

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **GHEȚI BENIAMIN**, născut la data de **10.07.2019**, CNP / cod unic de asigurare **5190710125770**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Campia Turzii Str.PARCULUI Nr.11 Ap.32** a fost internat în serviciul nostru în perioada: **12.04.2020 22:15 - 11.05.2020 13:48**, FO: **13859** F.O. / nr. din Registrul de consultații **BOLI INFECTIOASE V-COPII** și se externează: **VINDECAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 POZITIVA - FORMA USOARA LARINGITA ACUTA. TRAHEITA ACUTA. SDA GRD I. STOMATITA AFTOASA. ERUPTIE DENTARA

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

05.05.2020

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

09.05.2020

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

10.05.2020

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

12.04.2020

APTT - APTT (sec) [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.14 [0.2 - 0.4],
Fibrinogen - 267 [180 - 400], **Glicemie** - 81 [60 - 100], **GOT** - 39 [0 - 45], **GPT** - 20 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.6 [5.6 - 17.5], - Hematii 3.97 [3.5 - 5.5], - Hemoglobina 10.5 [9.8 - 14.1], - Hematocrit 30.7 [27.0 - 44.0], - VEM 77.2 [73.0 - 103.0], - HEM 26.3 [24.0 - 34.0], - CHEM 34.1 [31.0 - 35.0], - RDW-CV% 14.6 [9.9 - 15.5], - Trombocite 154 [150 - 450], - MPV 7.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 14.51 [19 - 45], - LYMPH% 74.68 [46 - 76], - MONO% 8.27 [3.0 - 10.0], - EO% 2.10 [0 - 5], - BASO% 0.44 [0 - 2], - NEUT# 0.956 [1.5 - 7], - LYMPH# 4.917 [2.5 - 9.0], - MONO# 0.545 [0.15 - 1.3], - EO# 0.138 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.029 [0 - 0.13], **LDH** - 255 [120 - 300],
Proteina C reactiva - 0.07 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.1 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 119.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.92 [0.8 - 1.2], **Uree** - 21 [0 - 50],
VSH - 2 [1 - 15]

17.04.2020

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

23.04.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (1.690) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (2.231) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

28.04.2020

APTT - APTT (sec) 25.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.18 [0.2 - 0.4], **Feritina** - 20.0 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 231 [180 - 400], **Glicemie** - 88 [60 - 100], **GOT** - 38 [0 - 45], **GPT** - 17 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.75 [5.6 - 17.5] , - Hematii 4.17 [3.5 - 5.5] , - Hemoglobina 11.0 [9.8 - 14.1] , - Hematocrit 32.2 [27.0 - 44.0] , - VEM 77.2 [73.0 - 103.0] , - HEM 26.4 [24.0 - 34.0] , - CHEM 34.2 [31.0 - 35.0] , - Trombocite 240 [150 - 450] , - NEUT% 18.7 [19 - 45] , - LYMPH% 68.6 [46 - 76] , - MONO% 8.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.7 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 1.26 [1.5 - 7] , - LYMPH# 4.63 [2.5 - 9.0] , - MONO# 0.60 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.25 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.8 [10 - 16.5] , - MPV 9.8 [6.5 - 14.0], **K** - 4.9 [3.5 - 5.1], **LDH** - 263 [120 - 300], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.04 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 93.5 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.03 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 191 [0 - 150], **Uree** - 14 [0 - 50], **VSH** - 3 [1 - 15], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55]

29.04.2020

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

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.05.2020RGR PULM D= 1.4 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.04.2020RGR PULM D=1.7 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

Altele

Tratament efectuat

ADRENALINA TERAPIA 1MG/ML*10f*1ml || ERIDIAROM || HEPIFLOR BABY*10PL || KALETRA 80MG/ML+20MG/ML SOL ORALA*60ML || PARACETAMOL SUP. 125MG*10buc || PARACETAMOL SUPOZ. 125MG*6SUP. SINTOFARM. || PARACETAMOL SUPOZ.125mg Antibiotica || SIROP PATLAGINA*100ML VTL || SOL. CONTRA AFTELOR || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || ZINNAT 125MG/5ML SUSP.

