

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **GRANTI MARIA**, nascut la data de **15.05.1957**, CNP / cod unic de asigurare **2570515123160**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Caseiu Nr.338** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **07.04.2020 23:52 - 01.05.2020 09:10**, FO: **13674 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE III-ADULTI** si se externeaza: **DECEDAT**

### Diagnostic:

BRONHOPNEUMONIE EXTINSA SARS-COV 2  
COVID -19 FORMA CRITICA  
SOC SEPTIC  
PNEUMONIE DE VENTILATOR CU KLEBSIELLA PNEUMONIAE KPC  
CANDIDEMIE CU CANDIDA KRUSEI  
INSUFICIENTA MULTIPLA DE ORGAN  
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA IOT+VM  
INSUFICIENTA RENALA ACUTA CU NECESAR DE CVVHDF  
INSUFICIENTA HEPATICA ACUTA REMISA  
SINDROM DE DEBIT CARDIAC SCAZUT  
ARDS SEVER  
ENCEFALOPATIE HIPOXICA ISCHEMICA CU SEMNE DE SUFERINTA A TRUNCHIULUI CEREBRAL  
ACIDOZA MIXTA SEVERA  
TROMBOCITOPENIE SEVERA  
ANEMIE SEVERA  
HTA ESENTIALA  
BPOC.  
STOP CARDIO-RESPIRATOR RESUSCITAT  
STOP CARDIAC

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Exame de laborator:

**08.04.2020**

**APTT** - APTT (sec) 23.9 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 1.02 [ 0.5 - 0.9 ],  
**Glicemie** - 99 [ 70 - 105 ], **GOT** - 35 [ 0 - 35 ], **GPT** - 18 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.3 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.10 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.4 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 36.2 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 88.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 179 [ 150 - 450 ], - MPV 9.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 82.80 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 13.44 [ 20 - 40 ], - MONO% 3.44 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.00 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.32 [ 0 - 2 ], - NEUT# 7.681 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.247 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.320 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.000 [ 0.00 -

0.67 ] , - BASO# 0.030 [ 0 - 0.13 ], **LDH** - 474 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 16.21 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 95.4 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.02 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 24 [ 0 - 50 ], **VSH** - 39 [ 1 - 20 ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

#### 09.04.2020

**Albumina serica** - 2.89 [ 3.5 - 5.2 ], **APTT** - APTT (sec) 25.1 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.73 [ 0.5 - 0.9 ], **Determinare grup sangvin** - B III [ - ], **Determinare Rh** - Pozitiv [ - ], **Fibrinogen** - 502 [ 180 - 400 ], **Fosfataza alcalina** - 65 [ 35 - 105 ], **Fosfor** - 3.00 [ 2.5 - 4.5 ], **Gama GT** - 69 [ 0 - 50 ], **GOT** - 44 [ 0 - 35 ], **GPT** - 21 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.47 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.76 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.2 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 33.6 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 89.4 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 253 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 87.6 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 8.8 [ 20 - 40 ] , - MONO% 3.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.1 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 8.30 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.83 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.30 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.4 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 14.5 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.6 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 615 [ 0 - 250 ], **Magneziu** - 1.85 [ 1.7 - 2.6 ], **Proteina C reactiva** - 18.11 [ 0 - 1 ], **Proteine totale** - 5.57 [ 6.2 - 8.3 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.2 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 79.2 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.11 [ 0.8 - 1.2 ], **Uree** - 27 [ 0 - 50 ], **Feritina** - 433.7 [ 11.0 - 306.8 ], **Procalcitonina** - 0.45 ng/ml [ - ], **CK-MB** - 2.99 [ 0 - 2.87 ], **Mioglobina** - 75.86 [ 7 - 64 ], **Troponina I** - 0.08 [ 0 - 0.16 ]

#### 10.04.2020

**Creatinina** - 0.80 [ 0.5 - 0.9 ], **GOT** - 36 [ 0 - 35 ], **GPT** - 23 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.82 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.68 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 10.9 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 32.9 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 89.4 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.6 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.1 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 268 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 81.3 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 12.9 [ 20 - 40 ] , - MONO% 5.0 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.3 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.5 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 4.73 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.75 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.29 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.02 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.6 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 15.2 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.9 [ 6.5 - 14.0 ], **Proteina C reactiva** - 25.76 [ 0 - 1 ], **Uree** - 32 [ 0 - 50 ]

#### 11.04.2020

**Hemoleucograma completa** - Leucocite\* 8.02 [ 3.9 - 11.1 ] , - Eritrocite\* 3.57 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina\* 10.5 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit\* 32 [ 36.0 - 48.0 ] , - MCV\* 89.6 [ 81.0 - 99.0 ] , - MCH\* 29.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - MCHC\* 32.8 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite\* 228 [ 150 - 450 ] , - Limfocite%\* 7.5 [ 20 - 40 ] , - Monocite%\* 5.4 [ 3.0 - 10.0 ] , - Neutrofile%\* 86.8 [ 40 - 70 ] , - Eozinofile%\* 0.2 [ 0 - 5 ] , - Bazofile%\* 0.1 [ 0 - 2 ] , - Limfocite#\* 0.6 [ 1.1 - 3.5 ] , - Monocite#\* 0.43 [ 0.21 - 0.92 ] , - Neutrofile#\* 6.96 [ 1.8 - 7.4 ] , - Eozinofile#\* 0.02 [ 0.02 - 0.67 ] , - Bazofile#\* 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV%\* 13.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 14.4 [ 10 - 16.5 ] , - MPV\* 11.2 [ 6.5 - 14.0 ] , - RET%\* [ - ], **Proteina C reactiva** - 23.71 [ 0 - 1 ]

#### 14.04.2020

**Creatinina** - 4.24 [ 0.5 - 0.9 ], **Feritina** - >15000.0 [ 11.0 - 306.8 ], **GOT** - 5369 [ 0 - 35 ], **GPT** - 2445 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 16.95 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.69 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 34.1 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 92.4 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 187 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 91.3 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 5.3 [ 20 - 40 ] , - MONO% 3.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 15.48 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.89 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.55 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 15.6 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 12.2 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 11060 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 21.51 [ 0 - 1 ], **Uree** - 119 [ 0 - 50 ]

#### 16.04.2020

**Albumina serica** - 2.40 [ 3.5 - 5.2 ], **APTT** - APTT (sec) 33.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 1.77 [ 0.5 - 0.9 ], **Fibrinogen** - 389 [ 180 - 400 ], **GOT** - 96 [ 0 - 35 ], **GPT** - 457 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 26.10 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.27 [ 3.88 -

