

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **GABOR STEFAN**, nascut la data de **27.01.2003**, CNP / cod unic de asigurare **5030127125794**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.M,AGAZIEI Nr.23** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **19.08.2020 22:37 - 27.08.2020 13:00**, FO: **20090 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPHI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE ACUTA VIRALA STANGA
ANGINA ACUTA ERITEMATOASA
SUPRAPONDERE

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

19.08.2020

APTT - APTT (sec) 24.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.75 [0.7 - 1.2] ,
Glicemie - 78 [60 - 100] , **GOT** - 12 [0 - 45] , **GPT** - 20 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.8 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.02 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.8 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 43.7 [39.0 - 51.0] , - VEM 87.2 [82.0 - 98.0] , - HEM 29.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 198 [150 - 450] , - MPV 9.5 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 52.99 [40 - 70] , - LYMPH% 36.45 [20 - 40] , - MONO% 8.35 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.74 [0 - 5] , - BASO% 0.47 [0 - 2] , - NEUT# 5.168 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 3.555 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.814 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.170 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.046 [0 - 0.13] , **LDH** - 132 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.06 [0 - 1] ,
Timpt de protrombina - PT (sec) (plasma) 10.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 116.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.92 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 36 [0 - 50] , **VSH** - 2 [1 - 15] , **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -] , - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -] , - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -] , - Acid ascorbic negativ [negativ (<0.2g/l) -] , - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -] , - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -] , - Eritrocite negativ [negativ (<5Ery/ul) -] , - PH 6 [5 - 6] , - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -] , - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -] , - Densitate 1.012 [1015 - 1025] , - Hematii eumorfe 0.00 [0.00 - 1.14] , - Leucocite 0.90 [0.00 - 2.05] , - Numar total de cristale 22.20 [-] , - Alte cristale 21.80 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.50 [0.00 - 1.36] , - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cilindri hialini 0.00 [0.00 - 0.45] , - Cilindri patologici 0.00 [-] , - Alti cilindri patologici 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.00 [0.00 - 0.45] , - Celule epiteliale

scuamoase plate 0.10 [0.00 - 1.14] , - Levuri 0.30 [0.00 - 0.68] , - Bacterii 297.10 [0.00 - 17.05] , - Filamente de mucus 5.80 [0.00 - 60.00] , **Urocultura** - crestere microbiana nesemnificativa [-]

25.08.2020

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

26.08.2020

D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55] , **GOT** - 23 [0 - 45] , **GPT** - 54 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.7 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.38 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.7 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 46.4 [39.0 - 51.0] , - VEM 86.3 [82.0 - 98.0] , - HEM 29.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 193 [150 - 450] , - MPV 9.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 51.02 [40 - 70] , - LYMPH% 40.66 [20 - 40] , - MONO% 6.99 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.09 [0 - 5] , - BASO% 0.24 [0 - 2] , - NEUT# 3.940 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 3.140 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.540 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.084 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.019 [0 - 0.13] , **Proteina C reactiva** - 0.08 [0 - 1]

Examine paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.08.2020 RGR.PULM. D= 6.4Gym2RADIOGRAFIE PULMONARA.Paracardiac in stanga se vizualizeaza o accentuare peribronhovasculara a interstitiului. In rest fara arii focale sau infiltrative evidente RGR. SCD libere.Cord aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.08.2020RG. PULM-D=6 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare.Sinusuri costo-diafragmatice libere.Cord, aorta normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AZITROX 500MG ZENTIVA*3CPR || BETABIOPTAL PIC.OFTA.*5ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SPASMOCALM 40MG*20CPR. || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 17 ani, fara antecedente personale patologice semnificative, acuza febra, tuse, mialgii si disfagie, simptomatologie debutata brusc in 18.08, pentru care se prezinta in UPU Cluj de unde este directionat catre Clinica de pneumoftiziologie pediatrica, unde se efectueaza PCR SARS-COV2 care este pozitiv in data de 19.08.2020, motiv pentru care se transfera in serviciul nostru. Epidemiologie: pacientul s-a intors in seara de 18.08 din Slovenia.

Obiectiv la internare este afebril, cu stare generala usor influentata, supraponderal, constient, cooperant, orientat temporo-spatial, congestie conjunctivala si faringiana, limfadenopatie submandibulara sensibila la palpare, stabil hemodinamic si respirator, murmur vezicular prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SatO2=97% in aa, zgomote cardiace ritmice, fara sufluri patologice, TA=138/73 mmHg, AV=91/min, abdomen sensibil la palpare profunda in flancuri, fara organomegalii palpabile, tranzit intestinal normal, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta spontan.

Biologic este fara sindrom inflamator, D-dimeri nereactionati.

Radiografia pulmonara evidentiaza paracardiac in stanga o accentuare peribronhovasculara a interstitiului.

Avand in vedere modificarea radiologica, s-a interpretat cazul ca infectie COVID-19 forma medie. Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament conform protocolului cu Plaquenil timp de 7 zile, antibiotic cu Azitromicina, anticoagulant profilactic cu Clexane 0,4ml/zi, antisecretor gastric, antialgic, antipiretic, antispastic, mucolitic.

Sub tratament evolutia clinica a fost favorabila, in afebrilitate, cu remiterea simptomatologiei.

Testul de control rtPCR SARS-CoV-2 (proba 2, 26.08.2020): detectabil.

Radiografia de control (26.08.2020) a fost fara modificari descrise.

Se externeaza cu stare generala buna, pentru continuarea izolarii la domiciliu.

Tratament recomandat

-Atasam recomandari Ministerului Sanatatii:

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domiciliu pe o perioada de 6 zile de la externare.

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

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 maini cu 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 intr-o 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 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 stranut 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 utilizarii, 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 in 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 Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

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

Data 27.08.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

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

Medic curant:

RUS MIHAI ARONEL

Dr. RUS MIHAI-ARONEL
medic specialist Boli Infectioase
cod F20348

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;