

Diagnostice:

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

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:

Unitate aflată în PROCES DE ACREDITARE

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca DARDAI LOREDANA-MARIANA, nascut la data de 28.06.1974, CNP / cod unic de asigurare 2740628120726, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ALE. PADIN Nr.32 Ap.84 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 17.04.2020 16:53 - 28.04.2020 16:29, FO: 14029 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE III-ADULTI si se externeaza: VINDECAT

www.infectioasecluj.ro

Motivele prezentarii	
Anamneza	
factori de risc	
Examen clinic - general	
- local	
Examene de laborator:	
17.04.2020	
<b>APTT</b> - APTT (sec) 24.0 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], <b>Creatinina</b> - 0.0	55 [ 0.5 - 0.9 ],
<b>Glicemie</b> - 91 [ 70 - 105 ], <b>GOT</b> - 12 [ 0 - 35 ], <b>GPT</b> - 17 [ 0 - 35 ], <b>Hemol</b>	eucograma
<b>completa</b> - Leucocite 5.2 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.14 [ 3.88 - 4.99 ] , - He	moglobina 12.7 [
11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.6 [ 36.0 - 48.0], - VEM 90.6 [ 81.0 - 99.0]	=
33.0], - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Tro	ombocite 185 [ 150 -
450], - MPV 9.8 [ 6.5 - 14.0], - NEUT% 61.89 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 2	
MONO% 9.56 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.68 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.55 [ 0 - 2 ]	, - NEUT# 3.241 [
1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.326 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.501 [ 0.21 - 0.92 ],	- EO# 0.141 [ 0.00 -
0.67], - BASO# 0.029[0 - 0.13], <b>LDH</b> - 141[0 - 250], <b>Proteina C reac</b>	e <b>tiva</b> - 0.09 [ 0 - 1 ],
<b>Timp de protrombina</b> - PT (sec) (plasma) 13.3 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (pl	asma) 66.7 [ 70 - 130
], - INR (plasma) 1.22 [ 0.8 - 1.2 ], <b>Uree</b> - 20 [ 0 - 50 ], <b>VSH</b> - 8 [ 1 - 20 ]	
24.04.2020	
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Incert (Index=1.140) [ Index < 0.8 Nor	reactiv = 0.8 - < 1.2
Incert > =1.2 Reactiv - ], <b>Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM</b> - Incert (Index	=1.183) [ Index < 0.8
Nonreactiv $=$ 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], <b>Covid-19 (SARS-CoV-</b> 2)	2) - Nedetectabil [
Nedetectabil - ]	
27.04.2020	
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]	
Examene paraclinice:	
EKG	
ECO	

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.04.2020RGR PULM D= 2.8 Gym2Minima accentuare a interstitului pulmonar infrahilar bilateral, de aspect reticular.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.04.2020RG. PULM.APDD D=9.4 GymFara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.042020RGR PULM AP DDD= 7.2Gym2Comparativ cu examinarea din 18.04.2020 se constata aspect nemodificat.Minima accentuare a interstitului pulmonar infrahilar bilateral, de aspect reticular.Fara focare de condensare alveolara vizibile rgr.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta radiologic normale.

Altele		

#### **Tratament efectuat**

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || DARUNAVIR MYLAN 800MG\*30CPR.FILM. || MUCOVIM 200mg\*20cps || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

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

Pacienta in varsta de 45 de ani, fara antecedente semnificative, fara istoric de calatorie recenta in starinatate, dar cu contact cu un caz confirmat (ulterior) de infectie cu SARS-CoV-2 (sora). Mentionam ca pacienta a fost in autoizolare la domiciliu, impreuna cu sotul (din proprie initiativa), urmand sa fie testata (de catre DSP) in data de 17.04.2020. Ca urmare a confirmarii infectiei cu SARS-CoV-2, pacienta se prezinta in serviciul nostru, acuzand simptomatologie respiratorie, tuse seaca, usoara disfagie, anosmie si ageuzie, cu debut insidios, primele semne aparand in data de 09.04.2020.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinata antigripal, nu a vizitat unitati sanitare in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor. Poate preciza contactul cu un caz probabil sau confirmat in perioada 14 zile anterioare debutului simptomelor. Nu a vizitat in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor vreun targ/piata de animale vii.

