

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **KALLAI ALEXANDRU ALIN**, nascut la data de **22.06.2015**, CNP / cod unic de asigurare **5150622124601**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Viisoara Nr.1392** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **25.05.2020 23:00 - 03.06.2020 12:00**, FO: **15197 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE V-COPII** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

RUJEOLA COMPLICATA CU PNEUMONIE INTERSTITIALA
PNEUMONIE INTERSTITIALA
INFECTIE SARS COV 2, FORMA MEDIE, VINDECATA
COVID-19 CU VIRUS IDENTIFICAT, VINDECAT

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

01.06.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **D-Dimeri** - 0.32 [0 - 0.55],
Creatinina - 0.30 [0.3 - 0.47], **Feritina** - 16.6 [9.0 - 306.8], **Fier** - 53 [33 - 193], **GOT** - 16 [0 - 45], **GPT** - 14 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.80 [5.0 - 13.0], - Hematii 4.74 [3.5 - 5.3], - Hemoglobina 12.7 [10.0 - 14.8], - Hematocrit 37.6 [31.0 - 45.0], - VEM 79.3 [72.0 - 100.0], - HEM 26.8 [24.0 - 34.0], - CHEM 33.8 [31.0 - 35.0], - Trombocite 511 [150 - 450], - NEUT% 33.1 [30 - 55], - LYMPH% 49.8 [38 - 60], - MONO% 7.4 [3.0 - 10.0], - EO% 9.4 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 3.24 [1.5 - 8.5], - LYMPH# 4.88 [1.5 - 5.5], - MONO# 0.73 [0.15 - 1.3], - EO# 0.92 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.4 [9.9 - 15.5], - PDW* 9.3 [10 - 16.5], - MPV 9.0 [6.5 - 14.0], **K** - 5.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 240 [120 - 300], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.02 [0 - 1], **Uree** - 27 [0 - 50], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.460) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=2.099) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

02.06.2020

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

25.05.2020

APTT - APTT (sec) 22.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.16 [8.8 - 10.8], **Creatinina** - 0.38 [0.3 - 0.47], **Feritina** - 63.3 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 441 [180 - 400], **Fier** - 23 [33 - 193], **Glicemie** - 98 [60 - 100], **GOT** - 34 [0 - 45], **GPT** - 15 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.24 [5.0 - 13.0], - Hematii 4.86 [3.5 - 5.3], - Hemoglobina 13.1 [10.0 - 14.8], - Hematocrit 38.2 [31.0 - 45.0], - VEM 78.6 [72.0 - 100.0], - HEM 27.0 [24.0 - 34.0], - CHEM 34.3 [31.0 - 35.0], - Trombocite 199 [150 - 450], - NEUT% 71.7 [30 - 55], - LYMPH% 25.0 [38 - 60], - MONO% 3.1 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0

[0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 3.04 [1.5 - 8.5] , - LYMPH# 1.06 [1.5 - 5.5] , - MONO# 0.13 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.5 [10 - 16.5] , - MPV 9.9 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.3 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 404 [120 - 300] , **Magneziu** - 2.56 [1.7 - 2.6] , **Na** - 140 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.41 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 95.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.02 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 47 [0 - 150] , **Uree** - 19 [0 - 50] , **VSH** - 10 [1 - 15] , **D-Dimeri** - 0.75 [0 - 0.55]

28.05.2020

Feritina - 35.1 [9.0 - 306.8] , **IgM Rujeola** - Anticorpi anti Virus Rujeolic IgM * Reactiv [Nonreactiv -]

29.05.2020

Creatinina - 0.35 [0.3 - 0.47] , **Feritina** - 32.3 [9.0 - 306.8] , **Fier** - 79 [33 - 193] , **GOT** - 20 [0 - 45] , **GPT** - 16 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.91 [5.0 - 13.0] , - Hematii 4.74 [3.5 - 5.3] , - Hemoglobina 12.5 [10.0 - 14.8] , - Hematocrit 37.6 [31.0 - 45.0] , - VEM 79.3 [72.0 - 100.0] , - HEM 26.4 [24.0 - 34.0] , - CHEM 33.2 [31.0 - 35.0] , - Trombocite 314 [150 - 450] , - NEUT% 61.5 [30 - 55] , - LYMPH% 35.5 [38 - 60] , - MONO% 2.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.8 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 5.48 [1.5 - 8.5] , - LYMPH# 3.16 [1.5 - 5.5] , - MONO# 0.19 [0.15 - 1.3] , - EO# 0.07 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.1 [10 - 16.5] , - MPV 9.7 [6.5 - 14.0] , **K** - 3.8 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 318 [120 - 300] , **Na** - 147 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.10 [0 - 1] , **Uree** - 20 [0 - 50] , **D-Dimeri** - 0.47 [0 - 0.55]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.05.2020RGR PULM D=2.2 Gym2Accentuarea interstitiului peribronhovascular perihilar bilateral, mai evidenta in stanga.Fara evidente focare de condensare pulmonara pe rgr.Fara colectii pleurale || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.05.2020RGR PULM D=2.4 Gym2Comp. cu rgr din 26.05 se constata aspect usor ameliorat cu diminuarea modificarilor interstiiale perihilar stang. In rest se mentine un grad de desen pulmonar accentuat de tip interstitial, reticulo-micronodular si hilii usor reactionati.

