

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **POP MATEI**, nascut la data de **12.10.2019**, CNP / cod unic de asigurare **5191012125798**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.OASULUI Nr.86-90 Ap.32** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **09.08.2020 15:51 - 20.08.2020 14:00**, FO: **19201 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA. ANGINA ACUTA. HIPERTRIGLICERIDEMIE.
SINDROM DE HEPATOCITOLIZA.

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

09.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.26 [0.2 - 0.4],
D-Dimeri - 0.48 [0 - 0.55], **Feritina** - 17.2 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 191 [180 - 400],
Glicemie - 91 [60 - 100], **GOT** - 48 [0 - 45], **GPT** - 21 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.0 [5.6 - 17.5], - Hematii 4.76 [3.5 - 5.5], - Hemoglobina 10.5 [9.8 - 14.1], - Hematocrit 32.0 [27.0 - 44.0], - VEM 67.4 [73.0 - 103.0], - HEM 22.2 [24.0 - 34.0], - CHEM 32.9 [31.0 - 35.0], - RDW-CV% 14.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 342 [150 - 450], - MPV 8.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 10.56 [19 - 45], - LYMPH% 79.52 [46 - 76], - MONO% 8.43 [3.0 - 10.0], - EO% 0.94 [0 - 5], - BASO% 0.55 [0 - 2], - NEUT# 0.951 [1.5 - 7], - LYMPH# 7.167 [2.5 - 9.0], - MONO# 0.760 [0.15 - 1.3], - EO# 0.084 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.049 [0 - 0.13], **K** - 4.9 [3.5 - 5.1], **LDH** - 353 [120 - 300], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.18 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.84 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 186 [0 - 150], **Uree** - 9 [0 - 50], **VSH** - 7 [1 - 15]

19.08.2020

APTT - APTT (sec) 27.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.24 [0.2 - 0.4],
D-Dimeri - 0.25 [0 - 0.55], **Feritina** - 4.2 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 135 [180 - 400],
Glicemie - 80 [60 - 100], **GOT** - 44 [0 - 45], **GPT** - 21 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.1 [5.6 - 17.5], - Hematii 4.55 [3.5 - 5.5], - Hemoglobina 10.1 [9.8 - 14.1], - Hematocrit 29.9 [27.0 - 44.0], - VEM 65.7 [73.0 - 103.0], - HEM 22.2 [24.0 - 34.0], - CHEM 33.8 [31.0 - 35.0], - RDW-CV% 14.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 582 [150 - 450], - MPV 7.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 18.15 [19 - 45], - LYMPH% 71.64 [46 - 76], - MONO% 7.62 [3.0 - 10.0], - EO% 1.95 [0 - 5], - BASO% 0.64 [0 - 2], - NEUT# 1.469 [1.5 - 7], - LYMPH# 5.800 [2.5 - 9.0], - MONO# 0.617 [0.15 - 1.3], - EO# 0.158 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.052 [0 - 0.13], **K** - 4.7 [3.5 - 5.1], **LDH** - 364 [120 - 300], **Na** - 136 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.05 [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 - 144 [0 - 150], **Uree** - 16 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 15], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.825) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.715) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.08.2020 RG. PULM.D= 1.1 Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA AP IN Decubit dorsal.Comparativ cu radiografia anterioara din 10.08 nu se vizualizeaza leziuni focale sau infiltrative pulmonare pe RGR. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG. PULM.D=1.8 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

Altele

Tratament efectuat

BIOFLU BABY 120mg/5ml sirop*100ml || HEPIFLOR BABY*10PL || SOL. CONTRA AFTELOR

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 10 luni , provenit din sarcina fiziologica, nascut la termen si care nu este vaccinat conform schemei nationale, se interneaza in SCBI via Sp.Pneumologie Copii pentru test COVID 19 POZITIV. Boala actuala a debutat in 04.08.2020 prin subfebrilitati, ulterior febra si rinoree seroasa pentru care a urmat tratament simptomatic timp de 2 zile fara ameliorare, motiv pentru care s-a prezentat in serviciul UPU pediatrie, unde se ridica suspiciunea de infectie COVID-19. S-a recoltat exudat nazo-faringian si s-a redirectionat catre serviciul Pneumologie pediatrica pentru monitorizare si asteptarea rezultatului. Se externareza la cerere. In data de 09.08.2020 mama a fost instiintata de rezultatul pozitiv al testului, ulterior transporata (SAJ Cluj) si internata in SCBI Cluj Napoca (cu acordul scirs in 09.08.20). Se interneaza in vederea monitorizarii si initierii tratamentului de specialitate.

Din ancheta epidemiologica mama relateaza ca nu stie sa fi intrat in contact cu caz COVID-19 confirmat sau suspect,nu a calatorit recent in zone cu risc epidemiologic.

Examenul obiectiv la internare: stare generala buna, afebril (t - 36.3 grade), G=9.5 kg, I=75 cm, S=0.462 m2, tegumente normal colorate, usoara congestie faringiana, usoara disfonie, tesut conjunctiv-adipos normal reprezentat, sistem muscular normoton, normokinetic, sistem osteo-articular integru, mobil, MV fiziologic, fara raluri supraadaugate,, SaO2=97%, zgomote cardiace ritmice, bine batute, AV=81 bpm,abdomen suplu, elastic, fara sensibilitate la palparea superficiala si profunda,, tranzit si diureza prezente, fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar.

Biologic: hemoleucograma : limfocitoza, neutropenie, coagulograma, D-Dimeri, VSH, feritina, in limite normale, hipertrigliceridemie, LDH, GOT reactionate.

RT -PCR SARS-CoV2 (proba 2 - 20.08.2020) : DETECTABIL

Radiografie pulmonara 10.08.2020 20.208.20: fara leziuni pleuro-pulmonare evidedente rgr.

Ac SARS COV2 IgM - negativi iar Ac Ig G SARS-CoV2 - incert

Pe parcursul internarii a urmat conform protocolului tratament cu Lopinavir/Ritonavir 80 mg/20 mg./ml - 2x 1.32 ml/zi timp de 10 zile, antitermice la nevoie, probiotic, cu evolutie clinica si paraclinica favorabila, ameliorarea starii generale si remiterea simptomatologiei. Se externeaza ameliorat cu recomandari.

Tratament recomandat

- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 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 mcau apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

- Daca in urmatoarele 3-4 saptamani dupa externare se constata aparitia febrei, eruptiei cutanate, dureri articulare sau alte manifestari insotite de febra sau dificultati de respiratie va solicita consultul medicului de familie sau, dupa caz, medicul pediatru.

- Reluarea schemei nationale de vaccinare prin medicul de familie

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.

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu 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 judeteană. 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

☒ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul 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 informații:

- ☐ 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 informații:

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

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 20.08.2020

Sef secție:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infecțioase
A71379

Medic curant:

Dr. MOSUTIU LAURA

Dr. Laura Moșuțiu
medic primar boli infecțioase
cod: 945657

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;