

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **SZAKACS ANA**, nascut la data de **10.05.1945**, CNP / cod unic de asigurare **2450510123156**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Sanmarghita Nr.347A** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **11.05.2020 03:07 - 09.06.2020 17:00**, FO: **14653 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

PNEUMONIE ACUTA DE LOB INFERIOR DREPT  
COVID -19 FORMA MEDIE  
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA USOARA  
ANEMIE USOARA NORMOCROMA NORMOCITARA  
DEMENTA MIXTA VASCULARA SI ALZHEIMER  
SINDROM PSIHOORGANIC  
EPISOD DEPRESIV  
DEPENDENTA PARTIALA ECOG 3

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

**01.06.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.627) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ],

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=0.850) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **APTT** - APTT (sec) 24.8 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ],

**Creatinina** - 0.41 [ 0.5 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 1.05 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 162.5 [ 11.0 - 306.8 ],

**Fibrinogen** - 410 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 84 [ 70 - 105 ], **GOT** - 16 [ 0 - 35 ], **GPT** - 17 [ 0 - 35 ],

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.49 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.08 [ 3.88 - 4.99 ],

- Hemoglobina 12.3 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 35.9 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 88.0 [ 81.0 - 99.0 ],

- HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 372 [ 150 - 450 ], -

NEUT% 72.2 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 16.8 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.5

[ 0 - 5 ], - BASO% 0.6 [ 0 - 2 ], - NEUT# 4.68 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.09 [ 1.1 - 3.5 ], -

MONO# 0.58 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.10 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV

12.3 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 12.1 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.5 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 196 [ 0 - 250 ],

**Proteina C reactiva** - 0.46 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6

], - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 32 [ 0 - 71 ],

**VSH** - 39 [ 1 - 20 ]

**03.06.2020**

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

**04.06.2020**

**Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.779) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.776) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

**05.06.2020**

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

**08.06.2020**

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

**11.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 22.8 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.47 [ 0.5 - 1.2 ] , **D-Dimeri** - 1.40 [ 0 - 0.55 ] , **Fibrinogen** - 441 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 84 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 23 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 18 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.8 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.74 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.2 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 33.6 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 89.9 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.9 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 13.7 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 278 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.4 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 66.19 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 24.24 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.55 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.60 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.42 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.181 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.165 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.411 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.029 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.020 [ 0 - 0.13 ] , **LDH** - 208 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 1.70 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ] , **VSH** - 40 [ 1 - 20 ]

**13.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 23.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.51 [ 0.5 - 1.2 ] , **Determinare grup sangvin** - O I [ - ] , **Determinare Rh** - Pozitiv [ - ] , **Fibrinogen** - 389 [ 180 - 400 ] , **GOT** - 16 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 16 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.11 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.57 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 10.8 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 32.1 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 89.9 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.3 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.6 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 348 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 82.5 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 10.4 [ 20 - 40 ] , - MONO% 6.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.1 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.86 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.74 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.49 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.2 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 11.0 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.0 [ 6.5 - 14.0 ] , **Interleukina 6** - 4.92 [ 0 - 6.4 ] , **LDH** - 222 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 0.80 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.3 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 127.3 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.89 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 48 [ 0 - 71 ] , **VSH** - 27 [ 1 - 20 ]

**14.05.2020**

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.38 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.82 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.5 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 33.8 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 88.5 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 322 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 80.8 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 11.0 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.6 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.5 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 6.77 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.92 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.64 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.04 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 12.3 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.9 [ 6.5 - 14.0 ]

**17.05.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ] , **Feritina** - 161.0 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 346 [ 180 - 400 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.81 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.49 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 10.5 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 31.3 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 89.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 238 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 80.9 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 10.1 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.1 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.6 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 6.32 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.79 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.63 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.05 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 13.0 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.3 [ 6.5 - 14.0 ] , **LDH** - 255 [ 0 - 250 ]

**21.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 25.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.41 [ 0.5 - 1.2 ] , **D-Dimeri** - 2.81 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 229.7 [ 11.0 - 306.8 ] , **Glicemie** - 76 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 20 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 15 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.3 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.72 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.6 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 33.4 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 89.6 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 31.1 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.7 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.2 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 239 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.4 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 76.92 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 12.66 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.80 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.71 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.91 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 7.184 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.182 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.822 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.066 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.085 [ 0 - 0.13 ] , **LDH** - 242 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 4.05 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 97.3 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.01 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 40 [ 0 - 71 ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

