

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CACIULEAC FILIP**, nascut la data de **16.08.2011**, CNP / cod unic de asigurare **5110816125820**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.PARING Nr.14 Bl.J1 Ap.16** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **21.06.2020 01:04 - 30.06.2020 14:21**, FO: **16339 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA USOARA. PNEUMONIE INTERSTITIALA. ANGINA
ACUTA ERITEMATOASA. ORJELET OCHI STANG

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

21.06.2020

D-Dimeri - 28.0 [0 - 0.55], **APTT** - APTT (sec) 30.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-],
Creatinina - 0.49 [0.4 - 0.6], **D-Dimeri** - 5.00 [0 - 0.55], **Feritina** - 15.2 [9.0 - 306.8],
Fibrinogen - 433 [180 - 400], **Glicemie** - 81 [60 - 100], **GOT** - 34 [0 - 45], **GPT** - 27 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.55 [4.0 - 10.0], - Hematii 5.42 [3.9 - 5.7], - Hemoglobina 15.2 [11.3 - 15.3], - Hematocrit 44.0 [33.0 - 45.0], - VEM 81.2 [72.0 - 99.6], - HEM 28.0 [24.0 - 34.0], - CHEM 34.5 [31.0 - 35.0], - Trombocite 253 [150 - 450], - NEUT% 22.7 [37 - 65], - LYMPH% 56.9 [27 - 50], - MONO% 15.7 [3.0 - 10.0], - EO% 4.4 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 1.48 [1.5 - 6], - LYMPH# 3.73 [1.5 - 4.0], - MONO# 1.03 [0.15 - 1.3], - EO# 0.29 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 9.7 [10 - 16.5], - MPV 9.0 [6.5 - 14.0], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 301 [120 - 300], **Na** - 136 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.09 [0 - 1], **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], **Trigliceride** - 47 [0 - 150], **Uree** - 23 [0 - 50], **VSH** - 3 [1 - 15]

28.06.2020

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

29.06.2020

D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55], **APTT** - APTT (sec) 28.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-],
Creatinina - 0.46 [0.4 - 0.6], **Feritina** - 18.1 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 333 [180 - 400],
Glicemie - 75 [60 - 100], **GOT** - 24 [0 - 45], **GPT** - 22 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.00 [4.0 - 10.0], - Hematii 5.46 [3.9 - 5.7], - Hemoglobina 15.5 [11.3 - 15.3], - Hematocrit 43.8 [33.0 - 45.0], - VEM 80.2 [72.0 - 99.6], - HEM 28.4 [24.0 - 34.0], - CHEM 35.4 [31.0 - 35.0], - Trombocite 357 [150 - 450], - NEUT% 32.2 [37 - 65], - LYMPH% 53.9 [27 - 50], - MONO% 9.1 [3.0 - 10.0], - EO% 4.7 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 2.25 [1.5 - 6], - LYMPH# 3.77 [1.5 - 4.0], - MONO# 0.64 [0.15 - 1.3], - EO# 0.33 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 11.9 [9.9 - 15.5], - PDW*

9.4 [10 - 16.5] , - MPV 9.0 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.7 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 223 [120 - 300] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.07 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 116.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.92 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 141 [0 - 150] , **Uree** - 31 [0 - 50] , **VSH** - 5 [1 - 15]

30.06.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.544) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.697) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.06.2020RG. PULM.-D=3.5 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 22.06.2020 nu se constata aspecte evolutive pulmonare bilateral - fara leziuni infiltrative sau focale.SCD libere || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.06.2020RGR PULM APD= 13.7Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.06.2020RG. PULM. - D= 3 Gym2Discreta accentuare difuza a interstitiului pulmonar bilateral.Fara arii infiltrative pulmonare.SCD libere. Cord aorta radiologic normale.

Altele

Tratament efectuat

DEXATOBROM RPH PIC. OFTA. || HEPATHROMBIN 300UI/G 40G UNG || HEPIFLOR BABY*10PL || KANAMICINA SULFAT H TUB x 6G || 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 8 ani, fara APP semnificative, este adresat serviciului nostru pentru infectie confirmata cu Covid-19 (test pozitiv in data de 21.06.20). Boala actuala a debutat in data de 20.06.20 prin fatigabilitate, rinoree seroasa, obstructie nazala, tuse seaca rara si scaune diareice, pentru care mama a administrat la domiciliu Vitamina C per os.

Mentionam faptul ca pacientul a intrat in contact cu doua cazuri confirmate de infectie Covid-19, respectiv tatal si mama - asistenti la Institutul Inimii Cluj-Napoca, este la zi cu schema nationala de vaccinare.

Examenul obiectiv la internare a relevat stare generala relativ buna, afebrilitate, agitatie psiho-motorie marcata, tesut celular subcutanat normal reprezentat global, G=37 kg, congestie faringiana cu microvezicule, amigdale hipertrofice, torace normal conformat, murmur vezicular, fara raluri supraadaugate, SaO2=98%, FR=18/min, zgomote cardiace ritmice, fara zgomote sau sufluri supraadaugate, AV=100/min, TA=130/100 mmHg (valoare obtinuta in conditii de agitatie, ulterior valorile TA au fost normale 108/ 83 - 110/70mmHg), 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 cu monocitoza si valori usor crescute ale fibrinogenului (433 mg/dl) si D-dimerilor (5 mg/dl - valoare interpretata in contextul recoltarii), examinarile paraclinice efectuate ulterior au decelat limfocitoza, restul parametrilor fiind in limite normale.

Testul Covid-19 RT-PCR proba nr 2 - Detectabil (29.06.20)

Ac Ig M si Ig G SARS CoV2 - in lucru la momentul externarii.

Radiografia toracica efectuata initial a relevat discreta accentuare difuza a interstitiului pulmonar bilateral. Radiografia pulmonara de control nu a decelat modificari patologice.

Pe parcursul internarii a urmat tratament antiretroviral conform protocolului cu Kaletra (2x3.4 ml/zi, per os, timp de 10 zile), probiotic (Hepiflor per os), cu sirop de patlagina, Dexatobrom si Kanamicina local (a dezvoltat un orjelet la nivelul ochiului stang pe parcursul internarii), sub care evolutia a fost favorabila.

Tratament recomandat

Recomandari la externare :

- Conform Ordinului 1.137 din 23 iunie 2020 se indica izolare la domiciliu pe o perioada de 4 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 aceeaasi 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 autoizolare 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 snurile 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 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 30.06.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
A71371

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;