

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **RUS ALEXANDRA**, nascut la data de **28.04.2015**, CNP / cod unic de asigurare **6150428124934**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Viisoara Str.PRINCIPALA Nr.1390** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **19.05.2020 13:17 - 03.06.2020 12:30**, FO: **14991 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPH** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

INFECTIE SARS-COV2 FORMA USOARA, VINDECATA
VIRUS COVID-19 IDENTIFICAT, VINDECAT
RUJEOLA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

01.06.2020

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

02.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.814) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index:=1.633) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

19.05.2020

APTT - APTT (sec) 18.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Feritina** - 79.0 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 225 [180 - 400], **Hemoleucograma completa** - Leucocite [5.0 - 13.0], - Hematii [3.5 - 5.3], - Hemoglobina [10.0 - 14.8], - Hematocrit [31.0 - 45.0], - VEM [72.0 - 100.0], - HEM [24.0 - 34.0], - CHEM [31.0 - 35.0], - Trombocite [150 - 450], - NEUT% [30 - 55], - LYMPH% [38 - 60], - MONO% [3.0 - 10.0], - EO% [0 - 5], - BASO% [0 - 2], - NEUT# [1.5 - 8.5], - LYMPH# [1.5 - 5.5], - MONO# [0.15 - 1.3], - EO# [0.00 - 0.67], - BASO# [0 - 0.13], - RDW-CV [9.9 - 15.5], - PDW* [10 - 16.5], - MPV [6.5 - 14.0], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130], - INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2], **D-Dimeri** - 2.61 [0 - 0.55], **IgM Rujeola** - Anticorpi anti Virus Rujeolic IgM * Reactiv [Nonreactiv -]

20.05.2020

Calciu total - 9.46 [8.8 - 10.8], **Creatinina** - 0.40 [0.32 - 0.59], **Feritina** - 83.3 [9.0 - 306.8], **Fier** - 41 [33 - 193], **Glicemie** - 93 [60 - 100], **GOT** - 47 [0 - 35], **GPT** - 66 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.19 [5.0 - 13.0], - Hematii 4.49 [3.5 - 5.3], - Hemoglobina 12.2 [10.0 - 14.8], - Hematocrit 36.1 [31.0 - 45.0], - VEM 80.4 [72.0 - 100.0], - HEM 27.2 [24.0 - 34.0], - CHEM 33.8 [31.0 - 35.0], - Trombocite 209 [150 - 450], -

NEUT% 35.0 [30 - 55] , - LYMPH% 60.5 [38 - 60] , - MONO% 3.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.2 [0 - 5] , - BASO% 0.4 [0 - 2] , - NEUT# 1.82 [1.5 - 8.5] , - LYMPH# 3.14 [1.5 - 5.5] , - MONO# 0.20 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.01 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.6 [10 - 16.5] , - MPV 10.1 [6.5 - 14.0] , **K** - 3.9 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 462 [120 - 300] , **Magneziu** - 2.11 [1.7 - 2.6] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 2.57 [0 - 1] , **Trigliceride** - 152 [0 - 150] , **Uree** - 22 [0 - 50] , **VSH** - 15 [1 - 20]
24.05.2020

Creatinina - 0.28 [0.32 - 0.59] , **Feritina** - 32.9 [9.0 - 306.8] , **Fier** - 29 [33 - 193] , **GOT** - 18 [0 - 35] , **GPT** - 18 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.04 [5.0 - 13.0] , - Hematii 4.43 [3.5 - 5.3] , - Hemoglobina 12.4 [10.0 - 14.8] , - Hematocrit 36.1 [31.0 - 45.0] , - VEM 81.5 [72.0 - 100.0] , - HEM 28.0 [24.0 - 34.0] , - CHEM 34.3 [31.0 - 35.0] , - Trombocite 462 [150 - 450] , - NEUT% 48.6 [30 - 55] , - LYMPH% 43.7 [38 - 60] , - MONO% 6.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.3 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 7.31 [1.5 - 8.5] , - LYMPH# 6.57 [1.5 - 5.5] , - MONO# 0.94 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.20 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.7 [10 - 16.5] , - MPV 10.4 [6.5 - 14.0] , **K** - 5.0 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 255 [120 - 300] , **Na** - 139 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.08 [0 - 1] , **Uree** - 28 [0 - 50]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.05.2020RGR PULM D=1.8Gym2Rgr. realizata in expir. In aceste conditii nu se vizualizeaza arii de condensare pulmonara sau colectii pleurale. Hil drept usor marit. Eventualele arii de sticla mata sau discrete modificari interstitiale nu pot fi apreciate rgr.in aceste conditii.