4.99 ] , - Hemoglobina 9.8 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 29.5 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 90.2 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 201 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 91.3 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 7.9 [ 20 - 40 ] , - MONO% 0.7 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 23.84 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.05 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.18 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 14.2 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 21.0 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 13.7 [ 6.5 - 14.0 ] , **LDH** - 924 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 4.59 [ 0 - 1 ] , **Proteine totale** - 4.60 [ 6.2 - 8.3 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 16.0 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 50.4 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.47 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 73 [ 0 - 50 ] , **Feritina** - 4626 [ 11.0 - 306.8 ] , **Test rapid Procalcitonina** - 4.61 [ 0 - 0.5 ]

**18.04.2020**

**Creatinina** - 1.51 [ 0.5 - 0.9 ] , **Uree** - 58 [ 0 - 50 ]

**26.04.2020**

**APTT** - APTT (sec) 33.0 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.4 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 65.9 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.23 [ 0.8 - 1.2 ]

**12.04.2020**

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.43 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.73 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.1 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 34.5 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 92.5 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 238 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 84.9 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 9.3 [ 20 - 40 ] , - MONO% 5.1 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.3 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.4 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 8.86 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.97 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.53 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.03 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 14.8 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.5 [ 6.5 - 14.0 ] , **Proteina C reactiva** - 30.6 [ 0 - 1 ] , **APTT** - APTT (sec) 25.8 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 2.67 [ 0.5 - 0.9 ] , **Fibrinogen** - 381 [ 180 - 400 ] , **GOT** - 5332 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 1634 [ 0 - 35 ] ,

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 23.69 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.94 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.7 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 36.7 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 93.1 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.7 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 31.9 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 231 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 93.1 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 4.6 [ 20 - 40 ] , - MONO% 2.0 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 22.05 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.08 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.48 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.08 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 15.8 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.5 [ 6.5 - 14.0 ] , **LDH** - 9287 [ 0 - 250 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 21.5 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 35.7 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 2.00 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 64 [ 0 - 50 ] , **Feritina** - >15000.0 [ 11.0 - 306.8 ] , **Procalcitonina** - 13.37 ng/ml [ - ]

**15.04.2020**

**Albumina serica** - 2.54 [ 3.5 - 5.2 ] , **APTT** - APTT (sec) 23.4 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Bilirubina Directa** - 1.46 [ 0 - 0.3 ] , **Bilirubina Totala** - 1.64 [ 0.0 - 1.2 ] , **Creatinina** - 5.98 [ 0.5 - 0.9 ] , **GOT** - 1575 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 2070 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 18.37 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.73 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 35.2 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 94.4 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.5 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 31.3 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 228 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 91.0 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 5.7 [ 20 - 40 ] , - MONO% 3.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 16.71 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.05 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.59 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 14.4 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 16.3 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 12.5 [ 6.5 - 14.0 ] , **LDH** - 6830 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 14.66 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 22.1 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 34.6 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 2.07 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 174 [ 0 - 50 ] , **Procalcitonina** - 14.56 ng/ml [ - ] , **Feritina** - > 15000 [ 11.0 - 306.8 ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetctabil - ] , **Creatinina** - 3.31 [ 0.5 - 0.9 ] , **GOT** - 302 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 1085 [ 0 - 35 ] ,

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 26.55 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.72 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 35.0 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 94.1 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.6 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 31.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 244 [ 150 - 450 ] , -

NEUT% 93.1 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 3.3 [ 20 - 40 ] , - MONO% 3.5 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 24.70 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.88 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.94 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 14.7 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 19.9 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 13.3 [ 6.5 - 14.0 ] , **LDH** - 1980 [ 0 - 250 ] , **Uree** - 109 [ 0 - 50 ] , **Feritina** - >15000.0 [ 11.0 - 306.8 ] , **Procalcitonina** - 4.38 ng/ml [ - ]

**24.04.2020**

**Creatinina** - 2.16 [ 0.5 - 0.9 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 17.76 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.95 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 8.7 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 25.7 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.1 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.5 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocyte 155 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 93.6 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 2.9 [ 20 - 40 ] , - MONO% 3.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.1 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 16.62 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.52 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.57 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.02 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 19.1 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 13.4 [ 6.5 - 14.0 ] , **Proteina C reactiva** - 27.34 [ 0 - 1 ] , **Uree** - 108 [ 0 - 50 ]

**28.04.2020**

**Hemocultura** - Fara crestere microbiana [ - ] , **Hemocultura - Frotiu Gram** - levuri [ - ] , **Hemocultura** - Candida albicans [ - ] , **Bilirubina Directa** - 1.77 [ 0 - 0.3 ] , **Bilirubina Totala** - 1.96 [ 0.0 - 1.2 ] , **Creatinina** - 3.95 [ 0.5 - 0.9 ] , **Fosfataza alcalina** - 291 [ 35 - 105 ] , **Gama GT** - 293 [ 0 - 50 ] , **GOT** - 35 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 5 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 35.50 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.89 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 8.6 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 24.7 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 85.5 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.8 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocyte 45 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 97.5 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 1.5 [ 20 - 40 ] , - MONO% 1.0 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.0 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 34.58 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.54 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.37 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 16.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* ---- [ 10 - 16.5 ] , - MPV ---- [ 6.5 - 14.0 ] , **Proteina C reactiva** - 23.67 [ 0 - 1 ] , **Uree** - 206 [ 0 - 50 ]

**29.04.2020**

**Albumina serica** - 1.77 [ 3.5 - 5.2 ] , **APTT** - APTT (sec) 34.6 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 4.13 [ 0.5 - 0.9 ] , **Fibrinogen** - 834 [ 180 - 400 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 15.20 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.06 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 9.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 25.6 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 83.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocyte 12 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 95.6 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 3.6 [ 20 - 40 ] , - MONO% 0.5 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.2 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 14.54 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.54 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.08 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.03 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 17.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* ---- [ 10 - 16.5 ] , - MPV ---- [ 6.5 - 14.0 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 14.8 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 56.7 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.37 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 222 [ 0 - 50 ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Nedetectabil [ Nedetectabil - ]

