

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **RODILA DARIA-ANDREIA**, nascut la data de **30.03.2005**, CNP / cod unic de asigurare **6050330125796**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Apahida Str.NOUA Nr.27** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **28.07.2020 16:15 - 07.08.2020 13:00**, FO: **18401 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

COVID-19 FORMA USOARA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
ENTERITA ACUTA

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

02.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 27.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.53 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 24.7 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 227 [180 - 400], **Glicemie** - 77 [60 - 100], **GOT** - 22 [0 - 35], **GPT** - 17 [0 - 35],
Hemoleucograma completa - Leucocite 5.2 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.31 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.3 [36.0 - 48.0], - VEM 88.9 [81.0 - 99.0], - HEM 30.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 251 [150 - 450], - MPV 7.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 36.11 [40 - 70], - LYMPH% 45.20 [20 - 40], - MONO% 15.11 [3.0 - 10.0], - EO% 3.17 [0 - 5], - BASO% 0.41 [0 - 2], - NEUT# 1.871 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.343 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.783 [0.21 - 0.92], - EO# 0.164 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.021 [0 - 0.13], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 86 [0 - 250], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.04 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 97.3 [70 - 130], - INR (plasma) 1.01 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 136 [0 - 150], **Uree** - 19.6 [0 - 50], **VSH** - 9 [1 - 20], **D-Dimeri** - 2.58 [0 - 0.55]

05.08.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.648) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=0.973) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

28.07.2020

APTT - APTT (sec) 24.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.54 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 20.9 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 277 [180 - 400], **Glicemie** - 83 [60 - 100], **GOT** - 15 [0 - 35], **GPT** - 13 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.5 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.42 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 39.1 [36.0 - 48.0], - VEM 88.6 [81.0 - 99.0], - HEM 30.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 12.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 185 [150 - 450], - MPV 7.7 [6.5 - 14.0], -

NEUT% 32.85 [40 - 70] , - LYMPH% 49.56 [20 - 40] , - MONO% 14.21 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.41 [0 - 5] , - BASO% 0.97 [0 - 2] , - NEUT# 1.802 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.719 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.780 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.132 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.053 [0 - 0.13] , **K** - 4.3 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 88 [0 - 250] , **Na** - 143 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.10 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 103.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.98 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 55 [0 - 150] , **Uree** - 18 [0 - 50] , **VSH** - 6 [1 - 20] , **D-Dimeri** - 3.56 [0 - 0.55]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.07.2020RGR.PULM.D=2.2 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr.Cord de aspect rgr normal.

Altele

Tratament efectuat

ERIDIAROM || HEPIFLOR BABY*10PL || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || RINO SUN SPRAY 20ML || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 15 ani, fara antecedente personale patologice semnificative, se interneaza in clinica noastra in data de 28.07.2020, prin transfer de la Clinica de Pneumologie Pediatrica, ca fiind caz confirmat SARS CoV-2 (cod caz CJ30910/2020). Boala actuala a debutat joi, in data de 23.07.2020 prin febra (38,1 grd C), frisoane, astenie, scaune diareice apoase (2 episoade), motiv pentru care mama a administrat la domiciliu tratament cu Paracetamol. In evolutie pacienta a prezentat de sambata ageuzie, si anosmie. Datorita persistentei simptomatologiei, solicita serviciul de ambulanta, fiind directionata spre UPU copii, unde se recolteaza probe pentru rt-PCR SARS COV-2 si se interneaza ulterior ca fiind caz suspect COVID-19 in clinica de Pneumologie Pediatrica.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacienta este vaccinata conform BMS, si nu cunoaste contactul cu persoane cu simptomatologie specifica unei infectii respiratorii acute sau cu cazuri confirmate COVID-19.

Obiectiv la internare: stare generala buna, constienta, cooperanta, apetenta, T- 166 cm, G-43 kg, congestie faringiana difuza, torace normal conformat, fara raluri supraadaugate, Sa O2- 99% in aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate auscultatoric, TA 88/68 mmHg, AV 78 batai/min, abdomen mobil cu respiratia, liber, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal accelerat, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: limfocitoza, monocitoza, neutropenie, D-dimeri reactionati, anticorpi anti SARS-COV-2 IgM incert, anticorpi anti SARS-COV-2 IgG nonreactiv.

Proba 1: rt-PCR SARS COV-2: DETECTABIL (28.07.2020)

Proba 2: rt-PCR SARS COV-2: DETECTABIL (03.08.2020)

Radiologic la internare se descrie aspect normal, fara modificari pulmonare decelabile.

Pe parcursul internarii s-a interpretat cazul cu diagnosticul sus mentionat si s-a administrat tratament conform protocolului cu: Kaletra 200 mg per os 2x2tb/zi timp de 7 zile, antidiareice, probiotic, Vit C.

Se externeaza ameliorata, cu recomandari.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare. In aceasta perioada nu se va parasi 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 mcau apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

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 judeteană. 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

☒ 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 07.08.2020

Sef secție:

Dr. SABOU MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA SABOU
medic primar
boli infecțioase
A71379

Medic curant:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

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

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;