

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CACIULEAC SIMON**, nascut la data de **27.12.2014**, CNP / cod unic de asigurare **5141227125777**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.PARANG Nr.14 Ap.16** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **21.06.2020 01:05 - 07.07.2020 12:40**, FO: **16340** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19.TRAHEITA ACUTA. HIPEREOZINOFILIE. DIFICULTATI ALIMENTARE.

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

01.07.2020

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

05.07.2020

APTT - APTT (sec) 28.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.36 [0.32 - 0.59],
Feritina - 15.2 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 216 [180 - 400], **Glicemie** - 79 [60 - 100], **GOT** - 26 [0 - 45], **GPT** - 11 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.8 [5.0 - 13.0], - Hematii 5.09 [3.5 - 5.3], - Hemoglobina 14.0 [10.0 - 14.8], - Hematocrit 41.0 [31.0 - 45.0], - VEM 80.7 [72.0 - 100.0], - HEM 27.5 [24.0 - 34.0], - CHEM 34.1 [31.0 - 35.0], - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 295 [150 - 450], - MPV 7.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 31.74 [30 - 55], - LYMPH% 50.84 [38 - 60], - MONO% 8.60 [3.0 - 10.0], - EO% 8.40 [0 - 5], - BASO% 0.42 [0 - 2], - NEUT# 2.144 [1.5 - 8.5], - LYMPH# 3.434 [1.5 - 5.5], - MONO# 0.581 [0.15 - 1.3], - EO# 0.567 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.028 [0 - 0.13], **K** - 4.7 [3.5 - 5.1], **LDH** - 244 [120 - 300], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.05 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 121.9 [70 - 130], - INR (plasma) 0.90 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 85 [0 - 150], **Uree** - 32 [0 - 50], **VSH** - 5 [1 - 15], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.993) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=4.408) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **D-Dimeri** - 0.21 [0 - 0.55]

21.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **Creatinina** - 0.34 [0.32 - 0.59], **Feritina** - 8.9 [9.0 - 306.8], **Glicemie** - 76 [60 - 100], **GOT** - 28 [0 - 45], **GPT** - 13 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.22 [5.0 - 13.0], - Hematii 4.77 [3.5 - 5.3], - Hemoglobina 13.5 [10.0 - 14.8], - Hematocrit 38.1 [31.0 - 45.0], - VEM 79.9 [72.0 - 100.0], - HEM 28.3 [24.0 - 34.0], - CHEM 35.4 [31.0 - 35.0], - Trombocite 274 [150 - 450], - NEUT% 20.9 [30 - 55], - LYMPH% 60.1 [38 - 60], - MONO% 6.8 [3.0 - 10.0], - EO% 11.8 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 2.35 [1.5 - 8.5], - LYMPH# 6.74 [1.5 - 5.5],

- MONO# 0.76 [0.15 - 1.3] , - EO# 1.32 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.05 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.8 [10 - 16.5] , - MPV 9.2 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.4 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 285 [120 - 300] , **Na** - 139 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.03 [0 - 1] , **Trigliceride** - 80 [0 - 150] , **Uree** - 30 [0 - 50] , **VSH** - 2 [1 - 15]

24.06.2020

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

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.06.2020RG.PULM. D=2.3 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 22.06 nu se constata aspecte evolutive pulmonar bilateral: fara leziuni facale sau infiltrative. Fara colectii pleurale. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.06.2020RG. PULM.- D= 2.2Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonar bilateral evidente rgr.SCD libere

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 200MG/5ML*1FL Pulb.susp. || ERIDIAROM || HEPIFLOR BABY*10PL || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || SIROP PATLAGINA*100ML VTL

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 5 ani, fara antecedente patologice semnificative, este internat in serviciul nostru cu suspiciunea de infectie COVID-19. Boala actuala debuteaza in data de 20. 06. 2020 cu rinoree, obstructie nazala si tuse seaca. Din ancheta epidemiologica retinem ca ambii parinti si fratele sunt confirmati cu infectie COVID-19, el avand in data de 20.06. 2020 un test RT PCR-SARS CoV2 nedetectabil (analiza efectuata la Instit. de Genomica).

Obiectiv la internare : pacient afebril, cu stare generala relativ buna, tegumente si mucoase normal colorate, cu micropoliadenopatie laterocervicala bilaterala, stetacustic pulmonar: murmur vezicular prezent bilateral, fara raluri supraadugate, Sat O2= 98%, FR = 16/min, zgomote cardiace ritmice, AV = 93/min, TA = 113/70 mmHg, abdomen liber, cu usoara sensibilitate periombilicala, fara organomegalii, diureza si tranzit intestinal normale, fara semne de iritatie meningeana.

Paraclinic : fara sindrom inflamator, dar cu usoara hipereozinofilie (posibila parazitoza digestiva ??), feritina si D-dimeri in limite normale, iar testul RT-PCR SARS CoV2 repetat in data de 21.06 este Nedetectabil!!!!. S-a efectuat conform protocolului radiografie pulmonara ce nu releva modificari patologice.

La 2 zile dupa internare, in cursul noptii pacientul prezinta febra pana la 37,8 grdC, insotita de accentuarea durerilor periombilicale, stetacustic pulmonar se constata aparitia unui murmur vezicular innasprit bilateral, fara fenomene de insuficienta respiratorie acuta, usor tahicardic cu AV pana la 110/min, TA in limite normale, usoara descumare la nivelul degetelor membrelor inferioare, fara zone eritematoase sau alte modificari patologice . Se repeta RT-PCR SARS CoV 2 care este DETECTABIL!!!!. Se repeta radiografia pulmonara ce nu releva modificari patologice.

Testul RT-PCR SARSCoV2 : DETECTABIL !!! (02.06.2020)

Ac IgM si IgG SARS CoV2 : Ig M reactiv, iar IgG incert.

Se introduce in schema de tratament conform protocolului tratament cu Lopinavir/Ritonavir (Kaletra) 80mg/20mg/ml 2 x 2,5 ml/zi timp de 10 zile, asociat cu Azitromicina 200mg/5 ml - 6 ml/zi timp de 3 zile, sirop expectorant, probiotic cu Hepiflor 2 plic/zi, antitermic sub care evolutia clinico-paraclinica a fost spre ameliorare.

Se externeaza cu recomandarile conform ordinului Ministerului Sanatatii 1137 din 23.06.2020!

Tratament recomandat

Recomandari la externare :

- Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 2 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii domiciliul declarat si transmis catre ISU.
- 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.

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 primeasca vizitatori in perioada de izolare 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, 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 stranut sau tuseste, sau sa stranut 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 utilizarii, trebuie 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 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 judetean. 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 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 07.07.2020

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;