

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **GABOR SUZANA**, nascut la data de **18.07.2010**, CNP / cod unic de asigurare **6100718124939**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.SPIRU HARET Nr.7** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **10.08.2020 20:33 - 20.08.2020 15:30**, FO: **19316 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

RINOFARINGITA ACUTA
INFECTIE COVID19 FORMA USOARA
OBEZITATE GRAD I

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

10.08.2020

APTT - APTT (sec) 24.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.33 [0.4 - 0.73],
D-Dimeri - 0.66 [0 - 0.55], **Feritina** - 48.9 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 354 [180 - 400],
Glicemie - 82 [60 - 100], **GOT** - 22 [0 - 35], **GPT** - 20 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.9 [4.0 - 10.0], - Hematii 4.76 [3.9 - 5.7], - Hemoglobina 12.4 [11.3 - 15.3], - Hematocrit 37.1 [33.0 - 45.0], - VEM 77.8 [72.0 - 99.6], - HEM 25.9 [24.0 - 34.0], - CHEM 33.3 [31.0 - 35.0], - RDW-CV% 14.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 201 [150 - 450], - MPV 8.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 36.10 [37 - 65], - LYMPH% 51.60 [27 - 50], - MONO% 8.66 [3.0 - 10.0], - EO% 3.34 [0 - 5], - BASO% 0.30 [0 - 2], - NEUT# 1.753 [1.5 - 6], - LYMPH# 2.506 [1.5 - 4.0], - MONO# 0.421 [0.15 - 1.3], - EO# 0.162 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.015 [0 - 0.13], **K** - 4.5 [3.5 - 5.1], **LDH** - 175 [120 - 300], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 2.35 [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 - 113 [0 - 150], **Uree** - 20.4 [0 - 50], **VSH** - 24 [1 - 20]

17.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 23.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.47 [0.4 - 0.73], **D-Dimeri** - 0.67 [0 - 0.55], **Feritina** - 59.2 [9.0 - 306.8], **Glicemie** - 90 [60 - 100], **GOT** - 19 [0 - 35], **GPT** - 17 [0 - 35],
Hemoleucograma completa - Leucocite 8.9 [4.0 - 10.0], - Hematii 4.91 [3.9 - 5.7], - Hemoglobina 12.7 [11.3 - 15.3], - Hematocrit 37.7 [33.0 - 45.0], - VEM 76.8 [72.0 - 99.6], - HEM 25.8 [24.0 - 34.0], - CHEM 33.6 [31.0 - 35.0], - RDW-CV% 13.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 223 [150 - 450], - MPV 8.5 [6.5 - 14.0], - NEUT% 66.25 [37 - 65], - LYMPH% 24.04 [27 - 50], - MONO% 7.65 [3.0 - 10.0], - EO% 1.89 [0 - 5], - BASO% 0.17 [0 - 2], - NEUT# 5.890 [1.5 - 6], - LYMPH# 2.137 [1.5 - 4.0], - MONO# 0.680 [0.15

- 1.3], - EO# 0.168 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.015 [0 - 0.13], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 199 [120 - 300], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.28 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.7 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 79.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.11 [0.8 - 1.2], **Uree** - 35 [0 - 50], **VSH** - 28 [1 - 20]

18.08.2020

Test rapid C.difficile GDH+Toxina A si B - Negativ GDH, Toxina A si Bkit SAVYON
Coprostrip C difficile GDH + Toxina A + Toxina B
Sensibilitate analitica (Limita de detectGDH=0,39-0,78 ng/ml, Toxina A=0,5-2 ng/ml, Toxina B=0,78-1,56 ng/ml
Sensibilitate >99%, Specificitate >99% [-]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.08.2020RGR.PULM.D=6.2 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RGR.PUL.D=5.1 Gym2Sub rezerva suprapunerilor de parti moi latero-toracic drept,in 1/3 medie se vizualizeaza un mic infiltrat alveolar de aprox.11 cm.Fara alte leziuni vizibile rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.08.2020RG. PULM.D=4.5 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 13.08 nu se constata aspecte evolutive pulmonare evidente rgr: fara leziuni focale sau infiltrative. SCD libere.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || ERIDIAROM || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PRODIAL (ANTIACID) *100 cpr. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 10 ani se interneaza in clinica de Pneumologie pediatria cu suspiciune de infectie COVID19, acuzand rinoree apoasa, subfebrilitati si tuse seaca. Boala actuala a debutat in 07.08 prin tuse seaca si subfebrilitati pentru care a urmat tratament la domiciliu cu Paracetamol si vitamina C. Mentionam faptul ca mama prezinta aceasi simptomatologie, ambele fiind contact direct cu caz confirmat (verisoara mamei internata in SCBI). Sunt testate RT-PCR-SARS-COV2 cu rezultate detectabile in data de 10.08.2020 motiv pentru care la intelegere cu medicul de garda se transfera in clinica noastra pentru investigatii suplimentare si conduita terapeutica de specialitate.

Obiectiv la internare prezinta stare generala relativ buna, afebrila (36 C), stabila hemo-dinamic si respirator, tegumente si mucoase normal colorate, steto-acustic pulmonar (SpO2=97% aa) si cardiac (AV=115 bpm) in limite normale, abdomen destins de volum prin panicul adipos, moale, mobil cu respiratia, nedureros spontan si la palpare, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

PROBA NR.1/RT-PCR-SARS-COV2/10.08.2020 - DETECTABIL

PROBA NR.2/RT-PCR-SARS-COV2/18.08.2020 - DETECTABIL

Radiografia toracica din 11.08.2020 evidentiaza aspect normal, fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr., radiografia de control din 13.08 evidentiaza in 1/3 medie un mic infiltrat alveolar de aproximativ 11 cm (sub rezerva suprapunerilor de parti moi), infiltrat alvelor care nu se valideaza la reevaluarea radiologica din 17.08 care este de aspect normal - fara leziuni focale sau infiltrative.

Avand in vedere aspectele clinice si paraclinice, se interpreteaza cazul ca si infectie COVID19 forma usoara si se instituie tratament conform protocolului cu Kaletra 200mg (2x2 cpr/zi p.o), timp de 7 zile, Azitromicina 500 mg (1 tb/zi p.o) timp de 5 zile (pentru rinofaringita acuta), Vitamina C 1g (1 tb/zi p.o), Paracetamol (1 tb/zi p.o la nevoie), Refflor (1 cps/zi p.o), Omez 20mg (1tb/zi p.o), ACC (2x1 cps/zi p.o), pe parcursul internarii prezinta tranzit intestinal accelerat (scaune apoase) - interpretate ca efect advers al tratamentului Kaletra (test CI dificille - negativ), motiv pentru care se

initiaza tratament cu Eridiarom (3x2 cpr/zi p.o), cu ameliorarea tranzitului. Evolutia clinica, biologica si imagistica a pacientei a fost una favorabila, motiv pentru care se decide externarea in ziua 10 de la internare.

Tratament recomandat

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare (20.08-23.08). 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 dupa incheierea perioadei de izolare in spatiile inchise si in locurile aglomerate.

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.

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 primeasca vizitatori 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 stranut 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 utilizat trebuie 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

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 Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 20.08.2020

Sef secție:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Medic curant:

ZARO RAZVAN

Medic rezident:

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infecțioase
cod 828242

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infecțioase
cod 828242

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;