Altele

Tratament efectuat

CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLARITINE SIROP 0.1% X120ML || HEPIFLOR BABY*10PL || HYDROCORTISONE SUCC.100MG || KALETRA 80MG/ML+20MG/ML SOL ORALA*60ML || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PARACETAMOL SUPOZ. 125MG*6SUP. SINTOFARM. || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || SIROP PATLAGINA*100ML VTL

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 4 ani, fara APP semnificative, se interneaza via UPU Campia Turzii cu diagnosticile: COVID-19, rujeola. Boala actuala a debutat in 23.05 prin febra (38°C), care a remis dupa administrare de Panadol si disfagie. Ulterior, in 24.05 asociaza eruptie maculo-papulara eritematoasa la nivelul fetei si congestie conjunctivala. In 25.05 eruptia maculo-papulara eritematoasa se generalizeaza, solicita SAJ si este transportat la Spitalul Municipal Campia Turzii, unde in urma anamnezei se constata contact cu un caz confirmat COVID-19 si este testat PCR SARS-CoV-2 cu rezultat detectabil. Se transfera in serviciul nostru pentru investigatii si tratament de specialitate.

Din ancheta epidemiologica retinem ca nu a fost vaccinat antigripal,nu a avut contact apropiat cu persoane cu simptome caracteristice unei infectii respiratorii acute, nu a vizitat unitati sanitare si a avut contactul cu un caz probabil sau confirmat cu infectie COVID-19 in perioada de 14 zile anterioare debutului simptomelor.

Obiectiv la internare: starea generala usor alterata, afebril, constient, orientat temporo-spatial,

eruptie maculoasa eritematoasa rujeoliforma la nivelul extremitatii cefalice si torace, Koplick pozitiv, congestie faringiana difuza, stabil hemodinamic si respirator (SaO₂ =96%), MV inasprit bilateral, fara raluri supraadaugate, abdomen liber, fara sensibilitate la palpare, fara modificari de tranzit intestinal, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Biologic (26.05): leucopenie, limfopenie, fibrinogen crescut, D-dimeri reactionati, hiposideremie.

(29.05): LDH crescut, D-dimeri in limite normale.

(02.06): usoara eozinofilie si trombocitoza

PCR COVID-19:-02.06 (PROBA 2)- NEDETECTABIL

-03.06 (PROBA 3)- NEDETECTABIL

Serologie: Ac anti-SARS-COV-2- IgM- REACTIV

- IgG-REACTIV

Ac IgM rujeola-REACTIV

Radiografia pulmonara -(26.05): accentuarea interstitiului peribronhovascular perihilar bilateral, mai evident in stanga.

-(29.05): aspect usor ameliorat cu diminuarea modificarilor interstitiale perihilar stang. In rest se mentine un grad de desen pulmonar accentuat de tip interstitial, reticulo-micronodular si hilii usor reactionati.

Pe parcursul internarii pacienta/pacientul, a fost izolat, a urmat tratament medicamentos cu Cefort 2x800 mg/zi, timp de 5 zile, antiinflamator corticoid, Kaletra 2x2.3 ml/zi, timp de 8 zile, Plaquenil 50mg/zi, timp de 5 zile, antipiretic si probiotic; s-a mentinut afebril, cu remiterea simptomatologiei si normalizarea probelor bioumorale

Se externeaza in afebrilitate, stabil hemodinamic si respirator, cu recomandarile:

Tratament recomandat

Recomandari la externare:

Se recomanda repaus relativ la domiciliu inca 14 zile.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune sac de gunoi (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit spital) se vor pastra sac loc separat (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.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele izolate la domiciliu?

- Sa 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, Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).
- Sa nu primeasca vizitatori perioada de autoizolare la domiciliu.
- 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, 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 si acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranuta sau tuseste, sau sa stranute si sa tuseasca plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.
- Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane.
- 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 ti 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.
- 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 informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in 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 03.06.2020

Sef sectie:

Dr. IUBU ROXANA

Medic primar

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

Medic curant:

Dr. MARCU CRISTIAN

Medic primar

Dr. MARCU CRISTIAN
medic primar
boli infectioase
647932

Medic rezident:

Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43

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;