

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BARCSA AVRAM**, nascut la data de **20.06.2009**, CNP / cod unic de asigurare **5090620261967**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.1MAI Nr.182** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **02.05.2020 01:53 - 15.05.2020 15:33**, FO: **14308 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19. PNEUMONIE INTERSTITIALA BILATERALA.
HIPEREOZINOFILIE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

02.05.2020

APTT - APTT (sec) 26.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.53 [0.4 - 0.73] ,
Feritina - 62.2 [9.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 285 [180 - 400] , **Glicemie** - 91 [60 - 100] , **GOT**
- 28 [0 - 45] , **GPT** - 21 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.61 [4.0 - 10.0] , -
Hematii 4.94 [3.9 - 5.7] , - Hemoglobina 13.1 [11.3 - 15.3] , - Hematocrit 39.0 [33.0 - 45.0] ,
- VEM 78.9 [72.0 - 99.6] , - HEM 26.5 [24.0 - 34.0] , - CHEM 33.6 [31.0 - 35.0] , -
Trombocite 324 [150 - 450] , - NEUT% 33.5 [37 - 65] , - LYMPH% 50.4 [27 - 50] , -
MONO% 7.2 [3.0 - 10.0] , - EO% 8.6 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 2.88 [1.5 - 6
] , - LYMPH# 4.34 [1.5 - 4.0] , - MONO# 0.62 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.74 [0.00 - 0.67] , -
BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.1 [10 - 16.5] , - MPV 9.9
[6.5 - 14.0] , **K** - 4 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 178 [120 - 300] , **Na** - 140 [136 - 146] , **Proteina C**
reactiva - 0.03 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [8.9 - 13.1] , - PT (%)
(plasma) 82.1 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.09 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 103 [0 - 150] , **Uree**
- 38.1 [0 - 50] , **VSH** - 13 [1 - 15] , **D-Dimeri** - 0.33 [0 - 0.55]

06.05.2020

APTT - APTT (sec) 26.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.61 [0.4 - 0.73] ,
Feritina - 76.9 [9.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 259 [180 - 400] , **Glicemie** - 86 [60 - 100] , **GOT**
- 21 [0 - 45] , **GPT** - 18 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.95 [4.0 - 10.0] , -
Hematii 5.19 [3.9 - 5.7] , - Hemoglobina 13.8 [11.3 - 15.3] , - Hematocrit 41.0 [33.0 - 45.0] ,
- VEM 79.0 [72.0 - 99.6] , - HEM 26.6 [24.0 - 34.0] , - CHEM 33.7 [31.0 - 35.0] , -
Trombocite 324 [150 - 450] , - NEUT% 32.1 [37 - 65] , - LYMPH% 49.4 [27 - 50] , -
MONO% 6.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 11.2 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 2.55 [1.5 -
6] , - LYMPH# 3.93 [1.5 - 4.0] , - MONO# 0.54 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.89 [0.00 - 0.67] , -
BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.5 [10 - 16.5] , - MPV
10.2 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.0 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 185 [120 - 300] , **Na** - 138 [136 - 146] ,
Proteina C reactiva - 0.01 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [8.9 - 13.1

], - PT (%) (plasma) 83.6 [70 - 130], - INR (plasma) 1.08 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 119 [0 - 150], **Uree** - 41 [0 - 50], **VSH** - 9 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55]

13.05.2020

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

14.05.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.583) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.521) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [Nedetectabil -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 2.05.2020RGR PULM PA D=2.2 Gym2Accentuarea interstitiului peribronho-vascular, predominant in regiunile peri si infrahilare bilaterale.Fara leziuni pulmonare focale vizibile rgr.Fara colectii pleurale.Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.05.2020RG PULM D= 2.6Gym2Fara leziuni pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.05.2020RGR PULM D=4.2 Gym2Comparativ cu examinarea din 02.05 se constata aspect nemodificat.Accentuarea interstitiului peribronho-vascular, predominant in regiunile peri si infrahilare bilaterale.Fara leziuni pulmonare focale vizibile rgr.Fara colectii pleurale.Cord, aorta radiologic normale.

Altele

Tratament efectuat

AZITROX 200MG/5ML*1FL Pulb.susp. || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || ERIDIAROM || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL SUP. 125MG*10buc || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SIROP PATLAGINA*100ML VTL || SOL. CONTRA AFTELOR || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || SUNLYTE 8 PLICURI/CUT || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 10 ani, fara APP semnificative, este adus in serviciul nostru pentru infectie confirmata cu Covid-19 (cod caz: CJ 5965/2020). Mentionez faptul ca pacientul a intrat in contact cu 5 cazuri confirmate de infectie Covid-19 (membrii ai familiei, internati in serviciul nostru din data de 01.05.20).

