

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:



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca BARCSA KATALIN, nascut la data de 26.03.1988, CNP / cod unic de asigurare 2880326261961, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Dej Str.1 MAI Nr.182 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 02.05.2020 01:33 - 15.05.2020 15:57, FO: 14304 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: VINDECAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID-19 - FORMA ASIMPTOMATICA. OBEZITATE GRADUL II. SARCINA SAPT A 12-A (AFIRMATIV ?). HIPERTRIGLICERIDEMIE

Motivele prezentarii		
Anamneza		
- factori de risc		
Examen clinic - general		
- local		
Examene de laborator:		
02.05.2020		
APTT - APTT (sec) 21.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.5 [0.5 - 0.9],		
Feritina - 329.9 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 599 [180 - 400], Glicemie - 99 [70 - 105],		
GOT - 19 [0 - 35], GPT - 21 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.50 [3.9 -		
11.1], - Hematii 4.61 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.6 [
36.0 - 48.0], - VEM 83.7 [81.0 - 99.0], - HEM 28.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.5 [31.6 -		
35.8], - Trombocite 237 [150 - 450], - NEUT% 52.7 [40 - 70], - LYMPH% 36.0 [20 - 40]		
, - MONO% 9.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.8 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 2.37 [1.8		
- 7.4], - LYMPH# 1.62 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.42 [0.21 - 0.92], - EO# 0.08 [0.00 - 0.67],		
- BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.1 [10 - 16.5] , - MPV		
10.4 [6.5 - 14.0], K - 3.9 [3.5 - 5.1], LDH - 158 [0 - 250], Na - 141 [136 - 146], Proteina		
C reactiva - 5 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.1 [8.9 - 13.1] , - PT (%)		
(plasma) 97.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.01 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 197 [0 - 150], Uree		
- 26.1 [0 - 50], VSH - 46 [1 - 20], D-Dimeri - 1.12 [0 - 0.55]		
06.05.2020		
APTT - APTT (sec) 21.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 0.58 [0.5 - 0.9],		
Feritina - 273.5 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 467 [180 - 400], Glicemie - 80 [70 - 105],		
GOT - 12 [0 - 35], GPT - 15 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.28 [3.9 -		
11.1], - Hematii 4.49 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.8 [
36.0 - 48.0], - VEM 84.2 [81.0 - 99.0], - HEM 29.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 -		
35.8], - Trombocite 246 [150 - 450], - NEUT% 57.2 [40 - 70], - LYMPH% 30.7 [20 - 40]		
, - MONO% 8.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.2 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 3.59 [1.8		
- 7.4], - LYMPH# 1.93 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.54 [0.21 - 0.92], - EO# 0.20 [0.00 - 0.67],		
- BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.0 [10 - 16.5] , - MPV		
10.0 [6.5 - 14.0], K - 4.0 [3.5 - 5.1], LDH - 182 [0 - 250], Na - 140 [136 - 146], Proteina		
C reactiva - 0.56 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.6 [8.9 - 13.1] , - PT		

(%) (plasma) 107.5 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 104 [0 - 150],

```
Uree - 42 [ 0 - 50 ], VSH - 24 [ 1 - 20 ], D-Dimeri - 1.58 [ 0 - 0.55 ]
        12.05.2020
       APTT - APTT (sec) 20.8 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.57 [ 0.5 - 0.9 ],
       Feritina - 246.1 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 410 [ 180 - 400 ], Glicemie - 80 [ 70 - 105 ],
       GOT - 11 [ 0 - 35 ], GPT - 11 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.92 [ 3.9 -
        11.1], - Hematii 4.50 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.1 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 38.2 [
       36.0 - 48.0 ], - VEM 84.9 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.3 [ 31.6 -
       35.8], - Trombocite 214 [ 150 - 450 ], - NEUT% 55.7 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 32.6 [ 20 - 40 ]
        , - MONO% 6.3 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 4.7 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.30 [ 1.8
       - 7.4 ], - LYMPH# 1.93 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.37 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.28 [ 0.00 - 0.67 ],
       - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 12.5 [ 10 - 16.5 ] , - MPV
        10.3 [ 6.5 - 14.0 ], K - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 149 [ 0 - 250 ], Na - 138 [ 136 - 146 ], Proteina
       C reactiva - 0.73 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.8 [ 9.4 - 13.6 ], - PT
       (%) (plasma) 114.4 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.93 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 147 [ 0 - 150 ],
       Uree - 29 [ 0 - 50 ], VSH - 28 [ 1 - 20 ], D-Dimeri - 1.24 [ 0 - 0.55 ]
        13.05.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
       14.05.2020
       Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=5.647) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
        1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=2.544) [ Index
       < 0.8 \text{ Nonreactiv} >= 0.8 - < 1.2 \text{ Incert} > = 1.2 \text{ Reactiv} - 1, Covid-19 (SARS-CoV-2) -
       Nedetectabil [ Nedetectabil - ]
Examene paraclinice:
ECO
\mathbf{R}\mathbf{x}
Altele
```