**19.04.2020**

**APTT** - APTT (sec) 22.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 2.43 [ 0.5 - 0.9 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 28.3 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.99 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 8.8 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 26.2 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.8 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocyte 155 [ 150 - 450 ] , - MPV 10.8 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 92.25 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 2.41 [ 20 - 40 ] , - MONO% 4.68 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.02 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.64 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 26.066 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.680 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 1.321 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.004 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.182 [ 0 - 0.13 ] , **Proteina C reactiva** - 7.42 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 86.7 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.06 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 96 [ 0 - 50 ] , **Creatinina** - 3.58 [ 0.5 - 0.9 ] , **GOT** - 52 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 56 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 24.49 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.80 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 8.4 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 25.5 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 91.1 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 30.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.9 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocyte 174 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 89.6 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 4.2 [ 20 - 40 ] ,

- MONO% 6.1 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 21.93 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.03 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 1.50 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 14.4 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 16.5 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 12.4 [ 6.5 - 14.0 ] , **LDH** - 587 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 9.61 [ 0 - 1 ] , **Uree** - 145 [ 0 - 50 ] , **Feritina** - 1194.4 [ 11.0 - 306.8 ]

#### 21.04.2020

**Creatinina** - 4.36 [ 0.5 - 0.9 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 20.83 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.28 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 9.6 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 28.9 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 88.1 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.3 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 176 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 89.8 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 3.4 [ 20 - 40 ] , - MONO% 6.7 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 18.72 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.70 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 1.39 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.4 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 16.2 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 12.5 [ 6.5 - 14.0 ] , **Proteina C reactiva** - 7.04 [ 0 - 1 ] , **Uree** - 190 [ 0 - 50 ] , **APTT** - APTT (sec) 33.7 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.3 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%) (plasma) 77.8 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.13 [ 0.8 - 1.2 ] , **Creatinina** - 2.69 [ 0.5 - 0.9 ] , **GOT** - 45 [ 0 - 35 ] , **GPT** - 24 [ 0 - 35 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.69 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.06 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 9.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 27.3 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 89.2 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 172 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 89.1 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 3.4 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.3 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 13.98 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.54 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 1.14 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 16.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 18.8 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 12.8 [ 6.5 - 14.0 ] , **Uree** - 130 [ 0 - 50 ] , **Feritina** - 1092.1 [ 11.0 - 306.8 ]

#### 23.04.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ] , **Creatinina** - 1.53 [ 0.5 - 0.9 ] , **LDH** - 543 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 8.76 [ 0 - 1 ] , **Reticulocite si hemoleucograma** - Leucocite 14.34 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.19 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 9.3 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 28.9 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 90.6 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.2 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 163 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 91.7 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 3.0 [ 20 - 40 ] , - MONO% 5.1 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 13.15 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.43 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.73 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV\* 16.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 19.2 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 13.1 [ 6.5 - 14.0 ] , - Reticulocite% 3.64 [ 0.5 - 2 ] , - RET 0.1161 [ 0.0250 - 0.0750 ] , **Uree** - 72 [ 0 - 50 ] , **Creatinina** - 1.22 [ 0.5 - 0.9 ] , **Feritina** - 1178.0 [ 11.0 - 306.8 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 16.72 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.11 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 9.2 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 27.1 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 87.1 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.6 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 153 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 93.1 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 3.1 [ 20 - 40 ] , - MONO% 3.6 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.1 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 15.58 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.51 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.60 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.7 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 19.3 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 12.7 [ 6.5 - 14.0 ] , **Interleukina 6** - 411.65 [ 5.3 - 7.5 ] , **LDH** - 523 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 16.76 [ 0 - 1 ] , **Uree** - 64 [ 0 - 50 ]

#### 30.04.2020

**Creatinina** - 4.26 [ 0.5 - 0.9 ] , **Feritina** - 1752 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 819 [ 180 - 400 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 25.00 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.10 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 8.9 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 28.5 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 91.9 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 28.7 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 31.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 14 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 93.8 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 4.5 [ 20 - 40 ] , - MONO% 1.7 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.0 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 23.44 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.13 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.42 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 18.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* ---- [ 10 - 16.5 ] , - MPV ---- [ 6.5 - 14.0 ] , **Interleukina 6** - 492.25

[ 5.3 - 7.5 ], **LDH** - 547 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 25.87 [ 0 - 1 ], **Uree** - 234.1 [ 0 - 50 ]

**25.04.2020**

**Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [ negativ(<17umol/l) - ] , - Urobilinogen normal [ normal (<35umol/l) - ] , - Cetona negativ [ negativ (<1.5mmol/l) - ] , - Acid ascorbic negativ [ negativ (<0.2g/l) - ] , - Glucoza normal [ normal (<2.8mmol/l) - ] , - Proteine negativ [ negativ (<0.3g/l) - ] , - Eritrocite 50 Ery/μl [ negativ (<5Ery/ul) - ] , - pH 6 [ 5 - 6 ] , - Nitriti negativ [ negativ (<0.05mg/dl) - ] , - Leucocite 75 Leu/μl [ negativ (<5Leu/ul) - ] , - Densitate 1.010 [ 1015 - 1025 ] , - Hematii eumorfe 9.60 [ 0.00 - 1.14 ] , - Leucocite 18.40 [ 0.00 - 2.05 ] , - Alte cristale 0.00 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cristale acid uric 0.00 [ 0.00 - 1.36 ] , - Cilindri hialini 0.10 [ 0.00 - 0.45 ] , - Alti cilindri patologici 0.10 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri granulosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri leucocitari 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri grasosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Cilindri cerosi 0.00 [ 0.00 - 0.34 ] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.90 [ 0.00 - 0.45 ] , - Celule epiteliale scuamoase plate 0.40 [ 0.00 - 1.14 ] , - Levuri 3.41 [ 0.00 - 0.68 ] , - Bacterii 20.10 [ 0.00 - 17.05 ] , - Filamente de mucus 10.10 [ 0.00 - 60.00 ] , **Sumar urina** - Densitate 1.015 [ 1015 - 1030 ] , - Leucocite 25 [ - negativ ] , - Nitriti negativ [ - negativ ] , - pH\* 5 [ 5 - 7 ] , - Eritrocite 50 [ - negativ ] , - Proteine 100 [ - negativ ] , - Glucoza normal [ - normal ] , - Corpi cetonic negativ [ - negativ ] , - Urobilinogen normal [ - normal ] , - Bilirubina negativ [ - negativ ] , - Acid ascorbic negativ [ - negativ ] , **Urocultura** - crestere microbiana nesemnificativa [ - ] , **Antibiograma - metoda microdilutiilor** - Pozitiv<sup>^^^</sup>Klebsiella pneumoniae<sup>^^^</sup>Pozitiv<sup>^^^</sup>Pozitiv<sup>^^^^</sup>Pozitiv<sup>^^</sup>Pozitiv<sup>^^^^</sup>[ - ] , **Antibiograma**