**28.05.2020**

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

**25.05.2020**

**APTT** - APTT (sec) 24.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatin-Kinaza** - 262 [ 0 - 171 ] , **Creatinina** - 0.42 [ 0.5 - 1.2 ] , **D-Dimeri** - 1.32 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 212.5 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 446 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 95 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 23 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 16 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.41 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.75 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.4 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 33.5 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 89.3 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 288 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 74.4 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 13.6 [ 20 - 40 ] , - MONO% 10.8 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.8 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.51 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.01 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.80 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.06 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 13.3 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.5 [ 6.5 - 14.0 ] , **K** - 4.0 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 223 [ 0 - 250 ] , **Na** - 142 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 2.00 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 103.2 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.98 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 34 [ 0 - 71 ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.459) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=0.907) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv - ] , **CK-MB** - 4.27 [ 0 - 2.87 ] , **Mioglobina** - 142.79 [ 7 - 64 ] , **Troponina I** - <0.05 [ 0 - 0.16 ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

---

#### Examene paraclinice:

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.05.2020RGR PULM APSD DPacient dificil de pozitionat.Comparativ cu examinarea anterioara din 11.05 se constata:Mica condensare alveolara de 16 mm bazal mediodiafragmatic in dreapta.SCD libere.Cord cu dimensiuni normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.05.2020RGR PULM D=3.6 Gym2Comp. cu rgr din 14,05 se constata aspect relativ stationar, se mentine o arie de voalare bazal supradiafragmatic drept si alte doua juxtacentimetrice paracardiac stg.si parahilar/infrahilar drept- posibile plaje de sticla mata, dificil interpretabile datorita suprapunerii de parti moi si coaste. Fara alte leziuni evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.05.2020RGR PULM D=3.9 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 22.5 aspectul radiologic este ameliorat, prin disparitia zonelor de voalare pulmonara descrise, mai probabil suprapuneri de parti moi si coaste.SCD libere.Cord in limite normale. Ateromatoza aortica calcificata. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.05.2020RGR PULM D=3.6 Gym2Fond intestinal accentuat bilateral de tip reticulo-micro-nodular. Voalarea regiunii infrahilare si bazale in dreapta de aprox 7/4 cm - posibil focar de condensare in constituire.SCD libere.Cord cu dimensiuni normale.

**Altele**

**Tratament efectuat**

ADDAMEL N 20\*10ML || ADDAMEL NOVUM 10ML\*20FI-ATI || AMLODIPINA 10mg\*20cpr. HELCOR || ASPANORM \*30compr. || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj\*10ser.pre. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || CLORURA DE POTASIU 7.45% || DIAZEPAM 5MG/ML INJ. 5 FI\*2ML TERAPIA || ENAP 1.25MG/ML\*5FI || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || GLUCOZA 5% 500ml BRAUN || HALOPERIDOL 2MG/ML ROMPHARM || HALOPERIDOL RICHTER 5MG/ML sol inj\*5f\*1ml || MUCOVIM 200mg\*20cps || NUTRISON MULTIFIBRE 500ML || OLANZAPINA 5MG\*30CPR.FILM. ( ACTAVIS) || OMEZ 40 MG PULB.SOL.PERF.x 1FL ATI || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PROPOFOL 1% 20ML || REGEN-AG(DERMAZIN)10mg/g crema 50g || RINGER 500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SOL. CONTRA AFTELOR || SUPPORTAN 500ML-ATI || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || VITAMINA C ARENA 750MG SOL INJ. AP-ATI || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || XILINA 10MG/ML SOL INJ\*5FIOLE\*10ML(ZENTIVA)

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

##### **EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 75 de ani, institutionalizata (anamneza dificila), cunoscuta cu dementa mixta vasculara si Alzheimer sub tratament, episod depresiv, se interneaza in serviciul nostru, cu diagnosticul de infectie cu SARS CoV-2 ( provine din focar COVID 19 - azil de batrani din comuna Taga, localitatea Santioana).

Obiectiv la internare : pacienta dezorientata temporo-spatial, agitata psiho-motor , cu tendinta la agresivitate verbala si fizica, necooperanta, dificila la anamneza si examenul obiectiv; este afebrila, cu stare generala buna, cu tegumente si mucoase uscate, este stabila respirator si hemodinamic, SpO<sub>2</sub>= 99% in a.a., fara modificari ascultatorice pulmonare, AV= 70 bpm, zgomote ritmice, TA= 147/72 mmHg.

Biologic in serviciul nostru: sindrom inflamator minim, CRP=1.70 mg/dl, fibrinogen usor reactionat , D-dimeri reactionati ( 1.40 mg/L), sindrom anemic usor; rtPCR SARS CoV-2 (proba 1) 10.05.2020 - DETECTABIL

Pe radiografia pulmonara (11.05.2020) de la internare se vizualizeaza o regiune de voalare infrahilar drept, posibil focar de condensare, pe fondul unui desen interstitial accentuat bilateral.

