

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 TOTSZEGI ALINA ROZALIA, nascut la data de 13.07.1982, CNP/ cod unic de asigurare 2820713314025, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Mera Str.. Nr.356 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 19.07.2020 02:32 - 30.07.2020 14:00, FO: 17772 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE V-COPII si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

COVID-19 FORMA USOARA TRAHEOBRONSITA ACUTA ANEMIE FERIPRIVA

Motivele prezentarii		
Anamneza		
- factori de risc		
Examen clinic		
- general		
- local		
Examene de laborator:		
19.07.2020		
Acid Uric - 3.8 [2.4 - 6.0], APTT - APTT (sec) 21.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Calciu		
total - 9.19 [8.4 - 10.6], Colesterol Total - 174 [109 - 200], Creatinina - 0.53 [0.5 - 0.9],		
Feritina - 6.0 [11.0 - 306.8], Fibrinogen - 304 [180 - 400], Fier - 18 [33 - 193], Glicemie -		
70 [70 - 105], GOT - 26 [0 - 35], GPT - 26 [0 - 35], HDL-Colesterol - 62 [45 - 65],		
Hemoleucograma completa - Leucocite 5.2 [3.9 - 11.1] , - Hematii 5.09 [3.88 - 4.99] , -		
Hemoglobina 11.1 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 34.7 [36.0 - 48.0] , - VEM 68.2 [81.0 - 99.0] ,		
- HEM 21.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.9 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 17.2 [9.9 - 15.5] , -		
Trombocite 422 [150 - 450] , - MPV 7.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 46.01 [40 - 70] , -		
LYMPH% 40.24 [20 - 40] , - MONO% 11.75 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.17 [0 - 5] , - BASO%		
0.83 [0 - 2] , - NEUT# 2.390 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.090 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.610 [
0.21 - 0.92] , - EO# 0.061 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.043 [0 - 0.13], K - 3.8 [3.5 - 5.1], LDH		
- 197 [0 - 250], LDL - Colesterol - 99 [10 - 150], Lipide Totale - 548 [375 - 750],		
Magneziu - 1.96 [1.7 - 2.6], Na - 138 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.20 [0 - 1], Timp		
de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , -		
INR (plasma) 0.88 [0.8 - 1.2], Trigliceride - 66 [0 - 150], Uree - 41 [0 - 50], VSH - 34 [1 -		
20], D-Dimeri - 0.95 [0 - 0.55]		
22.07.2020		
D-Dimeri - 0.64 [0 - 0.55], Feritina - 6.8 [11.0 - 306.8], Hemoleucograma completa -		
Leucocite 4.7 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.76 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 10.2 [11.5 - 15.4] , -		
Hematocrit 32.3 [36.0 - 48.0], - VEM 67.7 [81.0 - 99.0], - HEM 21.4 [25.0 - 33.0], -		
CHEM 31.6 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 17.1 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 360 [150 - 450] , -		
MPV 7.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 51.02 [40 - 70] , - LYMPH% 29.15 [20 - 40] , - MONO%		
19.24 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.17 [0 - 5] , - BASO% 0.42 [0 - 2] , - NEUT# 2.399 [1.8 - 7.4] ,		
- LYMPH# 1.371 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.905 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.008 [0.00 - 0.67] , -		

