

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

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POP DANIEL**, nascut la data de **03.02.1982**, CNP / cod unic de asigurare **1820203060033**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.TINERETULUI Nr.22 Ap.2** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **04.04.2020 00:46 - 06.05.2020 16:00**, FO: **13539** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

www.infectioasecluj.ro

Diagnostice:

COVID-19 FORMA USOARA RINOTRAHEITA ACUTA

Motivele prezentarii
Anamneza
factori de risc
Examen clinic - general
- local
Examene de laborator:
02.05.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]
04.04.2020
APTT - APTT (sec) 20.0 [22.7 - 31.8] , - APTT (%) [-], Calciu total - 9.62 [8.4 - 10.6],
Creatinina - 0.84 [0.7 - 1.2], Fibrinogen - 273 [180 - 400], Fier - 92 [33 - 193], Glicemie -
89 [70 - 105], GOT - 36 [0 - 45], GPT - 60 [0 - 45], Hemoleucograma completa -
Leucocite* 6.77 [3.7 - 9.5], - Eritrocite* 5.54 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina* 14.5 [13.3 -
17.6], - Hematocrit* 43.1 [39.0 - 51.0], - MCV* 77.8 [82.0 - 98.0], - MCH* 26.2 [25.0 -
33.0], - MCHC* 33.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite* 216 [150 - 450], - Limfocite%* 37.4 [
20 - 40], - Monocite% * 10.8 [3.0 - 10.0], - Neutrofile% * 50.2 [40 - 70], - Eozinofile% * 1.5
[0-5], - Bazofile%* 0.1 [0-2], - Limfocite#* 2.53 [1.1-3.5], - Monocite#* 0.73 [0.21-
0.92], - Neutrofile#* 3.4 [1.5 - 6.6], - Eozinofile#* 0.1 [0.02 - 0.67], - Bazofile#* 0.01 [0 -
0.13], - RDW-CV%* 12.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.1 [10 - 16.5], - MPV* 10.1 [6.5 - 14.0]
, - RET%* [0.5 - 2], K - 4.9 [3.5 - 5.1], LDH - 206 [0 - 250], Magneziu - 2.13 [1.7 - 2.6],
Na - 147 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.51 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec)
(plasma) 11.6 [9.0 - 13.3] , - PT (%) (plasma) 90.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.05 [0.8 - 1.2
], Uree - 22.6 [0 - 50], VSH - 2 [1 - 15]
09.04.2020
Calciu total - 9.54 [8.4 - 10.6], Creatinina - 0.80 [0.7 - 1.2], Fier - 144 [33 - 193],
Glicemie - 97 [70 - 105], GOT - 21 [0 - 45], GPT - 32 [0 - 45], Hemoleucograma
completa - Leucocite 7.3 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.35 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.5 [13.3
- 17.6], - Hematocrit 42.0 [39.0 - 51.0], - VEM 78.5 [82.0 - 98.0], - HEM 27.1 [25.0 - 33.0
], - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 190 [150 - 450
], - MPV 8.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 56.32 [40 - 70], - LYMPH% 35.30 [20 - 40], -
MONO% 8.16 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.12 [0 - 5] , - BASO% 0.10 [0 - 2] , - NEUT# 4.127 [
1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.586 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.598 [0.21 - 0.92], - EO# 0.008 [0.00 -
0.67], - BASO# 0.008 [0 - 0.13], K - 3.8 [3.5 - 5.1], LDH - 196 [0 - 250], Magneziu - 1.79

```
[1.7 - 2.6], Na - 141 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.56 [0 - 1], Uree - 23 [0 - 50]
        15.04.2020
        Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
        21.04.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
       27.04.2020
       Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
       29.04.2020
       Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Incert (Index=1.051) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2
       Incert >=1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.583) [ Index
        < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], APTT - APTT (sec) 19.6 [ 22.1 - 28.1 ]
        , - APTT (%) [ - ], Calciu total - 10.19 [ 8.4 - 10.6 ], Creatinina - 0.92 [ 0.7 - 1.2 ], Feritina -
       58.9 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 482 [ 180 - 400 ], Fier - 29 [ 33 - 193 ], Glicemie - 94 [ 70 -
        105 ], GOT - 22 [ 0 - 45 ], GPT - 39 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 7.08 [
       3.7 - 9.5 ], - Hematii 5.43 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.9 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 43.2
       [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 79.6 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 27.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.5 [ 31.6 -
       35.8], - Trombocite 192 [ 150 - 450 ], - NEUT% 50.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 37.9 [ 20 - 40 ]
        , - MONO% 9.7 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.7 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.57 [ 1.5
       - 6.6], - LYMPH# 2.68 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.69 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.12 [ 0.00 - 0.67 ],
       - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 14.6 [ 10 - 16.5 ] , - MPV
        10.9 [ 6.5 - 14.0 ], Imunoglobulina A - 254 [ 70 - 400 ], Imunoglobulina G - 813 [ 700 - 1600
       ], Imunoglobulina M - 77 [ 40 - 230 ], K - 4.9 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 181 [ 0 - 250 ], Magneziu -
       2.13 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 148 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 4.54 [ 0 - 1 ], Timp de
       protrombina - PT (sec) (plasma) 11.3 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 93.5 [ 70 - 130 ], - INR
        (plasma) 1.03 [ 0.8 - 1.2 ], Trigliceride - 57 [ 0 - 150 ], Uree - 23 [ 0 - 50 ], VSH - 9 [ 1 - 15 ],
       D-Dimeri - 0.31 [ 0 - 0.55 ]
Examene paraclinice:
EKG
ECO
\mathbf{R}\mathbf{x}
       T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.05.2020RG PULM D= 3.5Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare
       evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.04.2020RGR PULM D= 8.8 Gym2Cord, aorta
       radiologic in limite normale. Fara leziuni focale sau arii infiltrative pulmonare evidente rgr. SCD libere
```

