

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **COCUZ NICULAI**, nascut la data de **27.01.1942**, CNP / cod unic de asigurare **1420127203133**, Adresa: **Jud.SALAJ Loc.Glod Str.152** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **30.05.2020 02:43 - 26.06.2020 14:00**, FO: **15428 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA MEDIE  
BRONHOPNEUMONIE ACUTA  
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA  
SINDROM DE HEPATOCITOLIZA  
HTA GRAD 2 RISC ADITIONAL INALT  
CARDIOPATIE ISCHEMICA CRONICA  
FIBRILATIE ATRIALA CU DEBUT NEPRECIZAT  
DIABET ZAHART TIP II TRATAT CU ADO  
LACUNARISM ISCHEMIC CEREBRAL  
ATEROMATOZA CAROTIDIANA INTERNA BILATERALA  
ATROFIE CEREBRALA CORTICO-SUBCORTICALA  
AFAZIE EXPRESIVA  
SINDROM PIRAMIDAL DREPT  
TULBURARE COGNITIVA USOARA

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examen de laborator:

**01.06.2020**

**D-Dimeri** - 1.23 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 591.8 [ 23.9 - 336.2 ], **Hemoleucograma completa** -  
Leucocite 9.60 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.35 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.9 [ 13.3 - 17.6 ], -  
Hematocrit 39.3 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 90.3 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.0 [ 25.0 - 33.0 ], -  
CHEM 35.4 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 459 [ 150 - 450 ], - NEUT% 68.1 [ 40 - 70 ], -  
LYMPH% 17.6 [ 20 - 40 ], - MONO% 12.0 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.2 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ], -  
NEUT# 6.54 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.69 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.15 [ 0.21 - 0.92 ], -  
EO# 0.21 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.2 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\*  
9.2 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.1 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 31.62 [ 0 - 6.4 ]

**02.06.2020**

**Calciu total** - 9.23 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 1.25 [ 0.7 - 1.4 ], **D-Dimeri** - 1.20 [ 0 - 0.55 ],  
**Feritina** - 637.4 [ 23.9 - 336.2 ], **Interleukina 6** - 24.68 [ 0 - 6.4 ], **K** - 4.6 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 144  
[ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 9.03 [ 0 - 1 ], **Uree** - 45 [ 0 - 71 ]

**04.06.2020**

**Ac HCV** - Anticorpi anti HCV Interpretare Nonreactiv [ Nonreactiv - ], **Ag HBs** - Antigen HBs

Interpretare Nonreactiv [ Nonreactiv - ], **HIV Antigen/Anticorp** - HIV Ag/Ac Interpretare Nonreactiv [ Nonreactiv - ], **Bilirubina Directa** - 0.23 [ 0 - 0.3 ], **Bilirubina Totala** - 0.48 [ 0.0 - 1.2 ], **Calciu total** - 8.80 [ 8.4 - 10.6 ], **Colesterol Total** - 91 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 1.10 [ 0.7 - 1.4 ], **Feritina** - 486.4 [ 23.9 - 336.2 ], **Gama GT** - 65 [ 0 - 60 ], **GOT** - 50 [ 0 - 45 ], **GPT** - 63 [ 0 - 45 ], **HDL-Colesterol** - 28 [ 35 - 65 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.99 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.26 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 13.8 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 38.4 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 90.1 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.9 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 408 [ 150 - 450 ], - NEUT% 75.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 14.2 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.7 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.5 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ], - NEUT# 7.54 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.42 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.87 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.15 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.1 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 8.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV 8.9 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 15.76 [ 0 - 6.4 ], **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 273 [ 0 - 250 ], **LDL - Colesterol** - 45 [ 10 - 150 ], **Lipide Totale** - 390 [ 375 - 750 ], **Na** - 140 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 6.05 [ 0 - 1 ], **Trigliceride** - 94 [ 0 - 150 ], **Uree** - 37 [ 0 - 71 ]

**05.06.2020**

**D-Dimeri** - 2.60 [ 0 - 0.55 ]

**07.06.2020**

**D-Dimeri** - 1.23 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 466.9 [ 23.9 - 336.2 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.90 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.42 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.4 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 40.4 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 91.4 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.6 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 345 [ 150 - 450 ], - NEUT% 75.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 14.2 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.6 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.6 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ], - NEUT# 8.22 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.55 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.94 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.17 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.4 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.0 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.1 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 19.52 [ 0 - 6.4 ], **LDH** - 240 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 3.27 [ 0 - 1 ]

