

Motivele prezentarii

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 VARGA PETRU, nascut la data de 09.06.1980, CNP/cod unic de asigurare 1800609124938, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Turda Str.V.GOLDIS Nr.7 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 17.07.2020 05:03 - 30.07.2020 16:55, FO: 17674 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: STATIONAR

Diagnostice:

PNEUMONIE INTERSTITIALA **INFECTIE SARS COV 2- FORMA MEDIE** COVID 19, VIRUS IDENTIFICAT HTA DE GRANITA

Anamneza	
- factori de risc	
Examen clinic	
- general	
- local	
Examene de la	borator:
17.07.	2020
Acid U	Uric - 5.9 [3.4 - 7], APTT - APTT (sec) 22.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Calciu
total -	9.34 [8.4 - 10.6], Colesterol Total - 160 [109 - 200], Creatinina - 0.92 [0.7 - 1.2],
Feriti	na - 101.5 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 243 [180 - 400], Fier - 66 [33 - 193], Glicemie
- 94 [70 - 105], GOT - 23 [0 - 45], GPT - 39 [0 - 45], HDL-Colesterol - 28 [35 - 65],
	leucograma completa - Leucocite 6.5 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.97 [4.32 - 5.66] , -
	globina 15.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 43.2 [39.0 - 51.0], - VEM 87.0 [82.0 - 98.0],
	I 30.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.5 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5] , -
	pocite 207 [150 - 450] , - MPV 10.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 38.87 [40 - 70] , -
	PH% 49.64 [20 - 40] , - MONO% 8.11 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.01 [0 - 5] , - BASO%
	0 - 2], - NEUT# 2.510 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 3.205 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.524 [
	0.92], - EO# 0.194 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.024 [0 - 0.13], K - 4.9 [3.5 - 5.1], LDH
	[0 - 250], LDL - Colesterol - 77 [10 - 150], Lipide Totale - 725 [375 - 750], eziu - 2.17 [1.7 - 2.6], Na - 139 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.29 [0 - 1], Timp
_	otrombina - PT (sec) (plasma) 9.7 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], -
_	blasma) 0.83 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 275 [0 - 150], Uree - 27 [0 - 50], VSH - 7 [1 -
	D-Dimeri - 0.24 [0 - 0.55]
20.07.	
	inina - 1.23 [0.7 - 1.2], Feritina - 84.3 [23.9 - 336.2], Fier - 124 [33 - 193], GOT - 13
	5], GPT - 21 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 8.8 [3.7 - 9.5], -
Hemat	ii 4.88 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.5 [39.0 - 51.0
], - V	EM 87.0 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.2 [31.6 - 35.8] , -
RDW-	CV% 13.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 266 [150 - 450] , - MPV 9.6 [6.5 - 14.0] , -
	% 43.92 [40 - 70] , - LYMPH% 44.52 [20 - 40] , - MONO% 8.05 [3.0 - 10.0] , - EO%
2.87 [0 - 5], - BASO% 0.64 [0 - 2], - NEUT# 3.868 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 3.922 [1.1 -

```
3.5], - MONO# 0.709 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.253 [ 0.00 - 0.67], - BASO# 0.057 [ 0 - 0.13],
       K - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 154 [ 0 - 250 ], Na - 144 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.11 [
       0 - 1 ], Uree - 27 [ 0 - 50 ], D-Dimeri - 0.19 [ 0 - 0.55 ]
       23.07.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], Creatinina - 0.90 [ 0.7 - 1.2 ],
       D-Dimeri - 0.19 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 104.3 [ 23.9 - 336.2 ], Fier - 155 [ 33 - 193 ], GOT - 13
       [0-45], GPT - 18 [0-45], Hemoleucograma completa - Leucocite 10.0 [3.7 - 9.5], -
       Hematii 4.98 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.4 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 43.3 [ 39.0 - 51.0
       ], - VEM 86.9 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.6 [ 31.6 - 35.8 ], -
       RDW-CV% 13.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 295 [ 150 - 450 ], - MPV 9.6 [ 6.5 - 14.0 ], -
       NEUT% 45.17 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 43.35 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.25 [ 3.0 - 10.0 ], - EO%
       2.62 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.61 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.516 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 4.333 [ 1.1 -
       3.5], - MONO# 0.824 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.262 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.061 [ 0 - 0.13 ],
       K - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 164 [ 0 - 250 ], Na - 143 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.13 [
       0 - 1 ], Uree - 19 [ 0 - 50 ]
       25.07.2020
       Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.743) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 -
       < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Incert (Index=1.036) [ Index
       < 0.8 \text{ Nonreactiv} >= 0.8 - < 1.2 \text{ Incert} > = 1.2 \text{ Reactiv} - ]
       29.07.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
Examene paraclinice:
EKG
ECO
Rx
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.07.2020 RGR. PULM. D=6.4 Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative
       pulmonare evidente rgr, aspect radiologic neevoluat comparativ cu rgr anterioara || T03501 - radiografia toracica ~
       Rezultat: 20.07.2020RG. PULM.-D=4.7 Gym2Fara leziuni nodulare pleuro-pulmonare.Fara leziuni active
       pleuro-pulmonare.
Altele
```

