

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: infectioaseci@vahoo.com, wab:

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web: www.infectioasecluj.ro

unitate aflată în
PROCES DE ACREDITARE

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **NEDELEA MARIA-SABINA**, nascut la data de **09.03.1977**, CNP / cod unic de asigurare **2770309336059**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.UNIRII Nr.27 Ap.20** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **30.07.2020 01:01 - 07.08.2020 17:00**, FO: **18456** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostice:

COVID-19 FORMA MEDIE PNEUMONIE ACUTA DREAPTA DE ETIOLOGIE VIRALA INSUFICIENTA MITRALA USOARA PROLAPS DE VALVA MITRALA

Motivele prezentarii				
Anamn				
- factori				
Examer				
- local				
	ne de laborator:			
	Sumar + Sediment - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -] , - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -] , - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -] , - Acid ascorbic 0.4 g/l [negativ (<0.2g/l) -] , - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -] , - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -] , - Eritrocite negativ [negativ (<5Ery/ul) -] , - pH 7 [5 - 6] , - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -] , - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -] , - Densitate 1.010 [1015 - 1025] , - Hematii eumorfe 0.10 [0.00 - 1.14] , - Leucocite 0.30 [0.00 - 2.05] , - Alte cristale 0.20 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 2.05] , - Alte cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cilindri hialini 0.10 [0.00 - 0.45] , - Alti cilindri patologici 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.00 [0.00 - 0.45] , - Celule epiteliale scuamoase plate 0.00 [0.00 - 1.14] , - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68] , - Bacterii 7.40 [0.00 - 17.05] , - Filamente de mucus 56.00 [0.00 - 60.00], Urocultura - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-], Bilirubina Directa - 0.13 [0 - 0.3], Bilirubina Totala - 0.29 [0.0 - 1.2], GOT - 28 [0 - 35], GPT - 43 [0 - 35]			

11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.8 [36.0 - 48.0], - VEM 91.6 [81.0 - 99.0], - HEM 30.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 250 [150 - 450], - MPV 9.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 46.27 [40 - 70], - LYMPH% 40.38 [20 - 40], -

```
MONO% 8.75 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 3.40 [ 0 - 5 ] , - BASO% 1.20 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.920 [
       1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.675 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.363 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.141 [ 0.00 -
       0.67], -BASO# 0.050 [ 0 - 0.13], Proteina C reactiva - 0.15 [ 0 - 1], VSH - 5 [ 1 - 20],
       Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.683) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -
       < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.346) [
       Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv -
       06.08.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
       30.07.2020
       Acid Uric - 3.0 [ 2.4 - 6.0 ], APTT - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Calciu
       total - 8.76 [ 8.4 - 10.6 ], Colesterol Total - 97 [ 109 - 200 ], Creatinina - 0.63 [ 0.5 - 0.9 ],
       D-Dimeri - 0.39 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 48.5 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 239 [ 180 - 400 ],
       Fier - 40 [ 33 - 193 ], Glicemie - 81 [ 70 - 105 ], GOT - 54 [ 0 - 35 ], GPT - 42 [ 0 - 35 ],
       HDL-Colesterol - 38 [ 45 - 65 ]. Hemoleucograma completa - Leucocite 2.4 [ 3.9 - 11.1 ]. -
       Hematii 3.97 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 36.1 [ 36.0 - 48.0
       ], - VEM 91.0 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 31.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ], -
       RDW-CV% 12.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 101 [ 150 - 450 ], - MPV 10.2 [ 6.5 - 14.0 ], -
       NEUT% 51.33 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 44.16 [ 20 - 40 ], - MONO% 3.60 [ 3.0 - 10.0 ], - EO%
       0.56 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.35 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.213 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.044 [ 1.1 -
       3.5], - MONO# 0.085 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.013 [ 0.00 - 0.67], - BASO# 0.008 [ 0 - 0.13],
       K - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 205 [ 0 - 250 ], LDL - Colesterol - 42 [ 10 - 150 ], Lipide Totale -
       392 [ 375 - 750 ], Magneziu - 1.95 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 140 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva -
       0.72 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.9 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma)
       112.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 85 [0 - 150], Uree - 23 [0 -
       50], VSH - 8[1 - 20]
       31.07.2020
       APTT - APTT (sec) 21.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.60 [ 0.5 - 0.9 ],
       D-Dimeri - 0.24 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 44.0 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 407 [ 180 - 400 ],
       Glicemie - 93 [ 70 - 105 ], GOT - 28 [ 0 - 35 ], GPT - 43 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma
       completa - Leucocite 3.0 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.01 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 12.6 [
       11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.2 [ 36.0 - 48.0], - VEM 90.5 [ 81.0 - 99.0], - HEM 31.6 [ 25.0 -
       33.0], - CHEM 34.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 12.7 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 183 [ 150 -
       450], - MPV 10.4 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 44.77 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 40.20 [ 20 - 40 ], -
       MONO% 10.91 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.20 [ 0 - 5 ] , - BASO% 1.92 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.361 [
       1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.222 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.331 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.067 [ 0.00 -
       0.67], -BASO# 0.058 [0 - 0.13], K - 4.5 [3.5 - 5.1], LDH - 191 [0 - 250], Na - 143 [136 -
       146 ], Proteina C reactiva - 0.36 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.9 [ 9.4
       - 13.6], - PT (%) (plasma) 112.0 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.95 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 16 [ 0 -
       50 1
Examene paraclinice:
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.07.2020RGR.PULM.D=2.3 Gym2Arie de opacifiere de 29/23 mm
       bazal drept-posibil focar de umplere alveolara- mai dificil interpretabil datorita suprapunerii unui arc costal si
       sanului. Rec.reevaluare in dinamica. Fara alte leziuni pleuro-pulmonare evidnete rgr.Cord cu ICT normal. || T03501
       - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.2020RGR.PULM.D=2.2 Gym2Comp. cu ex. din 30.07 se mentine aspectul
       unei mici arii de condensare pulmonara bazal drept. Fara alte leziuni pulmonare vizibile rgr. || T03501 - radiografia
```