Altele

Tratament efectuat

CEFUROXIMA ANTIBIOTICE 750MG*10FL || HEPIFLOR BABY*10PL || HYDROCORTISONE
SUCC.100MG || NOVOCALMIN COPII X 12SUP ANTIBIOTICE || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SIROP
PATLAGINA*100ML VTL || ZINNAT 125MG/5ML SUSP.

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 5 ani, nevaccinata, cunoscuta in antecedente cu bronsite si pneumonii repetate, se transfera in serviciul nostru via Pediatrie I cu diagnosticul de infectie Sars Cov-2 si prezinta febra (38,7°C) cu debut din data de 16.05.2020, tuse productiva si eruptie cutanata din data de 17.05.2020. Mentionam ca pacienta este internata alaturi de fratele sau (Rus Damian) , deasemenea diagnosticat cu COVID-19 si mama sa (Rus Cornelia).

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacienta nu este vaccinata conform schemei BMS, nu este vaccinata antigripal. Nu prezinta contact cunoscut cu COVID-19.

Obiectiv la internare prezinta stare generala mediu influentata, tegumente normal hidratate, eruptie cutanata maculopapuloasa generalizata rujeoliforma, congestie conjunctivala, congestie faringo-amigdaliana, hipertrofie amigdaliana, este afebrila, ascultatoric prezinta murmur vezicular fiziologic fara raluri supraadaugate, SaO2:98%, AV:117 bpm, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate, abdomen liber, mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palpare, mictiuni fiziologice spontane, loje renale libere, fara semne de iritatie meningeana sau focar neurologic.

Biologic la internare prezinta usoara limfocitoza, sindrom de hepatocitoliza (GOT 47 U/L, GPT 66 U/L), LDH crescut (462 U/L), sindrom inflamator prezent (CRP 2,58 mg/dl). D-dimeri usor crescuti (2,61 mg/L).

Anticorpi anti Virus Rujeolic IgM - reactiv.

TESTUL 1 RT SARS COV-2:POZITIV (19.05.2020)

TESTUL 2 RT SARS COV-2:NEGATIV (02.06.2020)

TESTUL 3 RT SARS COV-2:NEGATIV (03.06.2020)

In data de 20.05.2020 s-a efectuat o radiografie pulmonara care nu a relevat modificari pleuro-pulmonare.

Pe parcursul internarii a urmat tratament cu Kaletra 2x2ml/zi timp 9 zile, antibiotic Cefuroxim 3x600 mg/zi timp de 10 zile, tratament cortizonic 2x50mg/zi timp de 6 zile, sirop de patlagina 5ml x2/zi, Hepaid jr 2x 7,5 ml si simptomatice, iar evolutia a fost favorabila.

In urma celor doua teste RT-PCR SARS-COV2 negative la 24 de ore, se declara vindecata si se externeaza cu stare generala buna, afebrila si cu recomandările urmatoare:

Tratament recomandat

Recomandari la externare:

Avand in vedere ca la acest moment nu se poate face dovada imunitatii protectoare dupa vindecarea infectiei cu SARS-CoV-2 se recomanda repausul relativ la domiciliu 14 zile de la externare.

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 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 si 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 ti 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 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 informatii:

- ☐ 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 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 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 Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

| | |
|--------------------------------------|--|
| Unitate judeteană de diabet zaharat: | |
| Nr. înregistrare al asiguratului: | |

Data 03.06.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

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

Medic curant:

Dr. TOMESCU SERBAN

Dr. SERBAN TOMESCU
medic primar
bolii infectioase
cod D51627

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;