Examenul obiectiv la internare a relevat stare generala buna, afebrilitate, tegumente hiperpigmentate constitutional, tesut celular subcutanat normal reprezentat global, G=35 kg, tuse seaca rara, murmur vezicular inasprit bilateral, fara raluri supraadaugate, SaO2=98%, FR=16/min, zgomote cardiace ritmice, fara zgomote sau sufluri supraadaugate, AV=95/min, TA=110/62 mmHg, abdomen normal conformat, suplu, elastic, mobil cu respiratia, nedureros la palpare, fara organomegalii palpabile, fara semne clinice de iritatie meningeana.

Examinarile paraclinice efectuate initial au relevat limfocitoza discreta, neutropenie usoara, hipereozinofilie, restul parametrilor fiind in limite normale.

Examinarile paraclinice de control au decelat hipereozinofilie si neutropenie usoara, restul parametrilor fiind in limite normale.

Testul PCR-rt Covid-19 proba nr 2: Nedetectabil!! (14.05.20)

Testul PCR-rt Covid-19 proba nr 3: Nedetectabil!! (15.05.20)

Anticorpii anti Sars Cov-19 Ig M si Ig G au fost nonreactivi.

Radiografia toracica efectuata initial a relevat accentuarea interstitiului peribronho-vascular, predominant in regiunile peri si infrahilare bilaterale, radiografia toracica efectuata ulterior a relevat aspect nemodificat fata de examinarea anterioara, ulterior nu s-au decelat leziuni pleuro-pulmonare evidente radiografic.

Pe parcursul internarii a urmat terapie antiretrovirală conform protocolului cu Kaletra (2x4 ml/zi, per os, timp de 10 zile), antibiotica (Cefuroxime 500 mg, 2x1 cprt/zi, per os, timp de 7 zile), antispastic (Spaverin p.o), antidiareic (Eridiarom p.o), probiotic (Hepiflor p.o), IPP (Omeran p.o), cu

sirop de patlagina, sub care evolutia a fost favorabila.

Se externeaza vindecat cu recomandările din epicriza!

Tratament recomandat

Recomandări la externare:

Având în vedere că la acest moment nu se poate face dovada imunității protectoare după vindecarea infecției cu SARS-CoV-2 se recomandă repaus relativ la domiciliu 14 zile după externare. După ce ajungeți acasă se recomandă efectuarea dusului, hainele cu care ați plecat acasă se vor pune sac de gunoi (fără a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ați folosit spital) se vor păstra sac loc separat (balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la mașina de spălat haine (la cea mai mare temperatură permisă de producător) cu dezinfectant pentru haine și încălțăminte ulterior. Se vor folosi mănuși pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate și va veti spăla pe mâini cu apă și săpun. Telefonul, ceasul și alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Cele măsuri de igienă individuală trebuie să respecte persoanele izolate la domiciliu?

- Să evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuința și, dacă este posibil, să se izoleze camera separată, cu baie separată.
- Dacă se folosește aceeași baie, aceasta va fi dezinfectată după folosire, se va dezinfecta toaleta și toate obiectele atinse (inclusiv clante, Dezinfectarea se va face cu soluții pe bază de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- Să nu primească vizitatori perioada de autoizolare la domiciliu.
- Să se spele pe mâini cu apă și săpun, timp de cel puțin 20 de secunde, ori de câte ori este necesar (după utilizarea toaletei, pregătirii mesei, etc).
- Să curățe și să dezinfecteze zilnic toate suprafețele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuvetă, alte obiecte care pot fi atinse și de alte persoane).
- Să și acopere gura și nasul cu servetel de unică folosință sau cu o țesătură atunci când strănută sau tusește, sau să strănute și să tusească în plicul cotului. Bătăștea se aruncă imediat la gunoi, sac de plastic, după care se spală pe mâini cu apă și săpun timp de 20 de secunde.
- Să poarte mască când se întâlnește cu alte persoane.
- Purtarea măștii este una dintre măsurile de prevenire și limitare pentru răspândirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinată de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei măști nu este suficientă pentru a asigura un nivel adecvat de protecție și ar trebui adoptate și alte măsuri la fel de relevante. Folosirea măștii trebuie combinată cu igienă adecvată a mâinilor și cu alte măsuri de prevenire și control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.
- În timpul utilizării, trebuie să evitați atingerea măștii
- Să îndepărtați mască folosind tehnica adecvată (nu atingeți partea din față, ci țesăturile din spate), acțiune urmată de spălarea IMEDIATĂ a mâinilor cu apă și săpun;
- Să nu reutilizați măștile de unică folosință!!!! Mască se schimbă la maxim 4 ore sau mai repede în caz de umezire.
- În cazul apariției unor probleme de sănătate se va lua legătura telefonică 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

Indicație pentru revenire la internare

X Nu, nu este necesară 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 15.05.2020

Sef secție:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infecțioase
A71379

Medic curant:

Dr. MOSUTIU LAURA

Medic rezident:

Dr. Laura Moșuțiu
medic primar boli infecțioase
cod: 945657

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;