

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BICA ADELINA-MARIA**, nascut la data de **13.03.2017**, CNP / cod unic de asigurare **6170313125825**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Apahida Str.I C BRATIANU Nr.61** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **23.07.2020 16:09 - 03.08.2020 16:42**, FO: **18127 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE VI-COPII** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID-19 CONFIRMAT FORMA USOARA. ANGINA ACUTA
ERITEMATOASA. HIPERTRIGLICERIDEMIE. HIPERPOTASEMIE.

Motivale prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

23.07.2020

APTT - APTT (sec) 27.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.34 [0.3 - 0.47],
Feritina - 36.8 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 396 [180 - 400], **Glicemie** - 84 [60 - 100], **GOT**
- 26 [0 - 35], **GPT** - 11 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.3 [5.0 - 13.0], -
Hematii 4.65 [3.5 - 5.3], - Hemoglobina 11.7 [10.0 - 14.8], - Hematocrit 34.6 [31.0 - 45.0],
- VEM 74.3 [72.0 - 100.0], - HEM 25.1 [24.0 - 34.0], - CHEM 33.8 [31.0 - 35.0], -
RDW-CV% 16.4 [9.9 - 15.5], - Trombocite 239 [150 - 450], - MPV 8.3 [6.5 - 14.0], -
NEUT% 43.88 [30 - 55], - LYMPH% 45.03 [38 - 60], - MONO% 7.24 [3.0 - 10.0], - EO%
3.49 [0 - 5], - BASO% 0.36 [0 - 2], - NEUT# 2.319 [1.5 - 8.5], - LYMPH# 2.380 [1.5 -
5.5], - MONO# 0.383 [0.15 - 1.3], - EO# 0.184 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.019 [0 - 0.13], **K**
- 4.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 227 [120 - 300], **Na** - 145 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 3.70 [
0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 105.3 [
70 - 130], - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 90 [0 - 150], **Uree** - 25 [0 - 50],
VSH - 31 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.47 [0 - 0.55]

30.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 24.5 [22.1 - 28.1
], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.35 [0.3 - 0.47], **Feritina** - 34.8 [9.0 - 306.8], **Fibrinogen** -
312 [180 - 400], **Glicemie** - 80 [60 - 100], **GOT** - 24 [0 - 35], **GPT** - 8 [0 - 35],
Hemoleucograma completa - Leucocite 7.10 [5.0 - 13.0], - Hematii 4.81 [3.5 - 5.3], -
Hemoglobina 12.1 [10.0 - 14.8], - Hematocrit 35.4 [31.0 - 45.0], - VEM 73.6 [72.0 - 100.0],
- HEM 25.2 [24.0 - 34.0], - CHEM 34.2 [31.0 - 35.0], - Trombocite 375 [150 - 450], -
NEUT% 36.8 [30 - 55], - LYMPH% 48.7 [38 - 60], - MONO% 10.4 [3.0 - 10.0], - EO%
3.7 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 2.61 [1.5 - 8.5], - LYMPH# 3.46 [1.5 - 5.5], -
MONO# 0.74 [0.15 - 1.3], - EO# 0.26 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV
14.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.6 [10 - 16.5], - MPV 9.9 [6.5 - 14.0], **K** - 5.2 [3.5 - 5.1],
LDH - 266 [120 - 300], **Na** - 139 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.39 [0 - 1], **Timp de**
protrombina - PT (sec) (plasma) 11.2 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 105.3 [70 - 130], -

INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 166 [0 - 150], **Uree** - 43 [0 - 50], **VSH** - 30 [1 - 20], **D-Dimeri** - 0.43 [0 - 0.55], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.661) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.358) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Examen paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.07.2020 RGR. PULM. D= 2.8Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare evidente rgr. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.07.2020RGR.PULM.D=1.6 Gym2Fara leziuni pleuro-pulmonare evidente rgr. Cord de aspect rgr.normal.

Altele

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || BIOFLU BABY 120mg/5ml sirop*100ml || GLUCOZA 5%250ML BRAUN || HEPIFLOR BABY*10PL || NOVOCALMIN COPII X 12SUP ANTIBIOTICE || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || ZINNAT 125MG/5ML SUSP.

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 3 ani, provenita din sarcina cu evolutie fiziologica, nascuta la termen, prin sectiune cezariana, APGAR-10, GN- 3300g, Talie- 53cm, alimentata exclusiv la san in primele 6 luni, apoi diversificata, vaccinata conform schemei nationale, suplimentar Rotarix, se interneaza in clinica noastra in data de 23.07.2020 prin transfer din clinica de Pneumologie pediatrie, impreuna cu tatal si sora vitrega, ptr pozitivarea testului RT-PCR SARS-CoV2. Boala actuala debuteaza in data de 21.07.20 cu febra (38,5 grd C) masurata axilar si dureri abdominale, pentru care s-a administrat tratament simptomatic, cu remisie partiala, motiv ptr care se prezinta la UPU Copii de unde este directionata in Cl. Pneumologie Pediatrie. Mentionam ca in clinica de Pneumologie pediatrie s-a efectuat testare rt-PCR SARS CoV-2 cu rezultat pozitiv in data de 23.07.20 (cod caz CJ 29168/2020)

Din ancheta epidemiologica se retine faptul ca pacienta este contact cu caz confirmat SARS COV-2 (mama testata pozitiv in data de 21.07.20, cod caz mama: CJ 27551/2020).

Obiectiv la internare: stare generala relativ buna, afebrila, stare de nutritie corespunzatoare: G- 16kg, Talie- 100cm, tegumente normal colorate, congestie faringiana difuza, torace normal conformat, MV prezent bilateral, fara raluri supraadaugate, SpO2- 99%aa, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri patologice decelabile auscultatoric, AV- 92 b/min, abdomen suplu, elastic, mobil cu respiratia, liber la palpare, usoara sensibilitate palpatorie periumbilical, fara organomegalii, tranzit intestinal prezent, afirmativ 2 scaune/ 24h, fara produse patologice, loje renale libere, mictiuni spontane, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic: sindrom inflamator (VSH- 31 si CRP- 3,70 mg/dl), fara alte modificari patologice. In dinamica s-au repetat analizele ce releva scaderea sindromului inflamator si cresterea trigliceridelor (in contextul tratamentului cu Kaletra) si usoara hiperpotasemie, feritina si D- dimerii normali.

Proba 2- rt-PCR SARS CoV-2: DETECTABIL (31.07.2020).

Ac IG M si Ig G SARS CoV2 : negativi.

Radiologic: fara leziuni focale sau infiltrative decelabile radiografic.

Pe parcursul internarii s-a initiat tratament conform protocolului cu: Kaletra

(Lopinavir/Ritonavir) 80mg/20mg, 2x 1,2ml/zi, timp de 10 zile, Zinnat 125mg/5ml, 2x8ml/zi timp de 5 zile, probiotic, cu evolutie clinic favorabila.

Se externeaza ameliorat, cu recomandari.

Tratament recomandat

- Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica izolare la domiciliu/locatia declarata pe o perioada de 3 zile de la externare. 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.
- daca in urmatoarele 3-4 saptamani dupa externare se constata aparitia febrei, eruptiei cutanate, dureri articulare sau alte manifestari insotite de febra sau dificultati de respiratie va solicita consultul medicului de familie sau, dupa caz, medicul pediatru.

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 aceeaasi 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 snurile 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 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 03.08.2020

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;