

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **HORGA SEBASTIAN DAVID**, nascut la data de **18.08.2008**, CNP / cod unic de asigurare **5080818124606**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Viisoara Str.1390** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **23.05.2020 23:13 - 05.06.2020 12:00**, FO: **15143 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

HEPATITA REACTIVA
COVID-19 VIRUS IDENTIFICAT, VINDECAT
INFECTIE SARS CoV-2 FORMA USOARA
RUJEOLA FORMA USOARA
STOMATITA MICOTICA
HIPERTRIGLICERIDEMIE POSTMEDICAMENTOASA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

03.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -]

04.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **Creatinina** - 0.49 [0.53 - 0.79], **GOT** - 24 [0 - 45], **GPT** - 35 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.25 [4.0 - 10.0], - Hematii 4.76 [3.9 - 5.7], - Hemoglobina 12.8 [11.3 - 15.3], - Hematocrit 36.9 [33.0 - 45.0], - VEM 77.5 [72.0 - 99.6], - HEM 26.9 [24.0 - 34.0], - CHEM 34.7 [31.0 - 35.0], - Trombocite 396 [150 - 450], - NEUT% 38.6 [37 - 65], - LYMPH% 49.0 [27 - 50], - MONO% 7.9 [3.0 - 10.0], - EO% 4.0 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 3.19 [1.5 - 6], - LYMPH# 4.04 [1.5 - 4.0], - MONO# 0.65 [0.15 - 1.3], - EO# 0.33 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.04 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.4 [10 - 16.5], - MPV 9.6 [6.5 - 14.0], **K** - 4.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 228 [120 - 300], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.09 [0 - 1], **Trigliceride** - 713 [0 - 150], **Uree** - 33 [0 - 50], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.821) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.514) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

24.05.2020

APTT - APTT (sec) 21.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.20 [8.8 - 10.8], **Creatinina** - 0.67 [0.53 - 0.79], **Feritina** - 189.6 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 333 [180 - 400], **Fier** - 45 [33 - 193], **Glicemie** - 78 [60 - 100], **GOT** - 77 [0 - 45], **GPT** - 217 [0 - 45],

Hemoleucograma completa - Leucocite 3.89 [4.0 - 10.0] , - Hematii 5.14 [3.9 - 5.7] , - Hemoglobina 13.4 [11.3 - 15.3] , - Hematocrit 39.5 [33.0 - 45.0] , - VEM 76.8 [72.0 - 99.6] , - HEM 26.1 [24.0 - 34.0] , - CHEM 33.9 [31.0 - 35.0] , - Trombocite 213 [150 - 450] , - NEUT% 32.7 [37 - 65] , - LYMPH% 57.8 [27 - 50] , - MONO% 6.7 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.3 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 1.27 [1.5 - 6] , - LYMPH# 2.25 [1.5 - 4.0] , - MONO# 0.26 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.09 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.8 [10 - 16.5] , - MPV 12.2 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.0 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 477 [120 - 300] , **Magneziu** - 2.13 [1.7 - 2.6] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.16 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 107.5 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 223 [0 - 150] , **Uree** - 20 [0 - 50] , **VSH** - 20 [1 - 15] , **D-Dimeri** - 1.82 [0 - 0.55] , **IgM Rujeola** - Anticorpi anti Virus Rujeolic IgM * Reactiv [Nonreactiv -] , **D-Dimeri** - 0.92 [0 - 0.55]

29.05.2020

D-Dimeri - 0.28 [0 - 0.55] , **APTT** - APTT (sec) 24.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.61 [0.53 - 0.79] , **Feritina** - 92.8 [9.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 374 [180 - 400] , **Fier** - 115 [33 - 193] , **GOT** - 28 [0 - 45] , **GPT** - 55 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.44 [4.0 - 10.0] , - Hematii 5.11 [3.9 - 5.7] , - Hemoglobina 13.6 [11.3 - 15.3] , - Hematocrit 40.0 [33.0 - 45.0] , - VEM 78.3 [72.0 - 99.6] , - HEM 26.6 [24.0 - 34.0] , - CHEM 34.0 [31.0 - 35.0] , - Trombocite 532 [150 - 450] , - NEUT% 36.1 [37 - 65] , - LYMPH% 50.6 [27 - 50] , - MONO% 8.2 [3.0 - 10.0] , - EO% 4.8 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 2.32 [1.5 - 6] , - LYMPH# 3.26 [1.5 - 4.0] , - MONO# 0.53 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.31 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.0 [10 - 16.5] , - MPV 10.1 [6.5 - 14.0] , **K** - 5.7 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 271 [120 - 300] , **Na** - 144 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.08 [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** - 727 [0 - 150] , **Uree** - 34 [0 - 50] , **VSH** - 21 [1 - 15]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.05.2020RGR PULM D=3.1 Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral.Cord, aorta radiologic normale. SCD libere

