

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 ROTUND AURELIAN IOAN , nascut la data de 13.04.1984, CNP / cod unic de asigurare 1840413125790 , Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.N. TITULESCU Nr.43 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 25.07.2020 01:11 - 01.08.2020 14:32, FO: 18210 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: AMELIORAT

## Diagnostice:

INFECTIE SARS-COV-2 FORMA MEDIE PNEUMONIE INTERSTITIALA BILATERALA SUPRAPONDERE

| Motivel  | e prezentarii   |
|----------|---|
|          | N.T. (1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1.1   |
| Anamn    |   |
| factori  |   |
| Examer   | a clinic  |
| - genera | d   |
| - local  |   |
|          |   |
|          | e de laborator:   |
|          | 25.07.2020  |
|          | <b>APTT</b> - APTT (sec) 22.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.86 [ 0.7 - 1.2 ], |
|          | Fibrinogen - 396 [ 180 - 400 ], Glicemie - 91 [ 70 - 105 ], GOT - 19 [ 0 - 45 ], GPT - 33 [ 0 -           |
|          | 45], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 8.02 [ 3.7 - 9.5], - Hematii 5.22 [ 4.32 - 5.66], -       |
|          | Hemoglobina 16.2 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 46.3 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 88.7 [ 82.0 - 98.0 ],          |
|          | - HEM 31.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 183 [ 150 - 450 ] , -             |