Tratament efectuat

Altele

ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOCALMIN (R) 500MGX20CPR ZENTIVA || AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || DOXICICLINA 100 MG || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || LORATADIN 10MG Vim Spectrum || METOCLOPRAMID 10MG LAROPHARM || OMEPRAZOL 20MG ROMPHARM || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL POLISANO 500MG*20CPR || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C1000mg+VITAMINA D*30CPR DOPPELHERZ || ZINNAT 500MG*10CPR.

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 38 ani, cunoscut cu obezitate grad I, se interneaza in serviciul nostru pentru tratamentul infectiei COVID-19 (via DSP Cluj), testat DETECTABIL in data de 02.04.2020 in cadrul contactului cu un pacient confirmat (bunicul, internat in clinica noastra).

Afirmativ boala actuala a debutat in 17 martie cu sindrom astenic marcat, frison in lipsa febrei, apoi asociaza subfebrilitati, anosmie si ageuzie de scurta durata si tuse seaca irtitativa, simptomatologie ameliorata sub tratament medicamentos.

La internare stare generala mediu influentata, afebril, stabil hemodinamic si respirator cu SAO2-99%

, AV-93b/min, TA-126/96mmHg.

Obiectiv prezinta facies incercanat, tegumente palide, usor deshidratate, faringe normal colorat. Auscultatoric pulmonar MV prezent bilateral, prezinta tuse seaca SpO2=99%. Zgomote cardiace tahicardice, fara sufluri patologice AV=93/min, TA=127/96mmHg. Abdomen marit in volum pe seama tesutului adipos ,moderat sensibil in fosa iliaca dreapta,in rest fara alte modificari la examenul obiectiv.

Biologic: hemoleucograma fara modificati patologice, GPT crescut izolat, coagulograma fara modificari, fibrinogen crescut izolat, feritina nereactionata.

PCR SARS COV2 proba 2 din 16.04 este detectabil.

PCR SARS-COV2 proba 3 din 22.04 este detectabil.

PCR SARS-COV2 proba 4 din 28.04 este detectabil.

PCR SARS-COV2 proba 5 din 04.05 este detectabil.

Radiologic pulmonar fara modificari pleuropulmonare vizibile.

Pe parcursul internarii prezinta epigastralgii, varsaturi alimentare, simptomatologie remisa sub trantament antispastic, antisecretor, antiemetic.

Pacientul a fost izolat si a urmat tratament cu Doxiciclina 2x100 mg/zi (6 zile), antipiretic la nevoie, antitusiv, hepatoprotectoare, vitamina C cu evolutie clinica favorabila .

Se transfera la Spitalul clinic de Recuperare, se externeaza in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator.

Tratament recomandat

Testare PCR SARS-COV2 proba 6 din 11.05.2020

Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate

<u>Sef sectie:</u>

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Data 06.05.2020

Medic curant:

Medic rezident:

Asist. Univ. Dr. IACOB TEODORA



Medic specialist

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;