**09.06.2020**

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

**10.06.2020**

**Calciu total** - 9.69 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 1.42 [ 0.7 - 1.4 ], **D-Dimeri** - 1.27 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 486.3 [ 23.9 - 336.2 ], **Glicemie** - 75 [ 70 - 105 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.76 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.71 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.2 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 44.0 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 93.4 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 303 [ 150 - 450 ], - NEUT% 71.0 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 17.2 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.7 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.9 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ], - NEUT# 6.21 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.51 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.85 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.17 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.6 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.3 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.6 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 10.88 [ 0 - 6.4 ], **K** - 5.6 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 140 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 1.88 [ 0 - 1 ], **Uree** - 48 [ 0 - 71 ]

**11.06.2020**

**Creatinina** - 1.23 [ 0.7 - 1.4 ], **D-Dimeri** - 0.92 [ 0 - 0.55 ], **Glicemie** - 94 [ 70 - 105 ], **K** - 4.7 [ 3.5 - 5.1 ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

**13.06.2020**

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

**14.06.2020**

**D-Dimeri** - 0.88 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 598.6 [ 23.9 - 336.2 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.48 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.70 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.1 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 44.0 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 93.6 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.3 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 244 [ 150 - 450 ], - NEUT% 58.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 24.8 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.3 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 5.3 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.20 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.36 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.62 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.29 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.0 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.5 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.9 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 8.58 [ 0 - 6.4 ], **Proteina C reactiva** - 0.71 [ 0 - 1 ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

**16.06.2020**

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ], **Albumina serica** - 3.41 [ 3.2 - 5.2 ], **D-Dimeri** - 1.28 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 443.6 [ 23.9 - 336.2 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.25 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.55 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.6 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 41.6 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 91.4 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 207 [ 150 - 450 ], - NEUT% 58.6 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 23.8 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.4 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 6.9 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.66 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.49 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.65 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.43 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.2 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 11.5 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.2 [ 6.5 - 14.0 ], **Proteine totale** - 7.13 [ 6.2 - 8.3 ]

**17.06.2020**

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

**20.06.2020**

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

**21.06.2020**

**D-Dimeri** - 0.55 [ 0 - 0.55 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.72 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.41 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.4 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 41.4 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 93.9 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 32.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.8 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 254 [ 150 - 450 ], - NEUT% 52.3 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 26.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 11.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 9.1 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.99 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.51 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.68 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.52 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.9 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 10.6 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.5 [ 6.5 - 14.0 ], **Proteina C reactiva** - 0.61 [ 0 - 1 ]

**23.06.2020**

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

**25.06.2020**

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

**31.05.2020**

**25OH VitaminaD Total** - 13.16 [ Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: > 100 - ], **Albumina serica** - 3.27 [ 3.2 - 5.2 ], **Amilaza** - 98 [ 0 - 100 ], **APTT** - APTT (sec) 24.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Bicarbonat** - 20 [ 22 - 29 ], **Bilirubina Directa** - 0.40 [ 0 - 0.3 ], **Bilirubina Totala** - 0.68 [ 0.0 - 1.2 ], **Calciu ionic** - 3.7 [ 4.2 - 5.3 ], **Calciu total** - 8.59 [ 8.4 - 10.6 ], **Colinesteraza** - 5096 [ 5320 - 12920 ], **Creatinina** - 1.32 [ 0.7 - 1.4 ], **D-Dimeri** - 17.37 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 623.0 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 654 [ 180 - 400 ], **Folat** - 3.95 [ >4 - ], **Fosfataza alcalina** - 74 [ 40 - 130 ], **Gama GT** - 69 [ 0 - 60 ], **Glicemie** - 85 [ 70 - 105 ], **GOT** - 81 [ 0 - 45 ], **GPT** - 89 [ 0 - 45 ], **Hemoglobina Glicata** - 9.1 [ Nediabetici 4 - 6Diabetici 6 - 8 - ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.69 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 4.58 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 14.6 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 40.9 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 89.3 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.7 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 251 [ 150 - 450 ], - NEUT% 67.9 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 19.1 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.8 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 2.1 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ], - NEUT# 5.90 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 1.66 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.94 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.18 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.1 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 12.6 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.6 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 31.95 [ 0 - 6.4 ], **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 393 [ 0 - 250 ], **Magneziu** - 1.85 [ 1.7 - 2.6 ], **Procalcitonina** - 0.15 ng/ml [ - ], **Proteina C reactiva** - 13.11 [ 0 - 1 ], **Proteine totale** - 7.20 [ 6.2 - 8.3 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.8 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 93.6 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.03 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 39 [ 0 - 71 ], **Vit. B12** - 328 [ 180 - 914 ], **VSH** - 68 [ 1 - 15 ]