Avand in vedere colaborarea dificila, tratamentul psihiatric anterior initiat, se solicita consult psihiatric (Dr. Armean) 11.05.2020 - se recomanda psihoigiena, evitarea situatiilor conflictuale, ajustarea schemei terapeutice conform: Clonazepam 0,5 mg 1/2 - 0 - 1/2 cpr/ zi asociat cu Sertralina 100 mg 0-0- 1/2 cpr/zi in prima zi ulterior se sisteaza aceasta schema si se administreaza in continuare Tiapridal 100 mg 0-0- 1/2 cpr/zi sau 1/2- 0- 1 cpr/zi cu ajustarea dozelor in functie de nivelul de sedare, pana la maxim 300 mg/zi, contentie mecanica la marginea patului in caz de agitatie psihomotorie.

Pe durata internarii s-a efectuat reechilibrare hidroelectrolitica, s-a administrat tratament antibiotic cu Cefort 2g/zi iv timp de 2 zile, Clexane 3000 UI sc seara, mucolitic si expectorant, antipsihotice ajustate conform recomandariilor consultului psihiatric, Plaquenil 2x400 mg/zi in prima zi(12.05.2020).

Pe parcursul internarii a fost necooperanta, cu agitatie psihomotorie, agresiva cu personalul medical, neputandu-se realiza evaluarea clinica si administrarea medicamentelor. S-a luat legatura cu garda de psihiatrie care recomanda administrarea Diazepam 1/2 f i.v. si Haloperidol 10 picaturi, ulterior se revine telefonic si se recomanda administrarea de Haloperidol 3\*0.5ml i.v si apoi la nevoie. S-a efectuat consult interclinic la Cl.Psihiatrie II (13.05.2020, Dr. Marginean Corina) care recomanda tratament cu Haloperidol 15-15-15 pic./zi, in cazul in care nu accepta tratamentul po-Haloepridol inj. 2mg la 8 ore, Tiapridal 100 mg 1/2-1/2-1 tb/zi, Olanzapina orodispersabila 5 mg 1/2 tb la nevoie in caz de agitatie, cu rezerva interactiunii medicamentoase cu Plaquenil si riscul de bradicardie. Avand in vedere imposibilitatea administrarii tratamentului pe sectie si a starii de agitatie a pacientei se decide transferul in sectia de Terapie Intensiva in vederea sedarii si continuarii tratamentului.

Se preia pe TI de la Ad.III in data de 13.05.2020 pacienta in varsta de 75 ani, cunoscuta cu dementa vasculara si Alzheimer, sindrom psihoorganic, episod depresiv, cu diagnosticul de pneumonie SARS-CoV-2 lob inferior drept, anemie, pentru supravegherea si tratamentul agitatiei psihomotorii.

La preluare pe TI pacienta constienta, agitata psihomotor, afebrila, respirator in respiratii spontane cu supliment de oxigen pe canula nazala, SaO<sub>2</sub>=96%; MV prezent bilateral cu raluri crepitante fine bazal drept, hemodinamic cu tendinta la hipertensiune arteriala, TA=152/66 mmHg, AV=84 bpm, abdomen liber la palpare, diureza absenta la preluare. Parametri Astrup releva pO<sub>2</sub>=133 mmHg, SaO<sub>2</sub>=98%,

hipopotasemie moderata. Se monteaza sonda urinara, fara incidente.

Biologic: minim sindrom inflamator, sindrom anemic discret, neutrofilie, limfopenie usoara, fibrinogen in scadere, IL-6 in limite normale. Rgr.pulmonara (14.05.2020): evidentiaza mica condensare alveolara bazal mediodiafragmatic in dreapta.

Se interpreteaza cazul ca: COVID-19. Pneumonie acuta lob inferior drept. Insuficienta respiratorie acuta usoara. Anemie usoara. Dementa mixta vasculara si Alzheimer. Sindrom psihoorganic.

Se continua tratamentul antibiotic cu Cefort 2g/zi, 3 zile (5 zile in total), Plaquenil 200 mg 2x1tb/zi, anticoagulant conform protocolului, gastroprotector, suplimentare cu potasiu, oligoelemente, blocant de canal de calciu, medicatia antipsihotica si sedativa recomandata de medicul psihiatru, REHE, fizioterapie respiratorie, profilaxia escarelor.

Se solicita telefonic reevaluare psihiatrica (14.05.2020, Dr. Sebastian Armean): recomanda continuarea schemei instituite de garda psihiatrie si reevaluare la nevoie.

Sub tratamentul complex instituit, evolutia este usor favorabila, se mentine afebrila, constienta, partial cooperanta, cu perioade de agitatie psiho-motorie, stabila respirator, cu  $\text{SaO}_2 > 95\%$  in oxigen atmosferic, raport  $\text{pO}_2/\text{FiO}_2 > 400$ ; hemodinamic stabila, diureza prezenta, exteriorizata pe SV; biologic cu normalizarea markerilor inflamatori. Se repeta PCR SARS-CoV-2 (18.05.2020, proba 2): detectabil.