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SIROP PATLAGINA*100ML VTL || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || SUNLYTE 8 PLICURI/CUT || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 32 ani, fara APP semnificative, este adusa in serviciul nostru pentru infectie confirmata cu Covid-19 (Cod caz: CJ 5960 2020 din 01.05.20). A intrat in contact cu cinci cazuri de infectie confirmata cu Covid-19 (membri ai familiei, internati in serviciul nostru din data de 01.05.20).

Examenul obiectiv la internare a relevat stare generala buna, afebrilitate, tegumente hiperpigmentate constitutional, mucoase normal colorate, tesut celular subcutanat in exces reprezentat global, G=102 kg, T=165 cm, IMC=37 kg/mp, murmur vezicular, fara raluri supraadaugate, SaO2=98%, FR=13/min, zgomote cardiace ritmice, fara zgomote sau sufluri supraadaugate, AV=82/min, TA=126/70 mm Hg, abdomen marit de volum pe seama tesutului adipos, nedureros la palpare, fara organomegalii palpabile, fara semne clinice de iritatie meningeana.

Examinarile paraclinice initiale au relevat moderat sindrom inflamator cu valori crescute ale fibrinogenului (599 mg/l), VSH-ului (46 mm/h), PCR-ului (5 mg/dl), hipertrigliceridemie, cresteri ale feritinei (329.9 ng/ml) si D-dimerilor (1.12 mg/dl), interpretate si in contextul sarcinii. S-a efectuat la internare testul de sarcina (anamnestic pacienta afirma lipsa menstruatiei de aprox 3 luni) care s-a dovedit a fii pozitiv, motiv ptr care nu s-a efectuat radiografie pulmonara. Examinarile paraclinice de control au fost in limite cyasinormale.

Testul rt-PCR proba nr 2: Nedetectabil!! (14.05.20)

Testul rt-PCR proba nr 3: Nedetectabil!! (15.05.20)

Anticorpii IgM si Ig G anti Sars Cov-2 au fost reactivi.

Pe parcursul internarii a urmat terapie cu Vitamina C (2x1 g/zi, per os) si cu sirop de patlagina, antispastic sub care evolutia a fost favorabila.

Se externeaza vindecata cu recomandarile din epicriza!

Tratament recomandat

Recomandari la externare:

Avand in vedere ca la acest moment nu se poate face dovada imunitatii protectoare dupa vindecarea infectiei cu SARS-CoV-2 se recomanda repaus relativ la domiciliu 14 zile dupa externare. 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.

Se recomanda dupa trecerea perioadei se izolare la domiciliu efectuarea de consult ginecologic si luarea in evidenta a sarcinii de catre medicul de familie.

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

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

Se completeazã obligatoriu una din cele douã informa	atii:	
- S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia		
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar		
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala		
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informa	atii:	
- S-a eliberat concediu medical la externare, caz		acestuia
- Nu s-a eliberat concediu medical la externare		
- X Nu s-a eliberat concediu medical la externare		
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informa	atii:	
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medi		u
- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri m	_	
deoarece nu a fost necesar	•	,
Se completează obligatoriu una din cele două informa	atii:	
- S-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispoz		
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dis		arece
nu a fost necesar	•	
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului	, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 15.05.2020	·	
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Dr. SABOU MIHAELA	Dr. MOSUTIU LAURA	
Medic primar		
De Adulación de L	Dr. Laura Moșuțiu medic primar boli infecțioase	
medic primar	medic primar holi infections	
A71379	cod: 945657	
7 4	0	
Calea de transmitere:		
- prin asigurat		
- prin posta		

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;

^{*)} 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.