

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 CIOBANU MIHAELA, nascut la data de 23.08.1974, CNP / cod unic de asigurare 2740823205501, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.CAL FLORESTI Nr.6 Ap.43 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 15.07.2020 00:59 - 21.07.2020 14:00, FO: 17512 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

### Diagnostice:

COVID-19 FORMA USOARA ANGINA ACUTA ERITEMATOASA ASTM BRONSIC ALERGIC OBEZITATE GRAD III

| Motivele prezentarii   |  |
|--|--|
| Anamneza   |  |
| - factori de risc  |  |
| Examen clinic - general  |  |
| - local  |  |
| Examene de laborator:  |  |
| 15.07.2020   |  |
| 250H VitaminaD Total - 39.73 [ Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita            |  |
| superioara de siguranta: >100 - ], <b>APTT</b> - APTT (sec) 24.8 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], |  |
| Calciu total - 9 22 [ 8 4 - 10 6 ] Creatining - 0 64 [ 0.5 - 0.9 ] D-Dimeri - 0.45 [ 0 0.55 ]        |  |

**25OH VitaminaD Total** - 39.73 [ Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: >100 - ], **APTT** - APTT (sec) 24.8 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 9.22 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.64 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.45 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 94.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 304 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 96 [ 70 - 105 ], **GOT** - 19 [ 0 - 35 ], **GPT** - 18 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.77 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.65 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.8 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 41.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 88.8 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 29.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.4 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 259 [ 150 - 450 ], - NEUT% 61.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 27.5 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.0 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.1 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.14 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.86 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.61 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.14 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 14.3 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.1 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.4 [ 6.5 - 14.0 ], **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 183 [ 0 - 250 ], **Na** - 143 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 1.46 [ 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 ], **Uree** - 20 [ 0 - 50 ], **VSH** - 25 [ 1 - 20 ]

## 16.07.2020

Free T4 - 0.89 [ 0.61 - 1.12 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.5 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.70 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 41.3 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.8 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.9 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.7 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 197 [ 150 - 450 ] , - MPV 7.8 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 72.35 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 19.43 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.88 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.14 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.20 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.711 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.265 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.513 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.009 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.013 [ 0 - 0.13 ], Interleukina 6 - 6.37 [ 0 - 6.4 ], Proteina C reactiva - 3.00 [ 0 - 1 ], TSH - 0.67 [ 0.38 - 5.33 ],

**Vit. B12** - 172 [ 180 - 914 ] **17.07.2020** 

Sumar + Sediment - Bilirubina negativ [ negativ(<17umol/l) - ], - Urobilinogen normal [ normal (<35umol/l) - ], - Cetona negativ [ negativ (<1.5mmol/l) - ], - Acid ascorbic 0.2 g/l [ negativ (<0.2g/l) - ], - Glucoza normal [ normal (<2.8mmol/l) - ], - Proteine negativ [ negativ (<0.3g/l) - ]. - Eritrocite negativ [ negativ (<5Ery/ul) - ]. - pH 5 [ 5 - 6 ]. - Nitriti negativ [ negativ (<0.05mg/dl) - ], - Leucocite negativ [ negativ (<5Leu/ul) - ], - Densitate 1.005 [ 1015 -1025], - Hematii eumorfe 0.00 [ 0.00 - 1.14 ], - Leucocite 0.40 [ 0.00 - 2.05 ], - Alte cristale 0.40 [ 0.00 - 1.36 ] . - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36 ] . - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale fosfati tricalcici 0.10 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale acid uric 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cilindri hialini 0.00 [ 0.00 - 0.45 ], - Alti cilindri patologici 0.20 [ 0.00 - 0.34 ], - Cilindri granulosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ], - Cilindri eritrocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri leucocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri grasosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri cerosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ], - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.10 [ 0.00 - 0.45 ], - Celule epiteliale scuamoase plate 1.00 [ 0.00 - 1.14 ], - Levuri 0.00 [ 0.00 - 0.68 ], - Bacterii 13.90 [ 0.00 - 17.05], - Filamente de mucus 3.00 [ 0.00 - 60.00 ], **Urocultura** - Crestere microbiana mixta cu >=105 UFC/ml din 4 genuri diferite, ceea ce sugereaza necesitatea repetarii recoltarii duptoaleta corespunzatoare si transport la laborator in timp util (se impune doar in cazul in care pacientul acuza simptome de infectie urinara). [ - ]