**Enterobacteriaceae1** - R\_\_CefepimR\_\_ErtapenemR\_\_Gentamicina (5) Definitii si note:S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de succes terapeutic sunt mari.I=Sensibil prin expunere crescuta. Un microorganism este considerat sensibil prin expunere crescuta, daca prin expunerea crescuta la antibiotic, fie prin ajustarea regimului de dozare, fie prin concentrare la locul infectiei, sansele de succes terapeutic sunt mari.Expunerea este notiunea prin care se defineste cum modul de administrare, dozare, intervalul de dozare, timpul de infuzie, timpul de distributie si excretie influenteaza microorganismul la locul infectiei.R=Rezistent. Un microorganism este considerat rezistent, daca si la expunerea crescuta riscul de esec terapeutic este mare.(1) Antibiograma a fost efectuata prin metoda difuzimetrica, conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare.(2) Sensibilitatea la Ampicilina este predictiva pentru sensibilitatea la Amoxicilina.(3) Interpretarea Ampicilinei, Amoxicilinei, a Ampicilina/Sulbactam si Amoxicilina/Ac.clavulanic se aplica pentru administrarea intravenoasa, iar pentru cea orala doar in cazul infectiilor urinare necomplicate (4) Activitatea antibiotica reduca a Imipenemului fata de Morganella morganii, Proteus spp si Providencia spp necesita expunere crescuta la Imipenem.(5) Aminoglicozidele In infectiile sistemice se recomanda/ trebuie () sa se administreze in asociere cu un alt antibiotic activ, atat pentru a potentia activitatea antibioticului, cat si pentru a extinde spectrul de activitate. [ - ] , **Aspirat traheal-Cultura** - Este prezent: Klebsiella pneumoniae (3+) [ - ] , **Aspirat traheal-Frotiu Gram** - Celule inflamatorii in placarde (4+)fibrinaBacili Gram negativi (3+) [ - ] , **Antibio**

**27.04.2020**

**APTT** - **APTT (sec)** 29.0 [ 22.1 - 28.1 ] , - **APTT (%)** [ - ] , **Creatinina** - 3.27 [ 0.5 - 0.9 ] , **Feritina** - 1056.9 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 747 [ 180 - 400 ] , **Hemoleucograma completa** - **Leucocite** 21.44 [ 3.9 - 11.1 ] , - **Hematii** 2.83 [ 3.88 - 4.99 ] , - **Hemoglobina** 8.5 [ 11.5 - 15.4 ] , - **Hematocrit** 24.3 [ 36.0 - 48.0 ] , - **VEM** 85.9 [ 81.0 - 99.0 ] , - **HEM** 30.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - **CHEM** 35.0 [ 31.6 - 35.8 ] , - **Trombocite** 76 [ 150 - 450 ] , - **NEUT%** 97.1 [ 40 - 70 ] , - **LYMPH%** 1.1 [ 20 - 40 ] , - **MONO%** 1.7 [ 3.0 - 10.0 ] , - **EO%** 0.1 [ 0 - 5 ] , - **BASO%** 0.0 [ 0 - 2 ] , - **NEUT#** 20.79 [ 1.8 - 7.4 ] , - **LYMPH#** 0.24 [ 1.1 - 3.5 ] , - **MONO#** 0.37 [ 0.21 - 0.92 ] , - **EO#** 0.03 [ 0.00 - 0.67 ] , - **BASO#** 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - **RDW-CV** 15.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - **PDW\*** 19.9 [ 10 - 16.5 ] , - **MPV** 13.0 [ 6.5 - 14.0 ] , **Interleukina 6** - 183.96 [ 5.3 - 7.5 ] , **LDH** - 397 [ 0 - 250 ] , **Proteina C reactiva** - 23.32 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina - PT (sec)** (plasma) 13.5 [ 8.9 - 13.1 ] , - **PT (%)** (plasma) 65.2 [ 70 - 130 ] , - **INR** (plasma) 1.24 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 171 [ 0 - 50 ] , **Bilirubina Directa** - 2.23 [ 0 - 0.3 ] , **Bilirubina Totala** - 2.47 [ 0.0 -

1.2 ], Creatinina - 3.71 [ 0.5 - 0.9 ], Fosfataza alcalina - 232 [ 35 - 105 ], Gama GT - 300 [ 0 - 50 ], GOT - 37 [ 0 - 35 ], GPT - 7 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 10.12 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.33 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 9.9 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 28.2 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 84.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 29.7 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 35.1 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 88 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 95.9 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 2.8 [ 20 - 40 ] , - MONO% 0.8 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.4 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 9.71 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.28 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.08 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.04 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* [ 10 - 16.5 ] , - MPV [ 6.5 - 14.0 ], Proteina C reactiva - 19.74 [ 0 - 1 ], Uree - 192 [ 0 - 50 ]