BASO# 0.020 [0 - 0.13], **Proteina C reactiva** - 0.33 [0 - 1]

```
total - 9.08 [ 8.4 - 10.6 ], Colesterol Total - 147 [ 109 - 200 ], Creatinina - 0.68 [ 0.5 - 0.9 ],
D-Dimeri - 0.64 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 8.4 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 374 [ 180 - 400 ], Fier
- 18 [ 33 - 193 ], Glicemie - 90 [ 70 - 105 ], GOT - 19 [ 0 - 35 ], GPT - 15 [ 0 - 35 ],
HDL-Colesterol - 41 [ 45 - 65 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.4 [ 3.9 - 11.1 ], -
Hematii 4.66 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 10.1 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 30.9 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 66.3 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 21.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.6 [ 31.6 - 35.8 ], -
RDW-CV% 16.7 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 317 [ 150 - 450 ], - MPV 7.6 [ 6.5 - 14.0 ], -
NEUT% 49.49 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 35.58 [ 20 - 40 ], - MONO% 14.16 [ 3.0 - 10.0 ], -
EO% 0.24 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.53 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.693 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.937 [
1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.771 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.013 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.029 [ 0 -
0.13 ], K - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 176 [ 0 - 250 ], LDL - Colesterol - 66 [ 10 - 150 ], Lipide
Totale - 624 [ 375 - 750 ], Magneziu - 1.72 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 138 [ 136 - 146 ], Proteina C
reactiva - 0.38 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.7 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%)
(plasma) 116.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.92 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 204 [ 0 - 150 ],
Uree - 20 [ 0 - 50 ], VSH - 47 [ 1 - 20 ]
25.07.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
27.07.2020
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Incert (Index=0.988) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2
Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Incert (Index=1.076) [ Index < 0.8
Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Acid Uric - 3.2 [ 2.4 - 6.0 ], APTT - APTT
(sec) 20.8 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Calciu total - 9.07 [ 8.4 - 10.6 ], Colesterol Total -
171 [ 109 - 200 ], Creatinina - 0.58 [ 0.5 - 0.9 ], D-Dimeri - 0.75 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 14.0 [
11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 469 [ 180 - 400 ], Fier - 23 [ 33 - 193 ], Glicemie - 75 [ 70 - 105 ],
GOT - 17 [ 0 - 35 ], GPT - 13 [ 0 - 35 ], HDL-Colesterol - 39 [ 45 - 65 ], Hemoleucograma
completa - Leucocite 6.1 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.49 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 9.7 [ 11.5
- 15.4], - Hematocrit 29.9 [ 36.0 - 48.0], - VEM 66.7 [ 81.0 - 99.0], - HEM 21.6 [ 25.0 - 33.0
], - CHEM 32.4 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 17.0 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 370 [ 150 - 450
], - MPV 7.5 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 57.04 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 28.22 [ 20 - 40 ], -
MONO% 13.03 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.20 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.51 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.457 [
1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.711 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.790 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.073 [ 0.00 -
0.67], - BASO# 0.031 [0 - 0.13], K - 4.3 [3.5 - 5.1], LDH - 180 [0 - 250], LDL -
Colesterol - 86 [ 10 - 150 ], Lipide Totale - 703 [ 375 - 750 ], Magneziu - 2.02 [ 1.7 - 2.6 ], Na
- 139 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 1.01 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec)
(plasma) 11.2 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 105.3 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 -
1.2], Trigliceride - 228 [ 0 - 150], Uree - 28 [ 0 - 50], VSH - 78 [ 1 - 20]
29.07.2020
Acid Uric - 3.2 [ 2.4 - 6.0 ], APTT - APTT (sec) 20.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Calciu
total - 9.04 [ 8.4 - 10.6 ], Colesterol Total - 163 [ 109 - 200 ], Creatinina - 0.56 [ 0.5 - 0.9 ],
D-Dimeri - 0.97 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 14.2 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 425 [ 180 - 400 ],
Fier - 24 [ 33 - 193 ], Glicemie - 72 [ 70 - 105 ], GOT - 15 [ 0 - 35 ], GPT - 13 [ 0 - 35 ],
HDL-Colesterol - 34 [ 45 - 65 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 7.3 [ 3.9 - 11.1 ], -
Hematii 4.29 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 9.2 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 28.8 [ 36.0 - 48.0 ]
, - VEM 67.1 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 21.5 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.1 [ 31.6 - 35.8 ] , -
RDW-CV% 17.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 443 [ 150 - 450 ], - MPV 7.3 [ 6.5 - 14.0 ], -
NEUT% 60.81 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 22.70 [ 20 - 40 ] , - MONO% 13.90 [ 3.0 - 10.0 ] , -
EO% 2.10 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.49 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.451 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.662 [
1.1 - 3.5], - MONO# 1.017 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.154 [ 0.00 - 0.67], - BASO# 0.036 [ 0 -
0.13 ], K - 4.7 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 172 [ 0 - 250 ], LDL - Colesterol - 78 [ 10 - 150 ], Lipide
Totale - 717 [ 375 - 750 ], Magneziu - 2.13 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 137 [ 136 - 146 ], Proteina C
reactiva - 1.27 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 11.3 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%)
(plasma) 103.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.98 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 260 [ 0 - 150 ],
```

Acid Uric - 3.4 [2.4 - 6.0], APTT - APTT (sec) 21.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], Calciu

