

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **RADU RARES CRISTIAN**, nascut la data de **12.03.2018**, CNP / cod unic de asigurare **5180312170017**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.INFRATIRII Nr.9** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **13.08.2020 18:19 - 24.08.2020 14:07**, FO: **19668 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID 19 FORMA USOARA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
ADENITA LATEROCERVICALA BILATERALA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

13.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.28 [0.2 - 0.4] ,
D-Dimeri - 0.56 [0 - 0.55] , **Feritina** - 19.8 [9.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 239 [180 - 400] ,
Glicemie - 82 [60 - 100] , **GOT** - 34 [0 - 45] , **GPT** - 13 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.3 [5.0 - 13.0] , - Hematii 4.77 [3.5 - 5.3] , - Hemoglobina 12.1 [9.6 - 14.8] , - Hematocrit 36.0 [31.0 - 45.0] , - VEM 75.4 [72.0 - 100.0] , - HEM 25.4 [23.8 - 34.2] , - CHEM 33.6 [31.0 - 35.0] , - RDW-CV% 15.6 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 200 [150 - 450] , - MPV 9.3 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 38.61 [20 - 50] , - LYMPH% 46.55 [46 - 70] , - MONO% 12.24 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.05 [0 - 5] , - BASO% 0.55 [0 - 2] , - NEUT# 2.030 [1.5 - 8.5] , - LYMPH# 2.447 [1.5 - 5.5] , - MONO# 0.643 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.108 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.029 [0 - 0.13] , **K** - 4.2 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 257 [120 - 300] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.68 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.1 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.87 [0.8 - 1.2] ,
Trigliceride - 67 [0 - 150] , **Uree** - 26 [0 - 50] , **VSH** - 8 [1 - 15]

23.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.28 [0.2 - 0.4] ,
D-Dimeri - 0.34 [0 - 0.55] , **Feritina** - 6.3 [9.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 150 [180 - 400] ,
Glicemie - 78 [60 - 100] , **GOT** - 26 [0 - 45] , **GPT** - 11 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.6 [5.0 - 13.0] , - Hematii 4.78 [3.5 - 5.3] , - Hemoglobina 12.0 [9.6 - 14.8] , - Hematocrit 35.7 [31.0 - 45.0] , - VEM 74.6 [72.0 - 100.0] , - HEM 25.1 [23.8 - 34.2] , - CHEM 33.7 [31.0 - 35.0] , - RDW-CV% 15.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 300 [150 - 450] , - MPV 8.8 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 36.27 [20 - 50] , - LYMPH% 51.75 [46 - 70] , - MONO% 7.31 [3.0 - 10.0] , - EO% 4.35 [0 - 5] , - BASO% 0.32 [0 - 2] , - NEUT# 3.467 [1.5 - 8.5] , - LYMPH# 4.948 [1.5 - 5.5] , - MONO# 0.699 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.416 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.031 [0 - 0.13] , **K** - 4.6 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 242 [120 - 300] , **Na** - 140 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.10 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 9.7 [9.4

- 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.83 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 86 [0 - 150] , **Uree** - 34 [0 - 50] , **VSH** - 2 [1 - 15] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.646) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.563) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.08.2020RGR.PULM.D=1.8 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.08.2020RG. PULM.D=1.8 Gym2Fara focare de condensare.Discreta accentuare a desenului interstitial infrahilar in dreapta.Sinusuri costo-diafragmatice libereCord, aorta normale.

Altele

Tratament efectuat

HEPIFLOR BABY*10PL

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 2 ani fara APPP cunoscute sau relatate se interneaza pentru test COVID 19 pozitiv , fiind contact direct intrafamilial cu cazuri pozitive (unchi/matusa), Boala actuala a debutat 11.08 prin febra (max 38,7C), stranut repetat, care remite sub tratament simptomatic administrat la domiciliu (Panadol0. Avand in vedere contactul intrafamilial si simptomatologia sus numita, se ia legatura cu DSP Cluj, se testeaza si se confirma COVID 19 pozitiv , motiv pentru care se directioneaza si interneaza in serviciul nostru,

Din APF : copil provenit din sarcina corect dispenzarizata (primul copil), nascut prin operatie cezariana (prezentatie pelviana),la 38 SS, cu greutatea la nastere 3000g, alimentat natural la san pana la varsta de 6 luni, vitaminizat si vaccinat conform indicatiilor MS.

La internare : stare generala buna, normoponderal, afebril, facies palid, usor incercanat , tegumente palide, curate, faringe intens congestionat , amigdale hipertrofiate , fara depozite pultacee; prezinta adenopatii laterocervicale bilaterale , cu ggl limfatici, mariti in volum 0.5x0,7 cm , mobili, fara sensibilitate la palpare , cu tegumente supraiacente integre.Auscultatoric pulmonar murmur vezicular fiziologic prezent bilateral, raluri absente , Sp O2-98%, zgomote cardiace ritmice , sonore, fara sufluri patologice decelabile auscultatoric, AV 78b/min. Abdomen elastic, fara sensibilitate la palpare, tranzit pastrat normal. Diureza prezenta, pastrata cantitativ, fara acuze urinare, OTS , fara semne de otatie menigeana sau focar neurologic.

Biologic: Hemoleucograma cu minima leucocitoza procentuala , probe renale si hepatice fara modificari patologice. Coagulograma, Ddimeri si feritina in limite normale.

RT PCR SARS COV 2 - 12.08.20 (SCBI , via DSP Cluj) - DETECTABIL

RT PCR SARS COV2- 22.08.2020- LABORATOR IMOGEN- DETECTABIL

Ac. SARS COV 2 Ig M si IgG- non reactivi

Radiologic pulmonar 14.08-20. si 24.08.20 : nu se evidentiaza modificari pulmonare vizibile radiologic.

In baza investigatiilor clinice si paraclinice se interpreteaza cazul cu diagnosticul de mai sus si se initiaza tratament cu Kaletra in doze pediatrie conform protocolului(suprafata corporala 0.54 m2), respectiv 2x 2ml timp de 5 zile, asociat cu antipiretic, si probiotic, cu evolutie clinica favorabila si mentinerea parametrilor biologici in limite normale. Se externeaza ameliorat cu recomandari:

Tratament recomandat

- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 2 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasii 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 mca 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 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 judeteana.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 24.08.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71379

Medic curant:

Dr. TOMESCU SERBAN

Medic rezident:

Dr. SERBAN TOMESCU
medic primar
patologie interne
A71379

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;