---

#### Examene paraclinice:

EKG

ECO

---

#### Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: DLP=254Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale.Doza DLP TOTAL :264 mGy\*cmDgn de trimitere : Infectie COVID-19. Controlul leziunilor pulmonare.La nivelul parenchimului pulmonar se vizualizeaza arii extinse de condensare pulmonara asociate cu zone de sticla mata localizate preponderent periferic, interesand portiunile laterale ale lobilor superiori bilateral, portiunile centrale ale lobilor inferiori bilateral si lobul mediu, existand o interesare a parenchimului pulmonar de aproximativ 70%.Fara colectii pleurale sau pericardice.Cateva adenopatii mediastinale cu axul scurt infracentimetric, mai probabil inflamatorii.Pe sectiunile abdomenului superior nu se constata aspecte patologice semnificative decelabile pe examinarea nativa.Modificari spondilozice dorsal mediu, fara alte modificari de structura osoasa.Concluzie: Aspect CT compatibil pentru o infectie COVID-19 - afectare extinsa (de cca 70%). || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.04.2020RGR PULM APSD D=90/2Comparativ cu rgr din 12.04:Aspect aparent ameliorat cu imbunatatirea transparentei pulmonare ICH si perihilar bilateral, mai evidenta in dreapta.Scaderea in dimensiuni a focarelor de condensare pulmonara laterotoracice si bazal bilateral, mai evidenta in dreapta.Aparenta afectare pulmonara globala intre 50-75%.CVC via VJi stanga cu capatul distal in aria de proiectie a VCS.Sonda IOT nu poate fi decelata pe cliseul examinat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.04.2020RGR PULM APSD D=90kV/2mAsComparativ cu rgr anterioara din 15.04.2020 aspectul radiologic este evoluat in stanga: se constata cresterea in dimensiuni si intensitate a ariilor de condensare care ocupa in prezent 2/3 inferioare. In dreapta aspectul radiologic stationar: zone de condensare in 1/2 inferioara . Fara colectii pleurale.CVC jugular intern stang cu capatul distal in zona de proiectie a VCS. Sonda IOT cu capat distal la 4 cm deasupra carinei. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.04.2020RG. PULM. APSD D= 98/2Comparativ cu examinarea din 17.04.2020 se constata:Scaderea in intensitate a focarelor congestive bilateral, dar se constata extensia afectarii pulmonare in stanga de aproximativ 90-95% iar in dreapta focarul situat infrahilar acum este parahilar laterotoracic de aproximativ 7,5 mm (afectare pulmonara aproximativ 50% in dreapta).SCD drept liber.SCD stang inapreciabil.CVC via VJI stanga cu capatul distal la nivelul VCS || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.04.2020RG PULM APSDComparativ cu rgr anterioara din 24.04.2020 se constata:Aspect nemodificat la nivelul campului pulmonar stang cu arii de condensare ce se intind pe intreg campul pulmonar.Scaderea in intensitate a ariei de condensare bazal supradiafragmatic cu tendinta la organizare infrahilar.Ariile de "sticla mata" parahiar si latero-toracic drept sunt cu intensitate si dimensiuni mai reduse.CVC via JVI dreapta cu capatul distal la nivelul VCS.SCD drept liber.SCD stang inapreciabil. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.04.2020RGR PULM AP SD D= 90kV/2mAsComparativ cu rgr din 8.04:Extensia focarelor de condensare pulmonara latero-toracice si bazale, bilateral, cuprinzand aproape in intregime ambii campi pulmonari cu intensitate mai crescuta in periferie , existand mici zone mai transparente (sticla mata ) in regiune ICH bilateral. Afectarea aparenta a ambilor campi pulmonari > 75%.Sonda IOT la aprox 3 cm de carina.CVC via VJi stanga cu capatul distal in aria de proiectie a VCS. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.04.2020RGR PULM D=14.1 Gym2Multiple arri de condensare pulmonara nesistematizate, fluu delimitate se vizualizeaza bazal bilateral si in regiunile latero-toracice, urcand pana in dreptul axilei bilateral. Un mic focar de condensare exista si medial, subclavicular drept. Focarele laterotoracice descrise au in periferie un halou de sticla mata,bilateral. Afectare pulmonara estimata la >50%. Cord cu ICT marit, aorta derulata, cu buton proeminent. SCD asarent libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.04.2020RG.PULM.-APSD- D= 90/1.6Comparativ cu rgr anterioara din 21.04.2020, se constata usoara crestere a transparentei pulmonare in 1/2 superioara a campului pulmonar stang. In dreapta se constata aparitia unei arii de condensare bazal supradiafragmatic. Ariile de "sticla mata" parahiar si latero-toracic drept sunt nemodificate. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 28.04.2020RGR APSD D=95/2Comparativ cu rgr. anterioara din 25.04.2020, aspectul radiologic apare usor ameliorat la nivelul apexului pulmonar stang (transparenta crescuta), insa evoluat in inferioara dreapta, unde exista o extensie a ariilor de sticla mata in regiunea parahilara dreapta. Afectare pulmonara de 70%. CVC jugular intern drept cu capatul distal in aria de proiectie a VCS. Sonda IOT cu varful la aprox. 3 cm deasupra carinei.

---

Altele

---

## Tratament efectuat

ADDAMEL N 20\*10ML || ADDAMEL NOVUM 10ML\*20FI-ATI || ADRENALINA TERAPIA 1MG/ML\*10f\*1ml || ADRENOSTAZIN 5ML || ALBUMINA UMANA ALBUREX 20%50ml || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOCALMIN (R) 500MGX20CPR ZENTIVA || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || ASPANORM \*30compr. || AZITHROMYCINA 250mg\*6cpr. TEVA PH. || AZITROMICINA SANDOZ500mg\*3 || BANEOCIN UNG. || BETALOC 1MG/ML-5ml || BICARBONAT DE SODIU 8.4% 100ML\*30FL || CAPTOPRIL 25MG Laropharm || CEFORT 1G X 10FLX15ML || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/0,6ML \* 10 SER. PRE. || Clexane6000UI(60mg)0.6ml sol.inj\*10ser.pre AP-ATI || CLONIDINA 0.15MG SINTOFARM || CLORHIDRAT DE DOPAMINA 0.5% || CLORURA DE POTASIU 7.45% || CONTROLLOC IV TAKEDA 40MG\*1FLAC || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DOBUTAMIN 250 1FL \* 50ML SOL. PER. || DOBUTAMIN 250MG\*50 ML ADMEDA || DOBUTAMINA PANPHARMA 250MG/20ML || EFEDRINA 50MG/1ML || ENAP 1.25MG/ML\*5FI || ESMERON 10MG/ML SOL.INJ.\*10FL\*10ML || ETAMSILAT 250MG/2ML ZENTIVA || FENTANYL TORREX SOL.INJ 0,05MG\*10ML/5FIOLE || FITOMENADIONA 10MG/1ML || FLUCONAZOL KABI 200MG/100ML || FLUIMUCIL 300MG/3ML sol.inj\*5f || FUROSEMID 20MG/2ML || GELOFUSINE 4% 500ML || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLUCOZA 10% - 500ML || GLUCOZA 3300MG/ 10ML ZENTIVA || GLYCOPHOS FRESENIUS || HEPARIN-BELMED 5000UI/ML SOLUTIE INJECTABILA || HEPARIN-BELMED 5000UI/ML\*5FL\*5ML AP-ATI || HEPARINA( KOPARIN) 25.000UI/5ML || HUMULIN R 100UI/ML 10ML || IMPENEM/CILASTATIN 500MG/500MG pulb.sol.perf\*10fl\*20ml || KABIVEN PERIPH 1440 ML || LYSTENON 0.1G/5ML FIOLE || MABRON 100MG/2ML\*5FIOLE || METOCLOPRAMID 10MG/2ML || METOPROLOL LPH 50MG || MIDAZOLAM 5MG/ML 10FIX10ML || MUCOVIM 200mg\*20cps || MYCAMINE 100MG PULB.\*1FL-ATI || NORADRENALINE 2MG/ML\*10FI\*8ML || NORADRENALINE 2MG/ML\*10FIOLE\*8ML || NUTRISON MULTIFIBRE 500ML || OMEZ 40 MG PULB.SOL.PERF.x 1FL ATI || OMEZ SOL.PERF.40MG || OSMOFUNDIN 15% 250ML || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PARACETAMOL POLISANO 500MG\*20CPR || PIPERACILINA/TAZOBACTAM KABI 4GR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || PRISMASOL 2MMOL SOL. AP-ATI || PROPOFOL 1% 20ML || RINGER 500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER FIZIOLOGIC 9MG/ML\*2000ML || SER HIPERTONIC 5.85% 20ML || SOL. CONTRA AFTELOR || STOP TOXIN forte\*30CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS || SUPPORTAN 500ML-ATI || TACHYBEN 25 MG, CUT X 5 FIOLEX 5ML || VANCOTEK 1G I.V.\*FLACON PTR.SOL.PERF.-AP.ATI || VENTOLIN INHALER CFC-Free\*100mcg/doza 200doze || VITAMINA C1000mg\*30compr.mast - VITALIS MAXI || VITAMINA C1000mg+VITAMINA D\*30CPR DOPPELHERZ || XILINA 10MG/ML SOL INJ\*5FIOLE\*10ML(ZENTIVA) || ZAVICEFTA 2G/0,5G