---

**Examen paraclinice:**

**EKG**

---

**ECO**

---

**Rx**

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIVDgn de trimitere: COVID 19. Bronhopneumonie forma moderata extinsa. La nivelul parenchimului pulmonar se identifica infiltrate pulmonare bilaterale, cu topografie predominant periferica subpleurala (aspect CT de zone de condensare partial resorbite si condensari in banda) sugerand o evolutie spre cronicizare ale leziunilor. Acestea intereseaza atat lobii superiori cat si lobii inferiori, existand o afectare pulmonara globala apreciata la aproximativ 50%. Fara colectii pleurale sau pericardice. Limfonoduli mediastinali multipli de alura inflamatorie de pana la 11 mm ax scurt (paratraheal drept). Mic diverticul traheal periesofagian superior drept de 14 mm. Pe sectiunile abdomenului superior fara aspecte patologice semnificative evidente CT. Modificari spondilozice avansate diseminate dorsal. Concluzie: Aspect CT inalt compatibil cu pneumonie COVID 19, cu afectare pulmonara aproximata la 50% si aspect de evolutie spre cronicizare a leziunilor. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.06.2020RGR PULM AP-DD 96/0.5 Multiple arii de sticla mata distribuite laterotoracic in 2/3 inferioare in dreapta si pe intreg campul pulmonar in stanga - grad de afectare pulmonara aprox 50%. SCD aparent libere. Cord in limite normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.06.2020RG. PULM. APDD -D= 9 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 1.06.2020 se regasesc infiltratele pulmonare nesistematizate din regiunile latero-toracice bilaterale, in 2/3 inferioare pulmonare, nemodificate dimensional in sa cu intensitate redusa, partial resorbite. Aspect ameliorat. Fara colectii pleurale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.06.2020RG. PULM. D=10.4 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 10.06 aspectul radiologic este ameliorat: se constata reducerea in intensitate pana la disparitie a infiltratelor pulmonare laterotoracice descrise anterior in dreapta - persista minima infiltrare pulmonara latero-toracic in stanga. SCD libere. Mediastin superior largit - vascular?

## Altele

### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ALINDOR 500MG\*20CPR || ARNETIN 50MG/2ML || BICARBONAT DE SODIU 8.4% 100ML\*30FL || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DARUNAVIR MYLAN 800MG\*30CPR.FILM. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DOXICICLINA 100 MG || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || MUCOVIM 200mg\*20cps || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || STOP TOXIN forte\*30CPS || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML\*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

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

#### EPICRIZA

Pacient in varsta de 78 ani, fost minier, fumator (1 pachet/zi timp de 30 de ani), cunoscut cu HATE grad 2 risc additional inalt, CIC, FiA cu debut neprecizat, DZ tip II tratat cu ADO, lacunarism ischemic cerebral, atrofie cerebrala cortico-subcorticala, ateromatoza carotidiana interna bilaterala, afazie expresiva, sindrom piramidal drept, tulburare cognitiva usoara, guta, se interneaza pentru frisoane, tuse si episoade de lipotimie pe fond de hipoglicemie, simptome debutate brusc in urma cu o saptamana anterior internarii in serviciul nostru, cand familia a solicitat SAJ care transporta pacientul la spitalul Dej. Acolo se efectueaza radiografie pulmonara ce identifica aspect compatibil cu bronhopneumonie, PCR COVID-19 detectabil in 29.05.2020 (proba 1), motiv pentru care este transferat spre SCBI Cluj pentru izolare, tratament de specialitate si investigatii suplimentare.

Ancheta epidemiologica este neconcludenta.

Examenul obiectiv la internare releva un pacient cu stare generala mediu alterata, constient, cooperant, OTS, cu afazie expresiva, afebril, tegumente si mucoase palide, uscate, limba saburala, stabil hemodinamic si respirator, satO2=95% in a.a, TA=150/90 mmHg, AV=82b/min, murmur vezicular diminuat cu raluri crepitante bazal bilateral, zgomote cardiace aritmice, fara sufluri decelabile auscultatoric, abdomen suplu, elastic, mobil, fara sensibilitate la palpare, sondaj vezical, diureza (aprox. 2000 ml.24 h), pastrata, eficienta, nestimulata, exteriorizata de SUV.

Explorările paraclinice indica monocitoza, sindrom inflamator bio-umoral reactionat, bilirubina directa usor reactionata, sindrom de hepatocitoliza, LDH reactionat, bicarbonat scazut (20 mmol/L), Feritina= 623, IL-6= 31.95, D-dimeri reactionati.

Radiografia pulmonara din 01.06.2020 indica multiple arii de sticla mata distribuite latero-toracic in 2/3 inferioare in dreapta si pe intreg campul pulmonar in stanga- grad de afectare pulmonara aprox. 50%. SCD aparent libere. Cord in limite normale.