Tratament efectuat

ERIDIAROM || HIDRASEC 30MGX16PLIC/3G pulbere orala || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || RINO SUN SPRAY 20ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 40 de ani, fara APP semnificative, se transfera in serviciul nostru de la Spitalul Municipal Turda, in data de 17.07.20 cu diagnostic de COVID-19.

Boala actuala a debutat in urma cu 5 zile cu subfebrilitati(37,8*C), cefalee frontala, disfagie, dureri toracice, ameteli, mialgii si anosmie. In data de 15.07.2020 pacientul a efectuat test rt-PCR-SARS-COV2, confirmat pozitiv in data de 16.07.2020, iar radiografia pulmonara de la Turda evidentiaza intersitiu pulmonar accentuat, motiv pentru care se decide tranferul in Clinica noastra , pentru investigatii si tratament de specialitate.

Din ancheta epidemiologica, afirmativ retinem ca pacientul nu a fost vaccinat antigripal si a intrat in contact cu socrul, pozitiv Infectie SARS-COV-2.

La examenul obiectiv din camera de garda, pacientul este cu stare generala usor influentata, subfebril, congestie faringiana difuza, stabil hemodinamic si respirator TA=125/85 mmHg, AV=91 b/min, SatO2=97% in aa. MV inasprit bilateral, fine raluri crepitante bazal stanga, cord ritmic, fara sufluri, abdomen liber, mobil cu respiratia, fara semne de iritatie meningeana si de focar neurologic, diureza prezenta fiziologic, afirmativ acuza scaune de consistenta scazuta de aproximativ 2-3 zile.

Pe parcursul internarii pacientul a prezentat ageuzie si anosmie, tuse seaca, scaune diareice(care au remis dupa tratament antidiareic).

Biologic 17.07.2020 - limfocitoza usoara, Hdl colesterol scazut, hipertrigliceridemie, fara sindrom inflamator, feritina si D-dimeri in limite normale

21.07.2020 - limfocitoza, creatinina usor reactionata, feritina si D-dimeri in limite normale 24.07.2020- leucocitoza, limfocitoza usoara, feritina si D-dimeri in limite normale

Rgr pulmonar 20.07.2020 si 24.07.20 - fara leziuni active pleuro-pulmonare.

PCR-SARS-COV2-24.07.2020 -DETECTABIL

-30.04.20 DETECTABIL

Serologie Ac anti SARS COV-2 IgM incert, IgG nonreactivi

Pe parcursul internarii, pacientul a urmat tratament cu Kaletra 200mg 2x2tb/zi, (12 zile), Plaquenil 200mg, 2x2tb/zi,o zi ,apoi 2x1 tb/zi(10 zile) simptomatice, cu evolutie favorabila.

Pacientul se externeaza afebril, apetent, stabil hemodinamic si respirator cu urmatoarele indicatii

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domicliu pe o perioada de 8 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.

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 informati -	i: CCMAM 4169942, CCM a care se va înscrie seria si numarul acesteia ii: CCMAM 4169942, CCM a care se va înscrie seria si numarul oarece nu a fost necesar ii: le la domiciliu/paliative la domiciliu/paliativ	l acestuia u iciliu,
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 30.07.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident
Dr. IUBU ROXANA	Dr. MARCU CRISTIAN	
Medic primar Dr. ROXANA IUBU medic primar boli infectioase medic specialist pediatrie cod D51827	Medic primar Dr. MARCU CRISTIAN medic primar boli infectionse 647932	
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