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

### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 62 de ani, cunoscuta hipertensiva si cu BPOC, se interneaza pentru febra (38.6C), tuse cu expectoratie mucoasa, inapetenta, xerostomie, debutate cu 3 zile anterior internarii.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta a avut contact apropiat cu caz confirmat cu infectie cu SARS-CoV 2 (sotul)-internat in SCBI; nu are istoric de calatorie internationala in ultimele 14 zile; locuieste impreuna cu sotul, fiica, ginerele si nepotul de 9 ani. Avand in vedere contextul clinic si epidemiologic, se ridica suspiciunea de infectie cu COVID-19 si se interneaza in serviciul nostru pentru investigatii suplimentare.

Obiectiv: pacienta cu stare generala alterata, afabila, constienta, OTS, cooperanta, dispneica, cu FR 20-22resp/min, cu murmur vezicular inasprit si raluri crepitante in cele 2/3 inferioare a campilor pulmonari bilateral, SaO2-96 % cu 10l O2 pe masca simpla, zgomote cardiace ritmice, AV 106 bpm, TA: 105/66 mmHg (TAM 78 mmHg), fara sufluri, abdomen liber la palpare, tranzit intestinal si mictiuni fiziologice, fara alte modificari la examenul obiectiv.

Pe Astrup arterial cu pO2 =81, pCo2 =43, lactat= 0.9 mmol/l, pH=7.43, hipopotasemie (K=2.9)

Biologic cu sindrom inflamator bacterian, usoara retentie azotata. RT- PCR-SARS-CoV 2 detectabil (proba 1).

Radiografia pulmonara cu aspect de focare de condensare flu delimitate bilateral si aspect de sticla mata, cu afectare pulmonara estimata la >50%. Avand in vedere aspectul radiologic se efectueaza CT torace nativ (8.04.2020) care evidentiaza arii extinse de condensare pulmonara asociate cu zone de "sticla mata" localizate preponderent periferic, interesand portiunile laterale ale lobilor superiori bilateral, portiunile centrale ale lobilor inferiori bilateral si lobul mediu, cu interesare a parenchimului pulmonar de apr.70%, fara colectii pleurale; aspect CT compatibil pentru o infectie COVID-19-afectare extinsa.

A urmat tratament cu Plaquenil 2x400 mg/zi (doza de atac), antibiotic cu Ceftriaxona 2g/zi iv si



Azitromicina 500mg/zi po, mucolitic, antitermic, Vitamina C, reechilibrare hidro-electrolitica, Fraxiparina 0,4 mg (2x2f sc/zi), oxigenoterapie.

Sub tratament evolutia este nefavorabila, pacienta prezinta desaturare pana la 89%, este dispneica, polipneica, parametri Astrup releva hipoxemie severa ( $pO_2=53$ ), alcaloza metabolica usoara, hipopotasemie si hipocalcemie, motiv pentru care se decide transferul pe TI.

Se preia pe TI din Ad.I in garda de 08/09.04.2020 pacienta in varsta de 62 ani, cu diagnosticul de insuficienta respiratorie acuta cu necesar de VNI, pneumonie bilaterala SARS-COV2, la o pacienta cunoscuta cu HTA si BPOC, pentru fenomene de insuficienta respiratorie acuta.

La preluare pe TI pacienta constienta, cooperanta, OTS, in respiratii spontane, cu supliment de  $O_2$  pe masca simpla cu flux de 6-8 l/min,  $SAO_2=94\%$ , parametrii de ventilatie si oxigenare cu hipoxemie severa ( $pO_2=59$  mmHg), MV prezent bilateral diminuat bazal bilateral cu raluri bronșice supraadaugate, usoara dispnee, tuse seaca, hemodinamic cu tendinta la hipertensiune arteriala,  $TA=155/85$  mmHg,  $AV=85$  bpm, RS pe EKG, cu unde T negative in DII, III, V3-V5, diureza prezenta spontan, abdomen crescut de volum pe seama tesutului adipos, moale, mobila cu respiratiile, zgomote hidro-aerice prezente, tegumente si mucoase calde, normal colorate. Se initiaza fizioterapie respiratorie si CPAP-NIV, se continua antibioterapie initiata pe sectie cu Cefort 2g/zi si Azitromicina, Plaquenil, profilaxia TVP, a ulcerului de stres, mucolitic, vit.C, REHE, antitermic, antihipertensiv.

Biologic: sindrom inflamator tip bacterian (PCR=18), sindrom anemic usor, PCT nereactionata, feritina, LDH crescute, sindrom de hepatocitoliza usoara, hipoproteinemie, hipoalbuminemie usoara

Se interpreteaza cazul ca: Insuficienta respiratorie acuta cu necesar de VNI. Bronhopneumonie SARS-COV-2. BPOC. HTA.