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

EKG ECO

> toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D=2.5 Gym2Se mentine aspectul descris pe rgr anterioare, bazal in dreapta, posibil imagine "construita" prin suprapuneri costale si din partile moi. Fara alte leziuni active pleuro-pulmonare nou aparute, decelabile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.08.2020RGR.PULM.D=2.4 Gym2Aspect nemodificat fata de examinarea precedenta (31.07).

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ACICLOVIR ARENA 400MG || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ANXIAR 1MG*50CPR || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LIVERPLUS 35MG - SILIMARINA BIOEEL || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 43 de ani, cunoscuta cu Insuficienta Mitrala usoara (PVM) -consult cardiologic recent, se prezinta in serviciul nostru de la domiciliu acuzand febra (38,7*C) de aproximativ 2-3 zile, mialgii si artralgii ce au debutat din 22.07.2020, ulterior s-a asociat tuse seaca, durere toracica, anosmie(de 3 zile), ageuzie(de 2 zile), inapetenta. Pacienta si-a autoadministrat Azitrox timp de 4 zile, Paracetamol, Algocalmin. Afirmativ a intrat in contact cu caz confirmat COVID-19, in data de 18.07.2020-CJ28593. S- prezentat in clinica noastra in 28.07.2020, s-a recoltat rt-PCR SARS-COV2 care a fost pozitiv, astfel ca s-a internat pentru monitorizare si tratament.

Obiectiv-pacienta este afebrila, constienta, cooperanta, astenica, cu inapetenta, stabila hemodinamic si respirator SatO2-98% in aa, TA=110/60mmHg, AV=80b/min. Torace de aspect normal conformat, Stetacustic pulmonar: MV inasprit bilateral, fara raluri supraadaugate. Zgomote cardiace ritmice, bine batute, sincrone cu pulsul. Abdomen liber, mobil cu respiratia, nedureros la palpare, fara organomegalie, tranzit intestinal prezent. Loje renale libere, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta. Fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic, prezinta anosmie si ageusie.

Din ancheta epidemiologica, retinem ca pacienta nu a fost vaccinata antigripal, si a intrat in contact cu caz confirmat COVID-19 in data de 18.07.2020 (CJ28593).

Biologic-30.07.2020- limfopenie usoara, neutropenie, monopenie, trombocitopenie, minima hepatocitoliza, fara sindrom inflamator; colesterol total scazut, HDL colesterol scazut. La reevaluarea biologica se constata ameliorarea parametrilor.

RT PCR SARS-COV 2 proba 1 (28.07): detectabil.

RT PCR SARS-COV 2 proba 2 (04.08): detectabil.

RT PCR SARS-COV 2 proba 3 (07.08): detectabil

Ac anti SARS-COV 2 IgM/IgG: NONREACTIV.

Rgr pulmonar-30.07.2020- Arie de opacifiere de 29/23 mm bazal drept-posibil focar de umplere alveolara- mai dificil interpretabil datorita suprapunerii unui arc costal si sanului. Rec.reevaluare in dinamica. Fara alte leziuni pleuro-pulmonare evidnete rgr.Cord cu ICT normal. Reevaluarile radiologice ulterioare au evidentiat aspect stationar.

Se interpreteaza ca infectie SARS CoV 2 forma medie, se administreaza tratament cu Plaquenil 2*400 mg/zi in ziua 1, apoi 2*200 mg/zi inca 7 zile, Kaletra 2*2 tb/zi timp de 8 zile, expectorant, antioxidant, hepatoprotector cu evolutie favorabila. Datorita persistentei tusei se introduce tratament antibiotic cu Cefuroxim 2*500 mg/zi in data de 05.08.2020

Se externeaza in afebrilitate, stabila hemodinamic si respirator TA 120/70mmHg, AV 65 bpm, SaO2: 96% in aa.

Tratament recomandat

Continua tratamentul cu:

VITAMINA C 1-1-0 tb/zi 5 zile

ACC 1-1-0 tb/zi 5 zile

Pacientii cu forme medii sau severe cu test de control pozitiv, externati dupa 14 zile:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domicliu pe o perioada de 5 zile de la externare.

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

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 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 la externare pe perioada 08-12.08.2020

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, nı	ı este	necesara	revenirea	pentru	internare
---	--------	--------	----------	-----------	--------	-----------

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- 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 completează obligatoriu una din cele două informatii:

- S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria si numarul acestuia
- Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
- X Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:

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

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43

- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu						
- 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						
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece						
nu a fost necesar						
eu viza Unitatii judetene de implementare a programului, p	entru diabet)					
Unitate judeteana de diabet zaharat:						
Nr. inregistrare al asiguratului:						
Data 07.08.2020						
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:				
Conf. Dr. RADULESCU AMANDA	NEAGOS OTILIA ELENA					
Medic primar						
Dr. AMANDA PADULESCU medic primar bolioglessioase și epidemiologii cod 048773	Dr. O'FILIA NEAGOS medic specialist medicina sheepal cospeciatis congrafie general cost 1/4/2782					
* /·	0 9					
Calea de transmitere:						
- prin asigurat - prin posta						
P P						

*) 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;