Se transfera pe sectia Ad.III pentru continuarea tratamentului si a monitorizarii.

Pe sectia ADIII se continua monitorizarea si tratamentul de reechilibrare hidro-electrolitica, alimentatie enterala cu Nutrison 4x125ml/zi, tratament psihiatric cu Olanzapina 2, 5 mg asociat cu Tiapridal 100mg( 1/2-0-1/2)si Haloperidol iv la nevoie, profilaxia TEP cu Clexane 0, 3ml sc; s-a continuat tratamentul antireumatic cu Plaquenil 400mg/zi 14 zile ( din data de 12.05-24.05), mobilizare pasiva.

S-a mentinuta stabila hemodinamic, cu controlul valorilor tensionale sub Amlodipina 10mg ( 1/2-0-1/2) cu valori TA intre 116-140/70-90mmHg, AV-80-90/min,  $\text{SaO}_2 = 98\%$  aer atmosferic, diureza exteriorizata spontan in pampers( s-a suprimat sonda vezicala in data de 27.05), tranzit intestinal fiziologic.

Biologic: cu ameliorarea neta a sindromului inflamator, fara afectare hepatica sau renala, D-Dimeri scazuti in dinamica, aparitia anticorpilor IgG anti SARS COV 2 care ar putea avea efect protector, remisia modificarilor radiologice (reevaluare radiografica in 22.05- aspect relativ stationar, se mentine o arie de voalare bazal supradiafragmatic drept si alte doua, juxtacentimetrice paracardiac stg.si parahilar/infrahilar drept- posibile plaje de sticla mata; in 25.05 aspectul radiologic este ameliorat, prin disparitia zonelor de voalare pulmonara)

RT PCR SARS-CoV-2 (22.05.2020, proba 3): Detectabil

RT PCR SARS-CoV-2 (26.05.2020, proba 4): Detectabil; Serologic( 26.05): IgM incert ( index 0,9) si IgG reactiv (index 1, 45)

RT PCR SARS-CoV-2 (29.05.2020, proba 5): Detectabil

RT PCR SARS-CoV-2 (02.06.2020, proba 6): Nedetectabil; Serologic( 02.06): IgM incert ( index 0,850) si IgG reactiv (index 1, 62)

RT PCR SARS-CoV-2 (04.06.2020, proba 7): Nedetectabil

RT PCR SARS-CoV-2 (05.06.2020, proba 8): Detectabil

RT PCR SARS-CoV-2 (08.06.2020, proba 9): NEDETECTABIL.

RT PCR SARS-CoV-2 (09.06.2020, proba 10):NEDETECTABIL.

Se externeaza vindecata, cu stare generala buna, cu recomandarile din biletul de iesire.

## Tratament recomandat

Continuarea tratamentului psihiatric cu:

TIAPRIDAL 100 mg 1/2-0-1 tb/zi

OLANZAPINA 5 mg 0-0-1 tb/zi

Regim hiposodat.

Tratamentul HTA cu:

AMLODIPINA 5 mg 1-0-1 tb/zi

-Continuarea monitorizarii in serviciul de ingrijire varstnici ( Asociatia Rebeca Loc Santioana) cu respectarea urmatoarelor masuri:

Ce mde igienindividualtrebuie srespecte persoanele externate la domiciliu?

- Sevite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuindaceste posibil, sse izoleze camerseparatcu baie separat

! Dacse foloseaceeabaie, aceasta va fi dezinfectatdupfolosire, se va dezinfecta toaleta toate obiectele atinse (inclusiv clanDezinfectarea se va face cu solupe bazde clor (Domestos) sau alcool (min 70 %).

-Snu primeascvizitatori perioada de autoizolare la domiciliu.

-Sse spele pe mcu apstimp de cel pu20 de secunde, ori de cori este necesar (duputilizarea toaletei, pregmesei, etc).

-Scursdezinfeceteze zilnic toate suprafepe care le atinge frecvent (ex: mese, clan obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuvetalte obiecte care pot fi atinse de alte persoane).

-Sacopere gura nasul cu de unicfolosinsau cu o atunci cstr sau tusstrstuplica cotului. Batista se aruncimediat la gunoi, sac de plastic, dupcare se spalpe mcu apstimp de 20 de secunde.

-Spoarte mascce cu alte persoane.

**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 ingrijiri 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 judeteană de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 09.06.2020 .....

**Sef sectie:**

**Medic curant:**

**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

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

**Dr. AMANDA RADULESCU**  
medic primar boli infecțioase  
și epidemiologice  
cod 0468773

**TOMOIAGA ALINA**

**Medic specialist**

**Dr. Tomolaga Alina**  
medic specialist  
boli infecțioase  
cod: E72956

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

\*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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;