Se continua tratamentul antibiotic cu Cefort 2g/zi iv., 4 zile, asociat cu Azitromicina 500 mg/zi per os, 5 zile, Plaquenil 2x200 mg/zi-din 9.04.2020 (20 zile in total), anticoagulant profilactic, gastro-si hepatoprotector, mucolitic, bronhodilatator, REHE, fizioterapie respiratorie si CPAP-NIV, medicatia antihipertensiva proprie.

Sub tratamentul complex instituit, evolutia este nefavorabila, pacienta prezinta pusee febrile, insotite de deteriorare respiratorie devenind dispneica, polipneica, cu  $SAO_2:84-86\%$  la  $FiO_2=60\%$  pe CPAP-NIV, motiv pentru care se decide IOT+VM in data de 11.04.2020, fara incidente, ulterior se sedgeaza si curarizare intermitenta, cu raport  $pO_2/FiO_2=107$ .

In data de 12.04.2020 pacienta este IOT+VM in regim BIPAP, cu raport  $pO_2/FiO_2=96$ ,  $FiO_2=65\%$ , hemodinamic instabila cu necesar de suport vasoactiv cu Noradrenalina 0,1 microgr./kgc/min. Prezinta stop cardio-respirator cu AEP pe monitorul EKG, in pozitie ventrala fiind, se incep manevrele de resuscitare, masaj cardiac extern, se administreaza 2 fiole de Adrenalina, pacienta iese din SCR in 10 minute in tahicardie sinusala, se continua administrarea de suport vasoactiv cu Noradrenalina reducandu-se la 0,6 microgr./kgc/min si suport inotrop cu Adrenalina in doza de 1,04 microgr./kgc/min in infuzie continua. Se trece in mod de ventilatie IPPV,  $FiO_2=100\%$ , PEEP=13, FR=20, parametrii Astrup cu acidoza metabolica severa, lactat foarte crescut, hiperpotasemie. Se corecteaza dezechilibrele hidro-electrolitice.

In evolutie pacienta biologic prezinta cresterea sindromului inflamator, sindrom de hepatocitoliza marcata, sindrom de retentie azotata, LDH, feritina mult crescute; radiologic (12.04.2020) extinderea focarelor de condensare pulmonara bilateral, motiv pentru care se sisteaza administrarea de Cefort si se schimba tratamentul antibiotic pe Tienam 3x250 mg/zi iv-din 13.04.2020, ulterior 2x250 mg/zi (ajustat la clearance), 11 zile in total, antimicotic cu Fluconazol 200 mg 1/2 fl/zi-din 12.04, 4 zile. Clinic este anurica in pofida stimulării cu diuretic de ansa in infuzie continua, hemodinamic cu instabilitate hemodinamica cu necesar de suport vasoactiv de Dopamina in doza de 9,2 microgr/kg/min, parametri hemodinamici indica presarcina crescuta, contractilitate in limita de referinta, postsarcina scazuta, apa extrapulmonara crescuta, permeabilitate vasculara pulmonara normala, parametri Astrup releva acidoza metabolica severa hiperlactica, hipoxemie, hiperpotasemie. Se efectueaza ecocord (13.04.2020, Dr.Harangus) care evidentiaza VS cu functie sistolica apstrata, cinetica omogena, HVS, nedilatata, VD usor dilatata, FS pastrata, insuficienta tricuspidiană gr.I/II, calcifierea inelului mitral posterior+VMP, fara alte valvulopatii semnificative, VTI-18 mm, valva aortica nedilatata, fina lama de lichid antiVD, VCI dilatata, necomplianta (24 mm).

Se repeta PCR COVID-19 (15.04.2020, proba 2): detectabil. Biologic se constata scaderea sindromului inflamator in dinamica cu PCT in scadere, scaderea sindromului de hepatocitoliza, LDH

si feritina, agravarea sindromului de retentie azotata (creatinina=5.98), radiologic (15.04.2020) cu aspect aparent ameliorat cu imbunatatirea transparenței pulmonare ICH si perihilar bilateral si scaderea in dimensiuni a focarelor de condensare pulmonara bilateral. Avand in vedere sindromul de retentie azotata severa se initiaza sedinta de hemodiafiltrare, ulterior hemodializa, cu scaderea retentiei azotate si corectarea partiala a acidozei mixte. Rtg.pulmonara repetata (17.04.2020) indica aspect evoluat in stanga, cu cresterea in dimensiuni si intensitate a ariilor de condensare care ocupa 2/3 inferioare, in dreapta aspect stationar, zone de condensare in 1/2 inferioara.

Se scad dozele de sedare, se efectueaza consult neurologic (21.04.2020, Dr. Oana Stan): pacienta comatoasa, IOT, Glasgow 3, reflex de tuse si cornean absent, pupile intermediare, areactive, ROT abolite, BBK absent; encefalopatie hipoxica ischemica cu semne de suferinta a trunchiului cerebral si recomanda continuarea tratamentului actual si monitorizare clinica.

Rtg.pulmonara repetata (21.04.2020): constata scaderea in intensitate a focarelor congestive bilateral, dar cu extensia afectarii pulmonare in stanga de apr.90-95%, iar in dreapta cu afectare pulmonara apr.50%.

Avand in vedere cresterea sindromului de retentie azotata, se porneste sedinta de hemodiafiltrare in 21.04.2020. Se repeta PCR COVID-19 (23.04.2020, proba 3): detectabil.

In evolutie, pacienta se mentine hipotermia, greu responsiva la incalzire externa, respirator IOT+VM in regim APRV, FiO<sub>2</sub>=50%, raport pO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>=124, usor imbunatatit; hemodinamic stabila fara suport vasoactiv cu tendinta la hipertensiune arteriala, oligurica. Biologic cu scaderea retentiei azotate si a feritinrii, dar cu cresterea feritinei si cu IL-6 mult reactionat, radiologic (24.04.2020) cu usoara crestere a transparenței pulmonare in stanga, in dreapta cu aparitia unei arii de condensare bazal supradiafragmatic. Avand in vedere sindromul inflamator in crestere, se schimba tratamentul antibiotic pe Tazocin 3x4g/zi, 3 zile asociat cu Vancomicina, 5 zile, 2x1g/zi iv, ulterior 1g/zi (ajustat la clearance), initiate din 24.04.2020.

