

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 MARINCEANU CLAUDIU, nascut la data de 15.06.1967, CNP / cod unic de asigurare 1670615120649, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Floresti Str.FLORILOR Nr.36 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 21.07.2020 23:08 - 30.07.2020 13:00, FO: 17962 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE VI-COPII si se externeaza: VINDECAT

## Diagnostice:

INFECTIE COVID 19 FORMA USOARA. FARINGITA ACUTA. CIC. HTAE IN TRATAMENT. BYPASS AORTO-CORONARIAN . OBEZITATE GRAD I. SINDROM DE HEPATOCITOLIZA. HIPERTRIGLICERIDEMIE

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic
- general
- local
Examene de laborator:
21.07,2020
<b>APTT</b> - APTT (sec) 23.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 1.11 [ 0.7 - 1.2 ],
Feritina - 346.1 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 266 [ 180 - 400 ], Glicemie - 80 [ 70 - 105 ],
<b>GOT</b> - 101 [ 0 - 45 ], <b>GPT</b> - 163 [ 0 - 45 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 4.3 [ 3.7 -
9.5], - Hematii 4.64 [ 4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.6 [ 13.3 - 17.6], - Hematocrit 44.3 [
39.0 - 51.0 ], - VEM 95.5 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 33.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.2 [ 31.6 -
35.8], - RDW-CV% 13.0 [ 9.9 - 15.5], - Trombocite 168 [ 150 - 450 ], - MPV 8.3 [ 6.5 - 14.0
], - NEUT% 41.56 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 42.61 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.81 [ 3.0 - 10.0 ], -
EO% 3.33 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.69 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.807 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.853 [
1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.514 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.145 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.030 [ 0 -
0.13 ], <b>K</b> - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ], <b>LDH</b> - 221 [ 0 - 250 ], <b>Na</b> - 142 [ 136 - 146 ], <b>Proteina C reactiva</b> -
0.28 [ 0 - 1 ], <b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 10.5 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma)
121.9 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.90 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Trigliceride</b> - 170 [ 0 - 150 ], <b>Uree</b> - 45 [ 0
- 50 ], <b>VSH</b> - 4 [ 1 - 15 ], <b>D-Dimeri</b> - 0.63 [ 0 - 0.55 ]
29.07.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ], APTT - APTT (sec) 23.7 [ 22.1 -
28.1], - APTT (%)[-], <b>Colesterol Total</b> - 121[109 - 200], <b>Creatinina</b> - 1.10[0.7 - 1.2],
Feritina - 243.1 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 256 [ 180 - 400 ], Fosfataza alcalina - 61 [ 40 -
130 ], <b>Gama GT</b> - 140 [ 0 - 60 ], <b>Glicemie</b> - 85 [ 70 - 105 ], <b>GOT</b> - 46 [ 0 - 45 ], <b>GPT</b> - 101 [ 0
- 45 ], <b>HDL-Colesterol</b> - 33 [ 35 - 65 ], <b>Hemoleucograma completa</b> - Leucocite 5.3 [ 3.7 - 9.5
], - Hematii 4.64 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.5 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 43.4 [ 39.0 -
51.0], - VEM 93.7 [ 82.0 - 98.0], - HEM 33.5 [ 25.0 - 33.0], - CHEM 35.7 [ 31.6 - 35.8], -
RDW-CV% 12.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 205 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.6 [ 6.5 - 14.0 ] , -
NEUT% 50.65 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 34.96 [ 20 - 40 ] , - MONO% 10.24 [ 3.0 - 10.0 ] , -
EO% 3.37 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.78 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.694 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.860 [

1.1 - 3.5], - MONO# 0.545 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.179 [ 0.00 - 0.67], - BASO# 0.041 [ 0 -

0.13 ], **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 182 [ 0 - 250 ], **LDL** - **Colesterol** - 54 [ 10 - 150 ], **Lipide Totale** - 531 [ 375 - 750 ], **Na** - 139 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.20 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.4 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 101.2 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.99 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 170 [ 0 - 150 ], **VSH** - 2 [ 1 - 15 ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.921) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.204) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Interleukina 6** - 2.27 [ 0 - 6.4 ], **D-Dimeri** - 0.60 [ 0 - 0.55 ]

Examene paraclinice:	
EKG	
ECO	
Rx	
T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.07.2020RG. PULMD= 6.4Gym2Nu se constata leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr . Cord, aorta radiologic normale. SCD libere.    T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.07.2020RGR.PULM.D=7 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord de aspect rgr.normal.	
Altele	

