobina 13.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 40.2 [36.0 - 48.0] , - VEM 88.1 [81.0 - 99.0]
, - HEM 29.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.1 [9.9 - 15.5] , -
Trombocite 220 [150 - 450] , - MPV 8.1 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 49.04 [40 - 70] , -
LYMPH% 33.15 [20 - 40] , - MONO% 13.26 [3.0 - 10.0] , - EO% 4.03 [0 - 5] , - BASO%
0.52 [0 - 2] , - NEUT# 2.515 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.700 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.680 [
0.21 - 0.92], - EO# 0.207 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.026 [0 - 0.13], LDH - 155 [0 - 250],

24.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.68 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.29 [0 - 0.55], **Gama GT** - 37 [0 - 50], **GOT** - 21 [0 - 35], **GPT** - 39 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.07 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.38 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 38.7 [36.0 - 48.0] , - VEM 88.4 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 297 [150 - 450] , - NEUT% 58.1 [40 - 70] , - LYMPH% 28.7 [20 - 40] , - MONO% 8.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.8 [0 - 5] , - BASO% 0.6 [0 - 2] , - NEUT# 4.11 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.03 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.62 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.27 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.4 [10 - 16.5] , - MPV 9.7 [6.5 - 14.0], **LDH** - 167 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 0.30 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.83 [0.8 - 1.2], **Uree** - 18 [0 - 50], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.980) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=1.335) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

25.08.2020

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

Examene paraclinice:			
EKG	 	 	
ECO			

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

T01302 - tomografia computerizata a creierului, cu substanta de contrast intravenoasa ~ Rezultat: DLP 1430mGyCT craniu + s.c Fara acumulari hemoragice intracraniene, intra sau sau extraaxiale.Fara leziuni cerebrale spontan heterodense supra si infratentorial.Fara arii de ischemie acuta evident constituita in momentul examinarii.Fara procese inlocuitoare de spatiu intracranian.Exista catva calcifieri punctiforme la nivelul nucleilor lenticulari. Sistem ventricular simetric, nedilatat. Structurile liniei mediane sunt in pozitie normala, nedeviate.Pe achizitiile postcontrast nu se vizualizeaza prize de contrast patologice. Poligon Willis complet si permeabil.Sinusuri venoase permeabile.Defect de fuziune la nivelul arcului posterior al atlasului de 6mm. Sinusurile fetei si celulele mastoidiene sunt normal aerate.Fara modificari de structura osoasa la nivelul craniului. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.08.2020 RG.PULM., D= 3.7Gym2Radiografie pulmonara PANu se vizualizeaza leziuni focale sau infiltrative pulmonare evidente RGR.SCD libere. Cord aorta radiologic in limite normale.

Altele		

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || AVIGAN 200MG*100TABLETE || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || ERIDIAROM || OMNIPAQUE 350MG L/ML 100ML*10FL || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 39 de ani, cunoscuta cu sindrom vertiginos, se prezinta in serviciul nostru pentru infectie COVID-19 confirmata in data de 17.08.2020. Boala actuala a debutat in data de 12.08.2020 manifestata prin cefalee, obstructie nazala si astenie.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca este personal medical (asistenta SCBI). Avand in vedere simptomatologia si ancheta epidemiologica, se decide efectuarea RT-PCR SARS COV-2 (cod caz CJ40153), cu rezultata pozitiv, motiv pentru care se intereaza in servicul nostru pentru monitorizare, investigatii si tratament de specialitate.

La internarea pe sectie, pacienta afebrila, cu stare generala relativ buna, constienta, cooperanta, G=85 kg, I=165 cm, IMC=31,22 (obezitate grad 1), murmur vezicular prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, Sat O2:97%, fara aport de oxigen, AV: 90/min, TA:114/83 mmHg, abdomen elastic, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palpare, Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningiana sau de focar neurologic.

Paraclinic: discreta monocitoza, fara sindrom inflamator prezent, TGP reactionat, probe renale in limite normale.

Radiologic: (18.08.2020): fara leziuni pulmonare focale sau infiltrative evidente.

CT cranian (21.08.2020):Fara acumulari hemoragice intracraniene, intra sau sau extraaxiale. Fara leziuni cerebrale spontan heterodense supra si infratentorial. Fara arii de ischemie acuta evident constituita in momentul examinarii . Fara procese inlocuitoare de spatiu intracranian. Exista cateva calcifieri punctiforme la nivelul nucleilor lenticulari. Sistem ventricular simetric, nedilatat.

Pe parcursul internarii, pacienta a fost izolata, a urmat tratament cu Plaquenil 200mg 2-0-2 tb/zi, in prima zi, ulterior 1-0-1 tb/zi, timp de 7 zile, Favipiravir 8-0-8 tb/zi po, in I zi, ulterior 3-0-3tb/zi po; timp de 7 zile, anticoagulant in doza profilactica cu Clexane 0,4ml/sc/zi, Vitamina C, mucolitic, protector gastric, hepatoprotector si antialgic.

RT-PCR SARS CoV2: DETECTABIL in data de 25.08.2020

Serologie SARS CoV2: IgM reactiv, IgG incert, in data de 25.08.2020

Sub tratamentul instituit, evolutia clinica si paraclinica a fost favorabila, afebrila, s-a mentinut stabila hemodinamic si respirator.

Se externeaza ameliorata cu urmatoarele recomandari:

Tratament recomandat

-izolare la domiciliu pana in data de 30.08.2020.

Pacientii asimptomatici cu factori de risc/forme usoare cu test de control pozitiv externati la 10 zile: Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu pana in data de 30.08.2020. 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 :

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 si in spatii inchise. 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 17.08.2020 - 30.08.2020

Monitorizarea dupa externare:

(cu

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

mme, necare untre 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 - Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a - Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completează obligatoriu una din cele două informatii - S-a eliberat concediu medical la externare, caz în - Nu s-a eliberat concediu medical la externare deo - Nu s-a eliberat concediu medical la externare Se completează obligatoriu una din cele două informatii	a înscrie seria si numarul acestei: a fost necesar : CCMAM 4945692 care se va înscrie seria si numar parece nu a fost necesar	
 S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale ∑ Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medi deoarece nu a fost necesar Se completează obligatoriu una din cele două informatii S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv ∑ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitiv nu a fost necesar viza Unitatii judetene de implementare a programului, per pentru dispozitive 	cale la domiciliu/paliative la dor : ve medicale in ambulatoriu zitive medicale in ambulatoriu de	niciliu,
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 26.08.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Conf.Dr. LUPSE MIHAELA	BINDER ASTRID	
MEDIC PRIMAR Dr. MIHAELA LUPSE medic grimar boli infectiesiss competents engrafis cod 523077	Dr. A strid Blader	
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;