### 19.07.2020

**D-Dimeri** - 0.38 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 124.5 [ 11.0 - 306.8 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.1 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.69 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 40.9 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.2 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.9 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.4 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 188 [ 150 - 450 ] , - MPV 7.7 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 45.38 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 43.15 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.71 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.27 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.49 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.336 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.221 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.448 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.117 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.025 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 6.43 [ 0 - 6.4 ], **Proteina C reactiva** - 1.52 [ 0 - 1 ] **20.07 2020** 

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Urocultura** - crestere microbiana nesemnificativa [ - ]

| Exame<br>EKG<br>ECO | ne paraclinice:   |
|---------------------|---|
| Rx<br>Altele        | T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.07.2020RGR.PULM.D=11 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. |
|                     |   |

## **Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG\*30CPR.FILM. || ERIDIAROM || METOCLOPRAMID 10MG\*40CPR SLAVIA || OMEPRAZOL FARMEX 20MG\*30CPS || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

Pacienta in varsta de 45 de ani, cunoscuta cu astm bronsic alergic, obezitate, contact cu caz confirmat de infectie SARS-CoV2 se testeaza din proprie initiativa in data de 14.07 rezultatul testului este detectabil, motiv pentru care se adreseaza serviciului de boli infectioase pentru internare. De retinut ca in ultima saptamana pacienta a fost diagnosticata de catre medicul de familie cu angina acuta eritemato-pultacee pentru care a urmat tratament cu Cefuroxim 2x500mg/zi timp de 6 zile.

Examenul obiectiv la internare releva o pacienta cu stare generala usor influentata, afebrila, constienta, cooperanta, OTS, tegumente normal colorate, congestie faringiana difuza, tesut adipos reprezentat in exces reprezentat (IMC=49,5), murmur vezicular fiziologic, simetric, prezent bilateral, fara raluri supradaugate, stabila hemodinamic si respirator, satO2=94% in a.a., TA=146/102mmHg, AV=84b/min, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supradaugate, abdomen marit de volum pe baza tesutului adipos in exces reprezentat, insensibil spontan si la palpare, fara semne de iritatie meningiana sau de focar neurologic.

Biologic la internare: minim sindrom inflamator (VSH=25, CRP=1.46mg/dl).

Radiogarfia pulmonara din 15.07 este fara modificari pleuro-pulmonare.

Pe baza datelor clinice si paraclinice s-a interpretat cazul cu diagnosticele de mai sus.

La internare pacienta a fost izolata, s-a initiat regim alimentar corespunzator, reechilibrare hidro-electrolitica po, tratament cu Plaquenil (2x400 mg/zi po in prima zi, apoi 2x200 mg/zi inca 4 zile), Azitromicina 500 mg/zi po timp de 5 zile, simptomatic, antioxidant.

In 21.07 testul molecular RT PCR COVID-19 de control la 8 zile este detectabil.

Se externeaza afebrila, stabila hemodinamic si respirator.

#### **Tratament recomandat**

Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domicliu pe o perioada de 7 zile de la externare (22-28.07.2020 inclusiv). In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul declarat si transmis catre ISU.

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 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, 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 internarii 15-21.07.2020 (CCMAM, 4945081) si la externare 22-28.07.2020 (CCMAM, 4945082).

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 completează obligatoriu una din cele două informatii  S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se v  Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu  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  Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medical  Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medical  Se completează obligatoriu una din cele două informatii  S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti  Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti  Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti  Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispoziti  Unitatii judetene de implementare a programului, pentru dispoziti   | a înscrie seria si numarul acesteia a fost necesar  i: CCMAM 4945081,CC n care se va înscrie seria si numaru parece nu a fost necesar  i: e la domiciliu/paliative la domici icale la domici | MAM 4945082<br>ul acestuia<br>liu<br>niciliu, |
| Unitate judeteana de diabet zaharat:   |   |   |
| Nr. inregistrare al asiguratului:  |   |   |
| Data 21.07.2020  |   |   |
| Sef sectie: Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA MEDIC PRIMAR  Dr. CRISTINA CRIMADO POTENAR TOTAL CRIMADO PRIMAR TOTAL CRIMADO PRIMADO PRIM | Medic curant: PETROVAN ANCUTA   | <u>Medic rezident:</u>                        |
| 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;

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

prin asiguratprin posta .....