

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 aflată în
PROCES DE ACREDITARE

### BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CLIPA GEORGICA**, nascut la data de **23.04.1984**, CNP / cod unic de asigurare **1840423360031**, Adresa: **Jud.BRASOV Loc.Brasov Str.CASTELULUI Nr.3 Ap.1** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **15.08.2020 17:41 - 19.08.2020 13:35**, FO: **19818** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT** 

www.infectioasecluj.ro

т.	4.	
I Digi	macti	••
Dia	gnostic	٠.

**EKG** 

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA SUPRAPONDERE SINDROM DE HEPATOCITOLIZA DISCRET

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator: 15.08.2020
<b>APTT</b> - APTT (sec) 23.0 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 1.08 [ 0.7 - 1.2 ], <b>D-Dimeri</b> - 0.23 [ 0 - 0.55 ], <b>Fibrinogen</b> - 284 [ 180 - 400 ], <b>Glicemie</b> - 86 [ 70 - 105 ], <b>GOT</b> - 40 [ 0 - 45 ], <b>GPT</b> - 90 [ 0 - 45 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 5.17 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 5.42 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 15.5 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 43.8 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 80.8 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 28.6 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 277 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 60.4 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 28.0 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.5 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.7 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.12 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.45 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.49 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.09 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 11.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 13.5 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.7 [ 6.5 - 14.0 ] , <b>K</b> - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ] , <b>LDH</b> - 189 [ 0 - 250 ] , <b>Na</b> - 144 [ 136 - 146 ] , <b>Proteina C reactiva</b> - 0.22 [ 0 - 1 ] , <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 11.6 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 97.3 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.01 [ 0.8 - 1.2 ] , <b>Uree</b> - 30 [ 0 - 50 ] , <b>VSH</b> - 12 [ 1 - 15 ]
16.08.2020 Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=2.416) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=1.341) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] 18.08.2020
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=2.326) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=1.615) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
Examene paraclinice:

ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.08.2020RG. PULM.D=9.7 Gym2Fara leziuni pulmonare focale sau infiltrative evidente rgr. SCD libere

#### Tratament efectuat

Altele

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG\*20CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DOXICICLINA 100 MG || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

Pacient in varsta de 36 de ani fara APP semnificative, contact cu caz confirmat infectie COVID-19, se interneaza in serviciul nostru cu diagnosticul COVID-19 (RT-PCR-SARS-COV 2 in data de 13.08.2020). Afirma ca a prezentat in urma cu aproximativ doua saptamani febra pana la 38 grad C, tuse cu expectoratie mucoasa, astenie, mialgii, anosmie pentru care a urmat tratament cu Paracetamol si Nurofen cu evolutie favorabila.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal, a avut contact apropiat cu pacient confirmat cu COVID-19. Mentionam ca pacientul nu a vizitat unitati sanitare in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Nu a vizitat in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor.

Obiectiv la internare: starea generala buna, afebril , constient, orientat temporo-spatial, tegumente si mucoase usor palide, uscate, examen faringian: aspect normal; este stabil hemodinamic si respirator ( TA =129/90 mmHg , AV=70 b/min , SaO2= 97% in a.a. , FR= 18 resp/min, auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, tesut adipos in exces, fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic. Biologic: sindrom de hepatocitoliza discret (GPT crescut izolat).

PCR SARS-CoV-2 proba 1 (13.08.2020)- anterior internarii: DETECTABIL. Anticorpi IgM/IgG anti SARS-COV 2(17.08.2020): Reactivi.

PCR SARS-COV 2 proba 2 (19.08.2020): NEDETECTABIL. Anticorpi IgM/IgG anti SARS-COV 2(19.08.2020): in lucru.

RADIOGRAFIA TORACICA (17.08.2020): fara leziuni patologice pleuro-pulmonare.

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Plaquenil po 2\*400 mg/zi in ziua 1, apoi 2\*200 mg po inca o zi, mucolitic, antibiotic cu Doxiciclina 2x100 mg/zi po 2 zile, anticoagulare profilactica cu Clexane 04. ml/zi s.c. Mentionam ca pacientul a fost izolat, s-au asigurat masurile de profilaxie necesare pentru personalul medical si auxiliar.

Se externeaza vindecat, cu starea generala ameliorata, usor astenic, in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandarile:

#### Tratament recomandat

Tratament cu: LAGOSA 2\*1 cps/zi 1 luna VITAMINA C 2\*1000 mg/zi doua saptamani

Recomandari generale profilaxie COVID-19:

Masuri de igiena individuala de respectat 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.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu purtarea mastii in spatii inchise si in spatii deschise aglomerate.

Nu s-a eliberat concediu medical pe durata internarii.

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:  -			
- X 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 medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu			
- Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar			
viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)			
Unitate judeteana de diabet zaharat:			
Nr. inregistrare al asiguratului:			

Data 19.08.2020

(cu

Sef sectie:

Medic curant:

**Medic rezident:** 

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Dr. BRAN ALINA

#### Medic primar





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;