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 9 luni, fara APP semnificative, este transferat in serviciul nostru din Clinica de Pneumologie Pediatrica pentru infectie confirmata cu Covid-19.

Boala actuala a debutat brusc in data de 11.04.20 prin subfebrilitati (37.3 C), tuse productiva si disfonie. Mama s-a adresat initial serviciului UPU Pediatrie, unde, in urma consultului clinic coroborat cu datele clinico-anamnestice, s-a ridicat suspiciunea de infectie Covid-19. S-au recoltat probe biologice in acest sens, pacientul fiind redirectionat ulterior in Clinica de Pneumologie Pediatrica in vederea internarii. Radiografia pulmonara efectuata in cadrul UPU a decelat aspect de pneumonie interstitiala. Mentionam faptul ca pacientul a intrat in contact cu doua cazuri confirmate de infectie Covid-19 (unchiul si verisoara mamei) in data de 04.04.20, aflandu-se in autoizolare la domiciliu impreuna cu mama din data de 08.04.20. In data de 12.04.20, avand in vedere faptul ca rezultatul a fost pozitiv, este transferat in serviciul nostru in vederea instituirii tratamentului de specialitate.

Examenul obiectiv la internare a relevat stare generala usor influentata, afebrilitate, pacient cu disfonie usoara, agitare psiho-motorie, tegumente si mucoase normal colorate, tesut celular subcutanat normal reprezentat global, G=8 kg, murmur vezicular, fara raluri supraadaugate, FR=25/min, SaO₂=97%, zgomote cardiace ritmice, fara zgomote sau sufluri supraadaugate, AV=125/min, abdomen normal conformat, suplu, elastic, mobil cu respiratia, nedureros la palpare, fara organomegalii palpabile, fara semne clinice de iritatie meningeana.

Pe parcursul internarii a prezentat afte la nivelul cavitatii bucale, interpretate in cadrul unei stomatite aftoase.

Examinarile paraclinice efectuate initial in clinica noastra au relevat neutropenie usoara, restul parametrilor fiind in limite normale.

Examinarile paraclinice de control au relevat neutropenie discreta, restul parametrilor fiind in limite normale.

Ac anti Sars Cov-2 IgG si Ac IgM au fost reactivi.

Testul rt-PCR Sars CoV- 2 proba nr 2: Detectabil!! (18.04.20)

Testul rt-PCR Sars CoV- 2 proba nr 3: Detectabil!! (24.04.20)

Testul rt-PCR Sars CoV -2 proba nr 4: Detectabil!! (30.04.20)

Testul rt-PCR Sars CoV- 2 proba nr 5: Detectabil!! (06.05.20)

Testul rt-PCR Sars Cov - 2 proba nr 6: Nedetectabil!! (10.05.20)

Testul rt-PCR Sars CoV - 2 proba nr 7: Nedetectabil !!! (11.05.20)

Radiografia pulmonara efectuata initial si cea de control nu au relevat modificari patologice.

Pe parcursul internării a urmat terapie antiretrovirală conform protocolului cu Kaletra (2x1.5 ml/zi, per os, timp de 9 zile), antibiotic (Zinnat 125 mg/5ml, 2x4 ml/zi, per os, timp de 5 zile), probiotic (Hepiflor), aerosoloterapie cu Adrenalina, cu soluție contra aftelor cu Nistatin și Anestezina (pentru erupție dentară), sub care evoluția a fost favorabilă.

Se externează ameliorat cu recomandările din episcriză!

Tratament recomandat

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 spalate la mașina de spălat haine (la cea mai mare temperatură permisă de producător) cu dezinfectant pentru haine și calcate 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 nu primească vizitatori perioada de autoizolare 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 chiuveta, 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 plica cotului. Bătăștea se aruncă imediat la gunoi, sac de plastic, după care se spăla 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.
- În cazul apariției unor probleme de sănătate se va lua legătura telefonică 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

Indicație pentru revenire la internare

X Nu, nu este necesară revenirea pentru internare

Un exemplar se constituie scrisoare medicală și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicală/Bilet de ieșire - anexa 43

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 11.05.2020

Sef secție:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

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

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;