#### Tratament efectuat

AZITROX 200MG/5ML\*1FL Pulb.susp.  $\parallel$  AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR  $\parallel$  METOPROLOL 50MGX30 COMPR(LABORMED)  $\parallel$  OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA  $\parallel$  PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR  $\parallel$  PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film.  $\parallel$  PRODIAL (ANTIACID) \*100 cpr.  $\parallel$  RINO SUN SPRAY 20ML  $\parallel$  STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS  $\parallel$  VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES  $\parallel$  VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

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

Pacient in varsta de 53 ani cunoscut cu CIC, HTAE in tratament, stent coronarian (2016), bypass aorto-coronarian (2017), se interneaza in clinica noastra fiind testat pozitiv pentru COVID -19, de catre DSP Cluj, in context epidemiologic (contact cu caz confirmat, sotia- CJ25940/2020). Boala actuala a debutat 19.07.20 cu tuse seaca rara, odinofagie, ageuzie, la care se asociaza anosmie si disfagie, motiv pentru care este internat in SCBI Cluj pentru monitorizare si tratament de specialitate.

La internare: stare generala buna, pacient afebril, tegumentele normal colorate, cu moderata congestie faringo-amigdaliana, cu cicatrite laterotoracica stanga, post interventie chirugicala, tesut celular subcutanat in usoar exces global reprezentat, stetacustic pulmonar murmur vezicular prezent bilateral, raluri absente, stabil hemodinmamic cu TA-110/87mmHg, AV-84b/min, SpO2- 97% aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice decelabile auscultatoric, abdomen marit in volum pe seama tesutului adipos subcutanat, fara sensibiliatte la palpare, tranzit pastrat normal, diureaza pastrata, fara acuze urinare, fara alte modficari la examenul obiectiv.

Biologic: minima limfo-monocitoza procentuala, coagulograma fara modificari patologice, fara sdr inflamator, usor sdr de hepatocitoliza, hipertrigliceridemie usoara, feritina si D-dimerii cu valori usor crescute. In dinamica s-a ameliorat sindromul de hepatocitoliza.

RT PCR SARS COV2- (proba 2)-30.07.2020 : NEDETECTABIL

Radiologic pulmonar 22.07.20 31.07.20: fara leziuni pleuro-pulmonare active vizibile.

S-au recoltata Ac Ig M si IG G SARS-CoV2 sunt in lucru la momentul externarii.

In baza investigatiilor clinice si paraclinice se interpreteaza cazul cu diagnsoticele de mai sus si se initiaza tratament conform protocolului cu Plaquenil 2x400mg/zi in prima zi ulterior 2x200mg/zi inca 6 zile, Azitromicina 500mg/zi timp de 5zile, asociat cu antipiretic, protectie gastrica, vitamina C, hepatoprotector cu Stoptoxin cu evolutie clinica favorabila sub tratament, cu remiterea simptomatologiei si ameliorarea starii generale si a parametrilor de laborator.

Se etxerneaza cu recomandarile:

### **Tratament recomandat**

Pacientii asimptomatici cu factori de risc/forme usoare cu test de control negativ externati la 10 zile:

- Continuarea tratamentului cu Silimarina 3 x 150 mg/zi inca 3 saptamani si tratamentul bolilor cronice
- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 nu se indica 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.

S-a eliberat concediu medical pe perioada 21 VII - 4 VIII 2020

Monitorizarea dupa externare:

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 informatii - S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se v			
- 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 informatii    X S-a eliberat concediu medical la externare, caz în   Nu s-a eliberat concediu medical la externare dec   Nu s-a eliberat concediu medical la externare   Se completează obligatoriu una din cele două informatii   S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medical   X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medical   Se completează obligatoriu una din cele două informatii   S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitii   X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitii   X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitii nu a fost necesar	care se va înscrie seria si numaru parece nu a fost necesar : e la domiciliu/paliative la domicil icale la domiciliu/paliative la dom : ve medicale in ambulatoriu	il acestuia iu iciliu,	
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pe	entru diabet)		
Unitate judeteana de diabet zaharat:			
Nr. inregistrare al asiguratului:			
Data 30.07.2020			
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:	
Dr. SABOU MIHAELA	Dr. MOSUTIU LAURA		
Medic primar			
medic prima boli infections A71371	Dr. Laura Moșuțiu medic primar boli infecțioase cod: 945657		
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;