

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **HOROBA DAVID-VIOREL**, nascut la data de **10.10.2006**, CNP / cod unic de asigurare **5061010125783**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Sinnicoara Nr.38** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **31.07.2020 22:51 - 07.08.2020 14:15**, FO: **18566** F.O. / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID19 CONFIRMATA FORMA USOARA. FARINGITA ACUTA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

01.08.2020

APTT - APTT (sec) 27.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.60 [0.57 - 0.87],
Glicemie - 94 [60 - 100], **GOT** - 19 [0 - 45], **GPT** - 13 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.12 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.41 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.1 [39.0 - 51.0], - VEM 77.8 [82.0 - 98.0], - HEM 27.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite 233 [150 - 450], - NEUT% 43.8 [40 - 70], - LYMPH% 42.6 [20 - 40], - MONO% 8.6 [3.0 - 10.0], - EO% 3.7 [0 - 5], - BASO% 1.3 [0 - 2], - NEUT# 3.13 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 3.03 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.61 [0.21 - 0.92], - EO# 0.26 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.09 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5], - PDW* 15.0 [10 - 16.5], - MPV 11.9 [6.5 - 14.0], **LDH** - 203 [120 - 300], **Proteina C reactiva** - 0.01 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.5 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 69.0 [70 - 130], - INR (plasma) 1.19 [0.8 - 1.2], **Uree** - 21 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 15]

04.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 26.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.83 [0.57 - 0.87], **D-Dimeri** - 3.18 [0 - 0.55], **Feritina** - 20.7 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 173 [180 - 400], **Glicemie** - 109 [60 - 100], **GOT** - 21 [0 - 45], **GPT** - 14 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.1 [3.7 - 9.5], - Hematii 6.03 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 16.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 48.8 [39.0 - 51.0], - VEM 81.0 [82.0 - 98.0], - HEM 27.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 254 [150 - 450], - MPV 9.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 43.33 [40 - 70], - LYMPH% 44.13 [20 - 40], - MONO% 7.86 [3.0 - 10.0], - EO% 3.34 [0 - 5], - BASO% 1.34 [0 - 2], - NEUT# 3.527 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 3.592 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.640 [0.21 - 0.92], - EO# 0.271 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.109 [0 - 0.13], **K** - 4.7 [3.5 - 5.1], **LDH** - 274 [120 - 300], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.03 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 101.2 [70 - 130], - INR (plasma) 0.99 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 113 [0 - 150], **Uree** - 30 [0 - 50], **VSH** - 2 [1 - 15]

Examen paraclinice:**EKG****ECO**

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.08.2020RGR PULM D=4.3 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord cu ICt normal. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D=4.1 Gym2Fara leziuni active pleuro-pulmonare decelabile rgr.

Altele

Tratament efectuat

ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || BROMHEXIN MAGISTRA 8MG*20CPR || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || DESLORATADINA AMRING-5MG*30CPR || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:**EPICRIZA**

Pacient in varsta de 13 ani, fara boli asociate, se interneaza in clinica noastra in data de 31.07.2020, cu urmatoarele acuze: tuse seaca, disfagie, anosmie, ageuzie, simptomatologie debutata cu aproximativ 3 zile anterior internarii.

Din ancheta epidemiologica retinem faptul ca pacientul este vaccinat conform BMS si a avut contact direct cu verisoara, mama, tata si sora, toti fiind cazuri confirmate SARS COV-2.

Obiectiv la internare: stare generala buna, constient, cooperant, afebril, apetent, T- 170 cm, G-70 kg, congestie faringiana difuza, torace normal conformat, fara raluri supraadaugate, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri supraadaugate auscultatoric, abdomen mobil cu respiratia, liber, nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic la internare: usoara limfocitoza. In evolutie: persista usoara limfocitoza, D-Dimeri reactionati.

Examen virusologic: rt-PCR SARS COV-2 (29.07.2020): DETECTABIL (proba 1) (cod caz: CJ 32016/2020)

rt-PCR SARS COV-2 (05.08.2020): DETECTABIL (proba 2) (cod caz: CJ 32016/2020).

Radiologic la momentul internarii cat si in evolutie nu se observa modificari patologice.

Pe parcursul internarii s-a efectuat EKG, cu traseu fara modificari.

S-a interpretat cazul cu diagnosticile sus mentionate si s-a administrat tratament conform protocolului cu: Kaletra 200 mg 2x2 tb/zi timp de 7 zile, Plaquenil 200 mg 2x2 tb in prima zi, apoi 2x1 tb/zi timp de 7 zile, Cefort 2 g iv timp de 3 zile, ulterior Zinnat 500 mg 2x1 tb/zi timp de 6 zile, simptomatice, cu evolutie clinic favorabila.

Se externeaza ameliorat, afebril, apetent, echilibrat hemodinamic si respirator, cu recomandari.

Tratament recomandat

Recomandari la externare pentru pacientul cu infectie SARS-CoV2

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 4 zile de la externare (pana la implinirea a 14 zile de la momentul internarii). 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 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 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 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

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 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. 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;