

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **KOVACS ZSUZSANA**, nascut la data de **19.10.2007**, CNP / cod unic de asigurare **6071019125841**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.COSARILOR Nr.42** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **05.05.2020 13:23 - 24.05.2020 14:30**, FO: **14478 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPH** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

TRAHEOBRONSITA ACUTA
INFECTIE SARS-CoV-2, FORMA USOARA, VINDECATA
COVID-19 CU VIRUS IDENTIFICAT
DIFICULTATI ALIMENTARE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

05.05.2020

APTT - APTT (sec) 25.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.44 [0.53 - 0.79],
Fibrinogen - 276 [180 - 400], **Glicemie** - 85 [60 - 100], **GOT** - 11 [0 - 35], **GPT** - 10 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.7 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.83 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.1 [36.0 - 48.0], - VEM 80.9 [81.0 - 99.0], - HEM 29.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.9 [31.0 - 35.0], - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 243 [150 - 450], - MPV 8.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 47.00 [40 - 70], - LYMPH% 40.54 [20 - 40], - MONO% 8.75 [3.0 - 10.0], - EO% 3.34 [0 - 5], - BASO% 0.37 [0 - 2], - NEUT# 3.153 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.721 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.587 [0.21 - 0.92], - EO# 0.224 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.025 [0 - 0.13], **LDH** - 138 [120 - 300], **Proteina C reactiva** - 0.10 [0 - 1], **Timpt de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 103.2 [70 - 130], - INR (plasma) 0.98 [0.8 - 1.2], **Uree** - 29 [0 - 50], **VSH** - 3 [1 - 20]

11.05.2020

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

16.05.2020

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

17.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.205) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -],

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=1.710) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

22.05.2020

Creatinina - 0.44 [0.53 - 0.79], **Feritina** - 69.4 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 256 [180 - 400],

GOT - 12 [0 - 35], **GPT** - 25 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.71 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.87 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.6 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 40.2 [33.0 - 45.0], - VEM 82.5 [81.0 - 99.0], - HEM 27.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.0 - 35.0], - Trombocite 370 [150 - 450], - NEUT% 57.5 [40 - 70], - LYMPH% 33.6 [20 - 40], - MONO% 5.8 [3.0 - 10.0], - EO% 2.8 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 6.16 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 3.60 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.62 [0.21 - 0.92], - EO# 0.30 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.5 [10 - 16.5], - MPV 10.6 [6.5 - 14.0], **LDH** - 144 [120 - 300], **Proteina C reactiva** - 0.04 [0 - 1], **Uree** - 31 [0 - 50], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [Nedetectabil -]

23.05.2020

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

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.05.2020RGR PULM D=4.7 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Exista o asimetrie de transparenta pulmonara dreapta/stanga -pozitionala. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.05.2020RGR PULM D=4.7 Gym2Fara focare de condensare.SCD libere.Cord, aorta in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || METOCLOPRAMID 10MG*40CPR SLAVIA || MUCOVIM 200mg*20cps || NIDOFLOL CREMA || OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || RINO SUN SPRAY 20ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SIROP PATLAGINA*100ML VTL || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || XIFIA 400MG X 5 CPR

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 12 ani, fara antecedente patologice semnificative, ce provine din focar COVID-19 Dej, fara istoric de calatorie recenta in strainatate, se prezinta in serviciul nostru via Pneumologie Pediatria pt infectie confirmata cu SARS-CoV-2. Boala actuala a debutat in in data de 27.04.2020 cu febra netermometrizzata, rinoree seroasa, odinofagie si tuse. Se prezinta in 04.05 in serviciul UPU Pediatrie unde biologic s-a decelat limfocitoza discreta in valoare procentuala, se efectueaza PCR SARS-CoV-2 in 05.05, se confirma COVID-19 si este directionata in 05.05 in serviciul nostru pentru investigatii si tratament de specialitate

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta provine din comunitate de romi, din focar intrafamiliar, locuieste impreuna cu bunicii si fratii care sunt confirmati cu SARS-CoV-2 si internati la momentul actual, nu este vaccinata antigripal. Mentionam ca pacienta mai are doi frati asimptomatici la domiciliu.

Obiectiv la internare: starea generala usor influentata, afebrila, constienta, orientata temporo-spatial, tegumente hiperpigmentate constitutional, mucoase umede, normal colorate, faringe usor hiperemic, fara depozite pultacee, stabil hemodinamic si respirator (TA = 105/80 mmHg, AV = 98 b/min, SaO2 = 99 % in aa, FR = 20 resp/min, stetoscuscic pulmonar cu murmur vezicular prezent bilateral, fara raluri patologice, auscultatia cardiaca fara particularitati, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic. Biologic: fara sindrom inflamator, fara afectare hepatica sau renala, coagulograma cu valori in limite fiziologice

RT PCR SARS-COV-2 proba nr 1 (05.05) de catre serviciul Pneumologie Pediatria: DETECTABIL

RT PCR SARS-COV-2 proba nr 2 (12.05) DETECTABIL

RT PCR SARS-COV-2 proba nr 3 (17.05) NEDETECTABIL

RT PCR SARS-COV-2 proba nr 4 (18.05) DETECTABIL

RT PCR SARS-COV-2 proba nr 5 (23.05) NEDETECTABIL

RT PCR SARS-COV-2 proba nr 6 (24.05) NEDETECTABIL

Pe parcursul internării a urmat tratament conform protocolului intern cu tratament antiviral cu Kaletra 200mg/50 mg 2x400 mg /zi timp de 10 zile, tratament antibiotic po. cu Cefuroxim 2x 500 mg/zi timp de 1 zi, ulterior Azitromicina 500mg 1tb/zi timp de 5 zile, având în vedere persistenta expectorației muco-purulente s-a continuat cu Xifia 400mg 1tb/zi timp de 7 zile, tratament simptomatic cu antipiretic la nevoie, expectorant, cu evoluție favorabilă cu remiterea simptomatologiei clinice. Menționăm ca pacienta a fost izolată. Se transferă ameliorată pe secția de Respirator Copii în data de 12.05.2020.

Obiectiv la preluarea pe secția Respirator Copii pacienta prezintă stare generală bună, afebrilă, constientă, orientată temporo-spatial, echilibrată cardio-respirator, SatO₂: 98 % în aa, AV: 70 b/min, TA: 120/70 mmHg, fără modificări patologice pe aparate și sisteme. Continuă terapia inițiată pe secția Adulti I, cu evoluție favorabilă cu remiterea simptomatologiei.

Având în vedere rezultatul negativ a două probe consecutive rt-PCR SARS COV-2, pacientul se externează vindecat, cu stare generală bună, în afebrilitate, stabil hemodinamic și respirator.

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 repausul relativ la domiciliu 14 zile de 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 veti 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 izolate 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 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 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 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 snururile 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.

- 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 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 24.05.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

Dr. ROXANA IUBU
medic primar boli infectioase
medic specialist pediatrie
cod D51627

Medic curant:

SZILAGYI TIMEA

Dr. SZILAGYI TIMEA
medic specialist
Boli Infectioase
Cod P81881

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