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SIROP PATLAGINA*100ML VTL || SOL. CONTRA AFTELOR

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient, in varsta de 11 ani, cunoscut cu broniolite si IACRS in antecedente, se interneaza in serviciul nostru, prin transfer de la Pediatrie 1. Boala actuala a debutat din 18.05. cu tuse, febra pana la 37,7 grade Celsius, la care s-a asociat din 20.05.2020 eruptie tegumentara maculo-papuloasa, debutata de la nivelul fetei, extinsa ulterior pe trunchi si membre. Din ancheta epidemiologica retinem existenta contactului intrafamiliar apropiat (cu 2 copii) diagnosticati cu infectie SARS CoV-2 si rujeola.

Ex. Obiectiv la Internare: stare generala influentata, temperatura 37,3°C, constient, cooperant, facies necaracteristic. Eruptie maculo-papulara generalizata pe tot corpul care dispare la digitopresiune; mucoase normal colorate; congestie faringiana difuza; microadenopatii laterocervicale bilateral si submandibular, limba saburala. Torace normal conformat cu MV fiziologic prezent bilateral cu rare raluri bronsice bazal bilateral, SO2: 97% aa. Zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul periferic, fara sufluri supraadaugate cu TA: 120/70mmHg, AV: 100bpm. Abomen elastic si mobil cu respiratia, liber si nedureros la palparea superficiala si profunda; tranzit intestinal fiziologic.

Giordanno absent bilateral, loje renale libere, mictiuni spontane fiziologice. OTS, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic si HIC.

Biologic: Leucopenie, limfopenie, trombocitopenie, Sdr. Inflamator usor, sdr. de hepatocitoliza, D-dimeri reactionati, IgM anti-Virus Rujeolic- reactiv. Radiografia pulmonara nu evidentiaza modificari patologice.

PCR-SARS-COV2: PROBA 1 (23.05.2020) - DETECTABIL

PROBA 2 (04.06.2020) - NEDETECTABIL

PROBA 3 (05.06.2020) - NEDETECTABIL

Pe parcursul internarii a efectuat tratament cu Cefuroxim 500mg (2x1tb/zi timp de 10 zile), Kaletra 200/50mg (2x2tb/zi timp de 10 zile), antitermic, antialgic, hepato- si gastroprotector cu evolutie favorabila. Paraclinic se evidentiaza hemoleucograma in limite normale, remiterea sindromului inflamator si ameliorarea sindromului de hepatocitoliza, trigliceride in crestere, mai probabil dupa administrarea de Kaletra.

Avand in vedere rezultatul NEDETECTABIL a doua probe rt-PCR SARS CoV-2, se externeaza vindecat, afebril, cu stare generala buna, stabil hemodinamic si respirator.

Tratament recomandat

Recomandari la externare:

Se recomanda repaus relativ la domiciliu inca 14 zile.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit spital) se vor pastra sac loc separat (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 maini cu apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele izolate la domiciliu?

- Sa 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, Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- Sa nu primeasca vizitatori 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, 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 acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranut sau tuse, sau sa stranut si sa tuseasca plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.
- Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.
- 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 utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii
- Sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci 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 in caz de umezire.

- 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 va înscrie seria si numarul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria si numarul acestuia
- ☐ Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- ☒ Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 05.06.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU
medic primar boli infectioase
medic specialist pediatrie
cod D51627

Medic curant:

SZILAGYI TIMEA

Dr. SZILAGYI-TIMEA
medic specialist
Boli Infectioase
Cod F81881

Medic rezident:

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;

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