Exam	ene paraclinice:
EKG	
ECO	
Rx	
	T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.07.2020RG. PULM.D= 2.8 Gym2Nu se constata leziuni focale sau
	infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr . Cord, aorta radiologic normale. SCD libere. T03501 - radiografia
	toracica ~ Rezultat: 27.07.2020RG. PULMD=2.9 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.,sub rezerva
	suprapunerii de parti moi bazal bilateral (san) si latero-toracic stg.Cord de aspect rgr.normal.
Altele	
Troto	mont of octuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ARNETIN $50MG/2ML \parallel AZITROX\ 500MG\ ZENTIVA*3CPR \parallel ERIDIAROM \parallel FLUCORIC\ 150MG*1CPS. \parallel HIDRASEC$ 100MG*20CPS. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || OMEPRAZOL 20MG*28CPS -ZENTIVA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% -100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || XIFIA 400MG X 5 CPR

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

Uree - 27 [0 - 50], **VSH** - 81 [1 - 20]

Pacienta in varsta de 38 ani, cu antecedente de preeclampsie la nastere, se interneaza in serviciul nostru cu suspiciune infectie SARS-COV-2. Boala actuala a debutat in 17.07 prin stare generala alterata, cefalee, mialgii, febra (38.8*C), si tuse seaca, simptomatologie care cedeaza la administrarea de simptomatice.

Mentionam faptul ca sotul; pacientei a fost confirmat cu infectie SARS_COV_2 in 18.07. Datorita persistentei simptomelor si a contactului apropiat, se prezinta impreuna cu fiul in varsta de 3 ani la UPU Pediatrie. Se efectueaza radiografie toracica care deceleaza interstitiu pulmonar accentuat bilateral si se recolteaza test PCR SARS-COV2. Este transferata in serviciul nostru pentru investigatii si tratament de specialitate.

Obiectiv: stare generala usor influentata, constienta, cooperanta, afebrila, tegumente si mucoase normal colorate, stabila hemodinamic si respirator (TA=125/80 mm Hg, SpO2=98% in aa), MV usor innasprit, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul, fara sufluri decelabile, AV=100/min, TA=125/80 mmHg, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningean.

Din ancheta epidemiologica, retinem ca nu a fost vaccinata antigripal si a intrat in contact cu caz confirmat COVID-19.

Biologic: anemie hipocroma microcitara, hiposidermie, feritina scazuta, D-dimeri usor reactionati. PCR SARS-COV-2 (19.07)- DETECTABIL

PCR-SARS-COV2 28.07.2020-DETECTABIL

Pe parcursul internarii, pacienta acuza senzatie de greata, scaderea apetitului alimentar, fatigabilitate, astenie, subfebrilitati(37,9*C in 25.07.2020 care s-a remis dupa administrarea de Paracetamol, iar in data de 26.07.2020, afirmativ a prezentat 2-3 scaune diareice de consistenta apoasa,tuse cu expectoratie.

S-a interpretat cazul cu diagnosticele de mai sus si s-a initiat tratament cu Kaletra 2x400mg/zi timp de 10 zile, Plaquenil 2x400 mg/zi prima zi, ulterior 2x200mg/zi timp de 6 zile, simptomatice sub care evolutia a fost favorabila. Biologic in dinamica se evidentiaza aparitia sindromului inflamator(28.07). Se suspicioneaza o suprainfectie bacteriana, motiv pentru care se introduce in tratament Xifia 400mg/zi 4 zile. Se externeaza ameliorata cu indicatii.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domicliu/locatia declarata pe o perioada de zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasi domiciliul/locatia declarata.

Acestia pot desfasura activitatile curente si profesionale cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile, dupa incheierea perioadei de izolare.

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 izolare la domiciliu/locatia declarata.

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.

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.

Se continua tratamentul cu Xifia 400 mg (1 tb/zi) timp de 6 zile

Se recomanda consult hematologic.

Se vor repeta probele: Hemoleucograma, CRP si VSH in 2 saptamani.

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

Dr. MARCU CRISTIAN medic primar boli infectorse 647932			
Medic curant:	Medic reziden		
ıi, pentru diabet)			
ispozitive medicale in ambulatoriu dec	parece		
	,		
-			
natii:			
e			
	l acestuia		
natii:	1		
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar			
Se completează obligatoriu una din cele două informatii: - S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia			
	se va înscrie seria si numarul acesteia e nu a fost necesar natii: az în care se va înscrie seria si numaru e deoarece nu a fost necesar e natii: licale la domiciliu/paliative la domicilimedicale la domiciliu/paliative la domiciliu/paliative medicale la mabulatoriu decentii: bzitive medicale in ambulatoriu decentii, pentru diabet) Medic curant: Dr. MARCU CRISTIAN Medic primar Medic primar		

*) 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;