Obiectiv la internare: starea generala mediu alterata, afebrila, constienta, orientata temporo-spatial, tegumente si mucoase: palide, uscate, examen faringian: usoara congestie faringiana, stabila hemodinamic si respirator ( TA = 120/75 mmHg, AV = 120 b/min, SaO2 = 98 % in aa, FR= 16-18 resp/min, auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, tesut adipos in exces, nedureros la palpare superficiala/profunda, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice spontane, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic: probe de coagulare: PT (sec) usor crescut, PT (%) usor scazut, INR foarte slab crescut. PCR SARS-CoV-2 proba 1 - DSP - (17.04.2020): Detectabil.

PCR SARS-CoV-2 proba 2 (27.04.2020): NEDETECTABIL, Anticorpi anti-SARS-CoV-2 IgM si IgG - INCERTE.

PCR SARS-CoV-2 proba 3 (28.04.2020): NEDETECTABIL

RADIOGRAFIA TORACICA (18.04.2020): Minima accentuare a interstitului pulmonar infrahilar bilateral, de aspect reticular. Sinusuri costo-diafragmatice libere. Cord, aorta radiologic normale.

Rdg. pulmonara control (20.04.2020): Comparativ cu examinarea din 18.04.2020 se constata aspect nemodificat. Minima accentuare a interstitului pulmonar infrahilar bilateral, de aspect reticular. Fara focare de condensare alveolara vizibile rgr. Sinusuri costo-diafragmatice libere. Cord, aorta radiologic normale.

Rdg. pulmonara control (24.04.2020): Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Pe parcursul internarii a urmat tratament cu antivirale (Plaquenil 200mg 2x2 tb/zi prima zi (18.04.2020), urmate de 1x1 tb/zi urmatoarele 9 zile, Darunavirum 800mg 1x1 tb/zi + Ritonavir 100mg 1x1 tb/zi timp de 10 zile). Mentionam ca pacienta fost izolata.

Se externeaza vindecata, in afebrilitate, stabila hemodinamic si respirator, cu recomandarile:

### **Tratament recomandat**

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(a) 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 aceeacamera, 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 recomandarea de a evita contactul cu alte persoane.
- 3. Nu mergeti la serviciu.
- 4. Nu folositi transportul in comun, taxi, uber sau alte mijloace de transport care sa presupuna 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 in afara de motive medicale si asigurarea necesitatior alimentare si de igiena. In cazul in care aveti nevoie de ingrijire medicala urgenta, sunati la 112 si mentionati ca sunteti in izolare 14 zile dupa ce ati fost externat vindecat din spital dupa COVID-19, apoi mentionati care este urgenta medicala, astfel incat sa se poata lua masurile necesare, in conditii de siguranta.
- 7. Daca aveti nevoie de ingrijiri medicale care nu sunt urgente, de exemplu pentru o boala cronica stabila, luati legatura prin telefon cu medicul dumneavoastra, 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 an 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.

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 va		
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu s		
- X Nu s-a eliberat prescriptie medicala	a rose necesar	
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii  □ 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 completeazã obligatoriu una din cele douã informatii  □ S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale  □ Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale  □ Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale  □ S-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitiv  □ S-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitiv  □ Nu s-a eliberat prescriptie medicalã pentru dispozitiv	care se va înscrie seria si numaru parece nu a fost necesar  : e la domiciliu/paliative la domicil cale la domiciliu/paliative la dom  : ve medicale in ambulatoriu	l acestuia iu iciliu,
nu a fost necesar		
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, po Unitate judeteana de diabet zaharat:  Nr. inregistrare al asiguratului:	entru diabet)	
141. Integistrate at asignaturur.		
Data 28.04.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:
Conf. Dr. RADULESCU AMANDA	Dr. BRAN ALINA	
Medic primar		
Dr. AMANDA RADULESCU medic primar beligningstocker și epidenfologie cod 098773	Dr. BRAN ALINA medic primar beli infectioase competență econistic poporată cod/21281	
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;