NEUT% 64.3 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 26.3 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.0 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.2 [0-5], -BASO% 0.2 [0-2], -NEUT# 5.15 [1.5-6.6], -LYMPH# 2.11 [1.1-3.5], -MONO# 0.64 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.10 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.4 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 15.1 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.9 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 168 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.19 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.3 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 127.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.89 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 30 [ 0 - 50 ], **VSH** - 5 [ 1 - 15 ], **Acid Uric** - 5.7 [ 3.4 - 7 ], **APTT** - APTT (sec) 23.0 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Calciu total - 8.97 [ 8.4 - 10.6 ], Colesterol Total - 132 [ 109 - 200 ], Creatinina -0.89 [ 0.7 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 0.19 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 177.4 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** -297 [ 180 - 400 ], Fier - 134 [ 33 - 193 ], Glicemie - 86 [ 70 - 105 ], GOT - 21 [ 0 - 45 ], GPT -31 [ 0 - 45 ], **HDL-Colesterol** - 43 [ 35 - 65 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.8 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.27 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 16.4 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 47.7 [ 39.0 - 51.0], - VEM 90.5 [ 82.0 - 98.0], - HEM 31.1 [ 25.0 - 33.0], - CHEM 34.4 [ 31.6 -35.8], - RDW-CV% 13.2 [ 9.9 - 15.5], - Trombocite 201 [ 150 - 450 ], - MPV 9.5 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 56.45 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 30.52 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.11 [ 3.0 - 10.0 ], -EO% 1.39 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.53 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.424 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 2.392 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.871 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.109 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.041 [ 0 -0.13 ], K - 4.8 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 286 [ 0 - 250 ], LDL - Colesterol - 68 [ 10 - 150 ], Lipide Totale - 497 [ 375 - 750 ], Magneziu - 2.16 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 139 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.15 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.5 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%)

```
Uree - 30 [ 0 - 50 ], VSH - 6 [ 1 - 15 ]

29.07.2020

Creatinina - 0.84 [ 0.7 - 1.2 ], D-Dimeri - 0.19 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 170.5 [ 23.9 - 336.2 ],

Fier - 73 [ 33 - 193 ], GOT - 19 [ 0 - 45 ], GPT - 39 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma completa -

Leucocite 9.5 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.07 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.8 [ 13.3 - 17.6 ], -

Hematocrit 45.9 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 90.7 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.2 [ 25.0 - 33.0 ], -

CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.0 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 209 [ 150 - 450 ], -

MPV 9.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 63.50 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 26.54 [ 20 - 40 ], - MONO%

8.29 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.23 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.44 [ 0 - 2 ], - NEUT# 6.029 [ 1.5 - 6.6 ], -

LYMPH# 2.519 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.787 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.117 [ 0.00 - 0.67 ], -

BASO# 0.041 [ 0 - 0.13 ], K - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 147 [ 0 - 250 ], Na - 139 [ 136 - 146 ],

Proteina C reactiva - 0.13 [ 0 - 1 ], Uree - 32 [ 0 - 50 ]

31.07.2020

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

(plasma) 121.9 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.90 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 110 [ 0 - 150 ],

| Examene paraclinice: |      |  |
|----------------------|------|--|
| EKG                  | <br> |  |
| ECO                  | <br> |  |

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

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULM.-D=15 Gym2Comp. cu rgr. dsin 25.07 se constata aspect rgr.nemodificat, cu mentinerea desenului pulmonar mai accentuat, preponderent perihilar, bilateral si a hililor mariti, de aspect vascular. Cord cu arc II stg. usor bombat .SCd libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.07.2020RGR.PULM.D= 15.3Gym2Comp. cu rgr. din 27.07 se constata aspect rgr.nemodificat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.07.2020RGR. PULMONARA D=14,01 Gym2Desen pulmonar interstitial moderat accentuat para si infrahilar bilateral.Ambii hili mariti in volum, cu aspect vascular.Fara alte leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

Altele

### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM  $\parallel$  ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED  $\parallel$  CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE.  $\parallel$  ERIDIAROM  $\parallel$  FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI  $\parallel$  KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate  $\parallel$  PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR  $\parallel$  PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film.  $\parallel$  REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS  $\parallel$  RINO SUN SPRAY 20ML

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

Pacient in varsta de 36 ani, fara APP semnificative, se interneaza cu diagnosticul COVID-19. Boala actuala a debutat brusc in 21.04 prin anosmie, ageuzie, obstructie nazala, mialgii, cefalee, pentru care si-a administrat la domiciliu Paracetamol. In 24.07 efectueaza testare PCRS SARS-COV-2 la Regina Maria, cu rezultat pozitiv, motiv pentru cares e prezinta in serviciul nostru pentru investigatii si tratament de specialitate.

Obiectiv la internare: stare generala usor influentata, afebril, obez, tegumente si mucoase bine hidratate, stabil hemodinamic si respirator (TA= 146/90 mmHg, AV= 73/min, SpO2= 97% aa), stetacustic pulmonar si cardiaca fara modificari, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal prezent. diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana.

Biologic (25.07, 27.07): in limite normale.

Radiografie toracica (25.07): desen pulmonar interstitial moderat accentuat para- si infrahilar bilateral. Ambii hili mariti in volum, cu aspect vascular. Fara alte leziuni active pleuro-pulmonare decelabile.

(27.07): aspect nemodificat, cu mentinerea desenului pulmonar mai accentuat, preponderent perihilar, bilateral sia hililor mariti, de aspect vascular.

(30.07): Comp. cu rgr. din 27.07 se constata aspect rgr.nemodificat.

Se instituie tratament cu Kaletra 2x2 tb/zi, timp de 7 zile, Plaquenil 200mg, 2x2 tb/zi in prima zi, apoi 2x1 tb/zi timp de 7 zile, anticoagulant (Clexane 0,4 ml, s.c.), expectorant, antidiareic, probiotic.

Se externeaza ameliorat, afebril, apetent, cu recomandari.

#### Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de 6 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

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 izolare la domiciliu/locatia declarata.

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.

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 completeazã obligatoriu una din cele douã inform                                      | natii:   |                 |  |  |  |  |
|--|--|-----------------|--|--|--|--|
| - S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care   | se va înscrie seria si numarul aceste                    | ia              |  |  |  |  |
| - Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece  | nu a fost necesar  |                 |  |  |  |  |
| - X Nu s-a eliberat prescriptie medicala   |  |                 |  |  |  |  |
| Se completează obligatoriu una din cele două inform                                      | natii:   |                 |  |  |  |  |
| - S-a eliberat concediu medical la externare, ca   |  | arul acestuia   |  |  |  |  |
| - Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar               |  |                 |  |  |  |  |
| - X Nu s-a eliberat concediu medical la externare  |  |                 |  |  |  |  |
| Se completează obligatoriu una din cele două informatii:                                 |  |                 |  |  |  |  |
| - S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu |  |                 |  |  |  |  |
| - X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri r                                       | nedicale la domiciliu/paliative la do                    | omiciliu,       |  |  |  |  |
| deoarece nu a fost necesar   | -  |                 |  |  |  |  |
| Se completeazã obligatoriu una din cele douã inform                                      | Se completează obligatoriu una din cele două informatii: |                 |  |  |  |  |
| - S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispo   | ozitive medicale in ambulatoriu                          |                 |  |  |  |  |
| - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru di                                       |  | deoarece        |  |  |  |  |
| nu a fost necesar  | •  |                 |  |  |  |  |
|  |  |                 |  |  |  |  |
| (cu viza Unitatii judetene de implementare a programulu                                  | ii, pentru diabet)                                       |                 |  |  |  |  |
| Unitate judeteana de diabet zaharat:   |  |                 |  |  |  |  |
| Nr. inregistrare al asiguratului:  |  |                 |  |  |  |  |
| Data 01.08.2020  |  |                 |  |  |  |  |
| Sef sectie:  | Medic curant:  | Medic rezident: |  |  |  |  |
| Dr. SABOU MIHAELA  | Dr. SABOU MIHAELA  |                 |  |  |  |  |
| Medic primar   | Medic primar   |                 |  |  |  |  |
| medic primay<br>boll infections<br>A71379  | medic primar<br>boll infections                          |                 |  |  |  |  |
| 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;