

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **KALLO PATRISIA CAMELIA**, nascut la data de **28.09.2018**, CNP / cod unic de asigurare **6180928125904**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.G.G. BYRON Nr.14 Ap.24** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **03.06.2020 00:03 - 06.06.2020 15:31**, FO: **15558 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 CONFIRMATA FORMA MEDIE. PIELONEFRITA ACUTA CU E COLI (primul episod). ENTEROCOLITA ACUTA DE ETIOLOGIE NEPRECIZATA.. HIPERTRIGLICERIDEMIE.. DIFICULTATI ALIMENTARE. HIPOTROFIE PONDERALA USOARA. ERITEM FESIER

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

03.06.2020

APTT - APTT (sec) 26.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.27 [0.2 - 0.4], **Feritina** - 98.5 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 442 [180 - 400], **Glicemie** - 78 [60 - 100], **GOT** - 24 [0 - 35], **GPT** - 10 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 14.34 [5.0 - 13.0], - Hematii 4.44 [3.5 - 5.3], - Hemoglobina 10.3 [9.6 - 14.8], - Hematocrit 31.4 [31.0 - 45.0], - VEM 70.7 [72.0 - 100.0], - HEM 23.2 [23.8 - 34.2], - CHEM 32.8 [31.0 - 35.0], - Trombocite 342 [150 - 450], - NEUT% 38.1 [20 - 50], - LYMPH% 48.3 [46 - 70], - MONO% 11.6 [3.0 - 10.0], - EO% 1.7 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 5.45 [1.5 - 8.5], - LYMPH# 6.92 [1.5 - 5.5], - MONO# 1.67 [0.15 - 1.3], - EO# 0.25 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.05 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 15.2 [10 - 16.5], - MPV 11.7 [6.5 - 14.0], **K** - 4.6 [3.5 - 5.1], **LDH** - 257 [120 - 300], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 13.97 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 93.6 [70 - 130], - INR (plasma) 1.03 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 175 [0 - 150], **Uree** - 15 [0 - 50], **VSH** - 41 [1 - 20], **D-Dimeri** - 3.44 [0 - 0.55], **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-]

04.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **Creatinina** - 0.27 [0.2 - 0.4], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.33 [5.0 - 13.0], - Hematii 4.75 [3.5 - 5.3], - Hemoglobina 10.8 [9.6 - 14.8], - Hematocrit 33.2 [31.0 - 45.0], - VEM 69.9 [72.0 - 100.0], - HEM 22.7 [23.8 - 34.2], - CHEM 32.5 [31.0 - 35.0], - Trombocite 464 [150 - 450], - NEUT% 29.3 [20 - 50], - LYMPH% 61.2 [46 - 70], - MONO% 6.0 [3.0 - 10.0], - EO% 3.2 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 3.03 [1.5 - 8.5], - LYMPH# 6.32 [1.5 - 5.5], - MONO# 0.62 [0.15 - 1.3], - EO# 0.33 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.2 [10 - 16.5], - MPV 10.4 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** -

3.46 [0 - 1], Uree - 13 [0 - 50], VSH - 41 [1 - 20], D-Dimeri - 0.53 [0 - 0.55]

05.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Noneactiv (Index=0.604) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -],

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Nonreactiv (Index=0.343) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 03.06.2020RGR PULM D=2.1 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.

Altele

Tratament efectuat

BIOFLU BABY 120mg/5ml sirop*100ml || CEFTAMIL 1 GR *10FL Antibiotica || ERIDIAROM || HEPIFLOR BABY*10PL || HIDRASEC 30MGX16PLIC/3G pulbere orala || NOVOCALMIN COPII X 12SUP ANTIBIOTICE || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 1an si 8 luni, provenita din sarcina cu evolutie fiziologica, nascuta pe cale vaginala, la 40 sapt, GN- 3400g, talie- 52cm, scor APGAR 10, alimentata exclusiv cu lapte matern pana la varsta de 6 luni, apoi diversificata, vaccinata si vitaminizata conform recomandarilor, cu antecedente personale patologice de IACRS recurente se interneaza in clinica noastra in data de 03.06.20 prin transfer de la clinica de Pneumologie, ca fiind caz confirmat Covid-19. Boala actuala debuteaza in data de 31. 05.2020 cu febra (netermometrizata initial) insotita de fisoane, cianoza orala, ptr care mama administreaza 5 ml de Nurofen. Deoarece febra persista se prezinta la UPU Copii unde analizele efectuate releva prezenta unui sindrom inflamator de tip bacterian cu CRP = 7.89 mg/dl, leucocitoza si neutrofilie, se efectueaza radiografie pulmonara ce ridica suspiciunea unui pneumonii stangi si urocultura din care se izoleaza E. Coli cu sediment urinar patologic. Este trimisa la Cl. Pneumologie, unde se efectueaza test RT-PCR SARS CoV2 care initial este negativ apoi repetat la 24 ore este pozitiv (in data de 02.06.20) motiv ptr care ste trimisa in serviciul nostru. Afirmativ a urmat timp de 2 zile tratament antibiotic cu Cefort 100 mg/kgc/zi si a prezentat 3 scaune diareice-apoase fara produse patologice, urat mirositoare.

