

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 AVRAM LIDIA ADRIANA, nascut la data de 31.07.1977, CNP / cod unic de asigurare 2770731311249, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ALE PADIN Nr.32 Ap.78 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 14.04.2020 17:59 - 23.04.2020 13:00, FO: 13968 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE II-ADULTI si se externeaza: STATIONAR

www.infectioasecluj.ro

т.	4.
Diagn	ostice:
~ iu5::	obtice.

PNEUMONIE ACUTA COVID-19 FORMA MEDIE

Motivele prezentarii
Anamneza
- factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator: 14.04.2020
APTT - APTT (sec) 24.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.68 [ 0.5 - 0.9 ], Glicemie - 99 [ 70 - 105 ], GOT - 14 [ 0 - 35 ], GPT - 12 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.1 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.43 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 39.9 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 90.0 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 31.6 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 12.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 219 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.3 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 50.59 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 37.26 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.37 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.00 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.78 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.085 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.272 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.571 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.122 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.048 [ 0 - 0.13 ], LDH - 170 [ 0 - 250 ], Proteina C reactiva - 0.15 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.1 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 80.6 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.10 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 14 [ 0 - 50 ], VSH - 8 [ 1 - 20 ] 23.04.2020 Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index= 0.761) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index= 0.628) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]
Examene paraclinice: EKG
ECO

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

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.04.2020RG. PULM.-D=5.3 Gym2Desenul interstitial infrahilar bilateral accentuat, de aspect reticular. Exista cateva leziuni micronodulare localizate in 1/3 medie a campului pulmonar drept, spre periferie, mai probabil sechelare.Bazele pulmonare sunt voalate prin suprapuneri importante de parti moi, in aceste conditii eventuale plaje de sticla mata sunt inapreciabile Sinusurile costo-diafragmatice libere.Cord, aorta normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.04.2020RGR.PULM.D=6.6 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 14.04.2020 nu se constata aspecte evolutive : fara leziuni infiltrative pulmonare bilateral evidente pe rgr. Fara colectii pleurale. Cord, aorta in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.04.2020RGR PULM APDDD= 12Gym2Comparativ cu radiografia anterioara din data de 16.04.2020:Desenul interstitial infrahilar bilateral accentuat, de aspect reticular. Exista cateva leziuni micronodulare localizate in 1/3 medie a campului pulmonar drept, spre periferie, mai probabil sechelare.Regiunile latero-toracice in 2/3 superioare bilateral sunt voalate prin importante suprapuneri de scapula si parti moi, in aceste conditii eventuale plaje de sticla mata sunt inapreciabile Fara colectii pleurale. Cord, aorta in limite normale.

A.	lte	le
A.	ıτe	ıe

## **Tratament efectuat**

ALPRAZOLAM 0.25MG\*30CPR - LABORMED || AZITHROMYCINA 250mg\*6cpr. TEVA PH. || AZITROMICINA SANDOZ500mg\*3 || LORATADIN 10MG Vim Spectrum || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI \* 10 CPS || STOP TOXIN forte\*30CPS

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

Pacienta in varsta de 42 ani, fara APP semnificativa, fara alergii alimentare si medicamentoase, se prezinta in serviciul nostru in urma unui rezultat pozitiv depistat la Clinica Imogen in data de 13.04.2020. Mentionam ca pacienta este angajata pe postul de asistenta la clinica de Neurologie Cluj. Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, a lucrat in unitati sanitare, declara contact cu o persoana confirmata cu COVID-19 in timpul serviciului.

Obiectiv la internare: starea generala buna, afebrila, constienta, orientat temporo-spatial, faringe usor congestionat , stabila hemodinamic si respirator ( TA = 138/94 mmHg , AV = 87 bpm , SaO2 = 98% ), auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, Giordano negativ bilateral, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic : hemoleucograma fara modificari, coagulograma in limite normale, functie renala si hepatica fara modificari.

Radiografia pulmonara in data de 14.04.2020: Desenul interstitial infrahilar bilateral accentuat, de aspect reticular. Exista cateva leziuni micronodulare localizate in 1/3 medie a campului pulmonar drept, spre periferie, mai probabil sechelare. Bazele pulmonare sunt voalate prin suprapuneri importante de parti moi, in aceste conditii eventuale plaje de sticla mata sunt inapreciabile. SCD libere. Cord, aorta normale.

Radiografie pulmonara in data de 17.04.2020: Comparativ cu radiografia anterioara din 14.04.2020 nu se constata aspecte evolutive: fara leziuni infiltrative bilateral evidente pe rgr. Fara colectii pleurale. Cord, aorta in limite normale.

Radiografia pulmonara in data de 20.04.2020: Comparativ cu radiografia anterioara din data de 16.04.2020: Desenul interstitial bilateral accentuat, de aspect reticular. Exista cateva leziuni micronodulare localizate in 1/3 medie a campului pulmonar drept, spre periferie, mai probabil sechelare. Regiuni latero-toracice in 2/3 superioare bilateral sunt voalate prin importante suprapuneri de scapula si parti moi, in aceste conditii eventuale plaje de sticla mata sunt inapreciabile. Fara colectii pleurale. Cord, aorta in limite normale.