Pacienta prezinta mai multe pusee febrile, motiv pentru care in data de 25.04.2020 se schimba CVC, se insamanteaza varful (fara crestere microbiana), se recolteaza 1 pereche de hemocultura din CVC (evidentiaza Klebsiella pneumoniae) si 1 hemocultura din periferie (evidentiaza Staphylococcus hominis si Candida krusei), se recolteaza urocultura (fara crestere microbiana) si aspirat traheal (evidentiaza Klebsiella pneumoniae 3+), motiv pentru care se schimba schema de tratament antimicrobian in 26.04.2020 Zavicefta 2,5 g 3x1/2 fl/zi, ulterior 2x1/2 fl/zi (ajustat la clearance) si Mycamine 100 mg/zi iv. (initiat din 27.04), se mentine asocierea de Vancomicina 1g/zi iv (ajustat la clearance). Rtg.pulmonara repetata (25.04.2020) evidentiaza aspect nemodificat camp pulmonar stang, cu scaderea in intensitate a ariei de condensare bazal supradiafragmatic, ariile de sticla mata sunt mai reduse. Biologic pacienta prezinta trombocitopenie si sindrom anemic sever, motiv pentru care in data de 27.04.2020 se administreaza 1 U MER si 1 U PPC, cu corectarea usoara a valorilor acesteia.

In evolutie pacienta mai prezinta hipotermie intermitent cu pusee febrile, respirator raportul pO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> usor se imbunateste treptat, se aspira secretii sero-mucoase si dopuri sangvinolente pe sonda IOT; hemodinamic devine stabila, se sisteaza suportul vasoactiv, dar cu tendinta de hipertensiune, biologic cu scaderea sindromului inflamator, cresterea retentiei azotate si sindrom de colestaza, Rtg.pulmonara repetata (28.04.2020) evidentiaza aspect usor ameliorat la nivelul apexului pulmonar stang, insa evoluat in 1/2 inferioara dreapta, unde exista o extensie a ariilor de sticla mata in regiunea parahilara dreapta, cu afectare pulmonara de 70%. Se mai recolteaza 2 perechi de hemoculturi din periferie (29.04.2020): in lucru.

In data de 29.04.2020 pacienta prezinta trombocitopenie severa (Tr=45.000), sindrom anemic sever, motiv pentru care se adauga in schema de tratament corticoterapie cu Dexametazona 8 mg 1f/zi, ulterior 2x1f/zi, se scade doza de anticoagulant (Clexane 0,4 ml 1f/zi), se transfuzeaza cu 1 U MER izogrup izoRh, fara incidente. Se sisteaza tratamentul antibiotic cu Vancomicina. Se repeta PCR COVID-19 (30.04.2020, proba 4): nedetectabil.

In evolutie in data de 30.04.2020 pacienta este cu stare generala critica, hipotermia, respirator IOT+VM, cu desaturare pana la 86%, motiv pentru care se creste FiO<sub>2</sub> la 100%, dar pacienta se mentine cu SaO<sub>2</sub>:86%, ulterior cu SaO=80%, cu raport pO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>=59, se curarizeaza pacienta; hemodinamic instabila cu tendinta la hipertensiune, motiv pentru care se initiaza suport vasoactiv cu Noradrenalina, se adauga sedare cu Fentanyl si Midazolam. Parametri Astrup releva acidoza mixta severa (pH=7.11, pCO<sub>2</sub>=51, HCO<sub>3</sub>=14, BE=-13), lactat crescut, hipocalcemie; biologic prezinta trombocitopenie severa (Tr=12000), sindrom anemic, sindrom de retentie azotata in crestere

(creat.=4.13), coagulograma alterata. Se efectueaza solicitare catre UTS pentru 1 U PPC si 4 U de masa trombocitara. Se anunta familia despre evolutia nefavorabila.

In garda de 30.04/1.05.2020 pacienta in stare critica, MSOF (respirator, cardio-circulatorie, hepatic, renala, neurologica, hematologica), cu instabilitate hemodinamica marcata, suport vasoactiv cu Noradrenalina in doza crescute, raspuns deficitar la repletia volemica. Respirator IOT+VM in regim controlat in volum, cu aspirarea de secretii mucopurulente si dopuri sangvinolente, cu raport  $pO_2/FiO_2=40$ . Pe parcursul zilei instabilitatea hemodinamica se accentueaza,  $TA=59/40$  mmHg,  $AV=80-90$  bpm, prezinta hipoglicemie severa, oligurie. Parametri Astrup releva acidoza severa mixta, hipoglicemie, hiperlactatemie. Se administreaza bicarbonat, repletie volemica, glucoza 33% si in infuzie cotnina.

In data de 1.05.2020 dimineata pacienta este cu stare generala critica, cu insuficienta multipla de organe, hipotermia cu incalzire externa, respirator IOT+VM in regim SIMV,  $FiO_2=100\%$ , cu raport  $pO_2/FiO_2:40$ ,  $SaO_2=50\%$ , cu aspirare de secretii sero-sangvinolente si dopuri; hemodinamic cu instabilitate marcata,  $TA=58/41$  mmHg, RS,  $AV=90$  bpm, cu necesar de suport vasoactiv cu Noradrenalina in doza de 0.50 microgr/kg/min, oligurica (diureza 600 ml/24h in pofida stimulării in infuzie continua cu diuretic de ansa), abdomen destins, cu rare zgomote hidro-aerice, staza gastrica cu aspect bilios. Parametri Astrup releva hipoglicemie, acidoza severa mixta ( $pH=6,8$ ,  $BE=-23,9$ ,  $pCO_2=68$ ,  $HCO_3=6,2$ ,  $pO_2=40$ ), hiperpotasemie; biologic cu leucocitoza in crestere, sindrom anemic sever, trombocitopenie severa, sindrom de retentie azotata, LDH, CRP in crestere.

In ciuda reumplerii volemice si a reechilibrării acido-bazice instabilitatea hemodinamica se accentueaza cu cresterea suprotului vasoactiv pana la 0.83 microgr./kg/min. La ora 8:36 prezinta bradicardie urmata de asistolie, se initiaza manevrele de resuscitare farmacologica si mecanica la care pacienta nu raspunde. Se declara decesul la ora 9:10. Se anunta familia, directorul medical si DSP-ul.

#### Tratament recomandat

**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 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 01.05.2020 .....

**Sef sectie:**

**Medic curant:**

**Medic rezident:**

**Conf. Dr. RADULESCU AMANDA**

**Medic primar**

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infecțioase  
și epidemiologie  
cod 068773

Dr. AMANDA RADULESCU  
medic primar boli infecțioase  
și epidemiologie  
cod 068773

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;