In 03.06.2020 se efectueaza examen CT-toracic nativ care evidentiaza la nivelul parenchimului pulmonar infiltrate pulmonare bilaterale, cu topografie predominant periferica subpleurala (aspect CT de zone de condensare partial resorbite si condensari in banda) sugerand o evolutie spre cronicizare ale

leziunilor. Acestea intereseaza atat lobii superiori cat si lobii inferiori, existand o afectare pulmonara globala apreciata la aproximativ 50%. Fara colectii pleurale sau pericardice. Limfonoduli mediastinali multipli de alura inflamatorie de pana la 11 mm ax scurt (paratraheal drept). Mic diverticul traheal periesofagian superior drept de 14 mm.

Pe sectiunile abdomenului superior fara aspecte patologice semnificative evidente CT. Modificari spondilozice avansate diseminate dorsal. Concluzie: Aspect CT inalt compatibil cu pneumonie COVID 19, cu afectare pulmonara aproximata la 50% si aspect de evolutie spre cronicizare a leziunilor.

In 10.06 se efectueaza radiografie pulmonara de control care evidentiaza infiltrate pulmonare nesistematizate in regiunile latero-toracice bilaterale, in 2/3 inferioare pulmonare, nemodificate dimensional inasa cu intensitate redusa, partial resorbite. Aspect ameliorat.

Pe baza datelor clinice si paraclinice s-a interpretat cazul cu diagnosticul de mai sus.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament de reechilibrare hidro-electrolitica si acido-bazica, tratament cu Plaquenil 200mg 2x2 tb/zi in prima zi, ulterior 2x1 tb/zi inca 11 zile, tratament antibiotic cu Cefort 2g/zi iv in priza unica timp de 10 zile, Doxyciclina 2x100 mg/zi po timp de 5 zile, Clexane 2x0,6 ml/zi sc, Vitamina C 1g/zi, Mucovim 200mg 3x2 tb/zi. In 04.06.2020 se suprima SUV.

Dinamica probelor moleculare:

In 10.06.2020 RT PCR COVID-19 detectabil (proba 2).

In 12.06.2020 RT PCR COVID-19 detectabil (proba 3).

In 14.06.2020 RT PCR COVID-19 nedetectabil (proba 4).

In 15.06.2020 RT PCR COVID-19 detectabil (proba 5).

In 17.06.2020 RT PCR COVID-19 detectabil (proba 6).

In 18.06.2020 RT PCR COVID-19 detectabil (proba 7).

In 21.06.2020 RT PCR COVID-19 detectabil (proba 8).

In 24.06.2020 RT PCR COVID-19 detectabil (proba 9).

In 26.06.2020 RT PCR COVID-19 Nedetectabil (proba 10).

Reevaluarea radiologica din data de 23.06: Comparativ cu radiografia anterioara din 10.06 aspectul radiologic este ameliorat: se constata reducerea in intensitate pana la disparitie a infiltratelor pulmonare laterotoracice descrise anterior in dreapta - persista minima infiltrare pulmonara latero-toracic in stanga. SCD libere. Mediastin superior largit - vascular?

Avand in vedere ordinul 1137/2020, pacientul se declara vindecat din punct de vedere virusologic. Se externeaza prin SAJ SJ la domiciliu, afebril, stabil hemodinamic si respirator.

### **Tratament recomandat**

Dupexternarea din spital este recomandat repausul la domiciliu si respectarea stricta a urmatoarelor indicatii:

- consult pneumologic de specialitate peste 2 saptamani
- continuarea tratamentului pentru afectiunile de fond

Dupa ce ajungeti acasa recomandefectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa vor pune recipient (fa fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-afolosit spital) se vor pastra sac loc separat (balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la masina desphaine (la cea mai mare temperatura permisa de producator) cu dezinfectant pentru haine calcate ulterior. Se vor folosi mpentru 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.

Pacientii vindecati (test de control negativ):

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 mcau apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat :

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 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 si in spatii inchise. 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.

**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

☒ 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 26.06.2020 .....

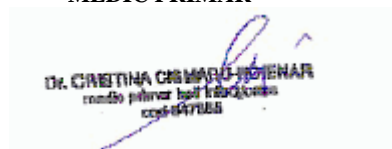
Un exemplar se constituie scrisoare medicala si se inmaneaza in termen de 72 de ore medicului de familie.

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

**Sef sectie:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

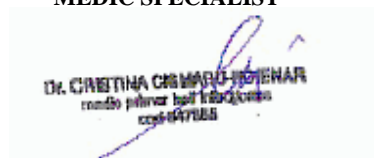
**MEDIC PRIMAR**



**Medic curant:**

**SZOLGA BLANCA PAULA**

**MEDIC SPECIALIST**



**Medic rezident:**

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;