Pe parcursul internarii pacienta, a fost izolata, a urmat tratament medicamentos cu Plaquenil 200 mg 2x2/zi, in prima zi, incepand cu seara din data de 14.04.2020 pana in dimineata datei de 15.04.2020, apoi 2x1/zi pentru completarea celor 5 zile de tratament, in combinatie cu Azitromicina 250 mg 0-500-0/zi, timp de 5 zile, Paracetamol si Loratadina. S-a mentinut afebrila In data de 15.04.2020 si 21.04.2020 se administreaza Alprazolam (insomnie).

Se transfera in afebrilitate, stabila hemodinamic si respirator, in Clinica de Recuperare Cluj.

## **Tratament recomandat**

Se elibereaza concediu medical pe perioada internarii pentru diagnosticul de pneumonie.

Se recomanda doua testari in data de 26.04.2020 si 27.04.2020, daca acestea sunt NEDETECTABILE se externeaza.

Concediul medical 14 zile, izolare la domiciliu.

Recomandari la externare pentru prevenirea transmiterii infectiei in comunitate

Dupa externarea din spital este recomandata continuarea izolarii, la domiciliu, timp de inca 14 zile, cu respectarea stricta a urmatoarelor indicatii:

- 1. Izolati-va singur intr-o camera bine aerisita, de preferat cu baie proprie pe care sa nu o folositi in comun cu restul familiei. Daca este posibil, izolati-va intr-o locuinta separata de restul familiei.
- 2. Evitati complet contactul cu ceilalti membri ai familiei, cu alte persoane sau cu animale de companie. In cazul in care contactul nu poate fi sub nicio forma evitat complet, purtati intotdeauna masca atunci cand sunteti in preajma altor persoane (de exemplu, in aceeasi camera, in aceeasi masina, etc.). Daca nu puteti purta masca, vor purta masca persoanele care intra in camera dumneavoastra. Masca de protectie trebuie sa acopere complet nasul si gura persoanei care o poarta. Atentie! Purtarea mastii nu inlocuieste recomandarea de a evita contactul cu alte persoane.
- 3. Nu mergeti la serviciu/scoala sau in spatii publice.
- 4. Nu folositi transportul in comun, taxi, uber sau alte mijloace de transport care se presupune un potential contact cu alte persoane.
- 5. Monitorizati-va starea de sanatate si contactati telefonic medicul in cazul in care este necesar.
- 6. Nu parasiti domiciliul pentru niciun motiv, in afara de motive medicale
- 7. Daca aveti nevoie de ingrijiri medicale, luati legatura prin telefon cu medicul dumneavoastra de familie, mentionand faptul ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat din spital dupa COVID-19.
- 8. Daca stranutati sau tusiti acoperiti-va gura si nasul cu un servetel de unica folosinta, pe care aveti grija sa-l aruncati imediat intr-un cos de gunoi prevazut cu sac de gunoi de unica folosinta si inchis cu capac, apoi igienizati-va mainile.
- 9. Nu atingeti nimic cu mainile neigienizate dupa ce v-ati atins fata sau ati stranutat/tusit.
- 10. Spalati-va pe maini cu apa si sapun minimum 20 de secunde, frecvent, si neaparat dupa orice contact cu ochii, nasul sau gura, dupa stranut, tuse, sau suflarea nasului, precum si dupa utilizarea toaletei, si inainte de pregatirea sau servirea mesei.
- 11. Folositi prosoape de hartie, de preferat, pentru a va sterge mainile si fata.
- 12. Apa si sapunul timp de minimum 20 de secunde reprezinta varianta preferata de igienizare a mainilor. In cazul in care aceasta varianta nu este disponibila, folositi solutii anti-septice pentru maini, pe baza de alcool cu concentratie de minim 60%.
- 13. Dezinfectati frecvent, cel putin o data pe zi, cu solutie pe baza de alcool sau clor, suprafetele cu care intrati in contact, in special: mese, noptiere, blat de bucatarie, clante, obiecte sanitare, telefon, tableta, tastatura, sau alte suprafete. Utilizati solutiile dezinfectante conform instructiunilor producatorului.
- 14. Aerisiti de mai multe ori pe zi incaperea in care desfasurati activitati.
- 15. Serviti masa separat de restul familiei, in camera dumneavoastra, apoi spalati vesela si tacamurile cu detergent si apa din abundenta, sau folosind temperaturi inalte la masina de spalat vase, daca este posibil.
- 16. Nu beti lichide din aceeasi sticla/pahar cu alte persoane, nu mancati din aceeasi farfurie si nu folositi aceleasi tacamuri.
- 17. Nu folositi prosop sau asternut de pat comun cu restul familiei. Acestea, precum si hainele dumneavoastra, vor fi spalate si uscate separat de ale celorlalti membri ai familiei, la temperaturile cele mai inalte permise conform instructiunilor de pe eticheta.
- 18. Puteti obtine detalii despre COVID-19 daca sunati la 0800.800.358, care este un numar de

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 informa  -	tii: CCMAM 4169285 în care se va înscrie seria si numarul acesteia tii: CCMAM 4169285 în care se va înscrie seria si numarul deoarece nu a fost necesar tii: tii: ale la domiciliu/paliative la domicil edicale la domiciliu/paliative la dom tii: tiive medicale in ambulatoriu pozitive medicale in ambulatoriu deo	iu iciliu,
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 23.04.2020		_
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident
Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA	Dr. ITU MURESAN CORINA	
	Medic primar	
Dr. MONICA MUNTEAN medic primar holi injectioase cod 828242	Dr. CORINA ITU-MUDESAN medic priviled boli infectional	
Calea de transmitere:		

\*) 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;

- prin asigurat

- prin posta .....