Din ancheta epidemiologica se retine faptul ca mama nu poate preciza contactul cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute sau cu cazuri confirmate cu Covid-19 si nu a vizitat unitati sanitare in ultima perioada.

Obiectiv la internare: stare generala usor influentata, afebrila (36,2 grd C), congestie faringiana discreta, micropoliadenopatie laterocervicala bilaterala, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SaO2=97%, AV=130/min, zgomote cardiace ritmice, bine batute, suflu sistolic grad II parasternal stang, fara iradiere, abdomen suplu, elastic, nedureros la palpare, fara organomegalii palpabile, eritem fesier, diureza prezenta in pampers, fara semne clinice de iritatie meningeana.

Examinarile paraclinice efectuate initial au relevat leucocitoza cu monocitoza, sindrom inflamator de tip bacterian (VSH=41 mm/h, Fibrinogen = 442 mg/dl, PCR= 13.97mg/dl), hipertrigliceridemie usoara, valori crescute ale D-dimerilor (3.44 mg/dl) initial apoi cu valori normale, restul parametrilor fiind in limite normale. Radiografia pulmonara efectuata in serviciul nostru nu a relevat modificari patologice. S-au repetat in dinamica analizele ce au relevat scaderea sindromului inflamator si s-a repetat urocultura care este negativa. De mentionat ca pe parcursul internarii in serviciul nostru nu a mai prezentat scaune diareice, motiv ptr care nu s-a mai recoltat examnul de scaun.

PROBA 3 rt-PCR SARS-CoV-2: NEDETECTABIL (05.06.20)

PROBA 4 rt-PCR SARS-CoV-3: NEDETECTABIL (06.06.20)

Ac Ig M si Ig G SARS-CoV2 - NEGATIVI

Pe parcursul internarii a urmat terapie antiretrovirală conform protocolului cu Kaletra 2x1,5ml/zi, 2 zile conform protocolului (sistată ulterior după testele moleculare repetate negative), antibiotică (Ceftazidim 1 g, 3x350 mg/zi, i.v timp de 3 zile), probiotică cu Hepiflor, antitermice sub care evoluția a fost favorabilă clinic și paraclinic.

Se externează vindecată, afebrilă, apetentă, cu stare generală bună, cu recomandări.

De menționat că mama care a însoțit copilul pe parcursul internării a fost negativă pentru infecția cu SarsCov-2 la testări repetate (2 probe).

Tratament recomandat

- continua tratamentul cu Zinnat susp 125mg/5ml, 2x5 ml/zi, încă 6 zile, cu repetarea uroculturii după terminarea tratamentului antibiotic
- dacă în următoarele 3-4 săptămâni după externare se constată apariția febrei, erupției cutanate, dureri articulare sau alte manifestări însoțite de febră sau dificultăți de respirație va solicita consultul medicului de familie sau după caz medicul pediatru.

Recomandări la 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 spălate 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 veți spăla pe mâini cu apă și săpun. Telefonul, ceasul și alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce măsuri de igienă individuală trebuie să respecte persoanele externate la domiciliu?

- Să evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuință 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 izolare 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 servetele 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 măști 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 măști trebuie combinată cu igiena 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 măști
- 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.

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

☒ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria si numarul 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 prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 06.06.2020

Sef sectie:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infectioase
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 medicala se intocmeste în doua exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultatia/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicala sau biletul de iesire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externarii, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43