

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TIFREA MIHAI CODRUT**, nascut la data de **20.10.1997**, CNP / cod unic de asigurare **1971020191481**, Adresa: **Jud.HARGHITA Loc.Bilbor Nr.271** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **06.08.2020 16:34 - 18.08.2020 07:51**, FO: **19064 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID FORMA ASIMPTOMATICA.
ANEMIE APLASTICA SUB TRATAMENT CORTICOID
TROMBOCITOPENIE SEVERA.
ANEMIE MODERATA.
LEUCOPENIE SI NEUTROPENIE MODERATE.
EPISTAXIS ANTERIOR DREPT.
PURPURA CUTANATA GENERALIZATA.
HEPATITA MONONUCLEOZICA IN APP RECENTE.
ALERGIE LA PENICILINA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

07.08.2020

APTT - APTT (sec) [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.71 [0.7 - 1.2],
Determinare grup sangvin - O I [-], **Determinare Rh** - Pozitiv [-], **Fibrinogen** - 345 [180 - 400], **Fosfatasa alcalina** - 32 [40 - 130], **Fosfor** - 4.94 [2.6 - 4.5], **Gama GT** - 32 [0 - 60],
GOT - 27 [0 - 45], **GPT** - 74 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 1.65 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.35 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 7.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 20.5 [39.0 - 51.0], - VEM 87.2 [82.0 - 98.0], - HEM 31.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 36.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 17 [150 - 450], - NEUT% 71.0 [40 - 70], - LYMPH% 24.8 [20 - 40], - MONO% 4.2 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 1.17 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.41 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.07 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.2 [10 - 16.5], - MPV 12.3 [6.5 - 14.0], **LDH** - 305 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 2.08 [0 - 1], **Proteine totale** - 5.96 [6.2 - 8.3], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.2 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.88 [0.8 - 1.2], **Uree** - 32.5 [0 - 50], **Feritina** - 2211 [23.9 - 336.2], **Interleukina 6** - 4.13 [0 - 6.4], **Procalcitonina** - < 0.05 ng/ml [-]

08.08.2020

APTT - APTT (sec) 17.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 1.79 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.58 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.2 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 22.8 [39.0 - 51.0], - VEM 88.4 [82.0 - 98.0], - HEM 31.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 36.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 43 [150 - 450], - NEUT% 69.8 [40 - 70], -

LYMPH% 26.8 [20 - 40] , - MONO% 3.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 1.25 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.48 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.06 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.5 [10 - 16.5] , - MPV 9.6 [6.5 - 14.0] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.88 [0.8 - 1.2]

09.08.2020

APTT - APTT (sec) [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.63 [0.7 - 1.2] , **Feritina** - 2203 [23.9 - 336.2] , **Glicemie** - 156 [70 - 105] , **GOT** - 15 [0 - 45] , **GPT** - 55 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 1.97 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.65 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 8.4 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 23.6 [39.0 - 51.0] , - VEM 89.1 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.6 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 41 [150 - 450] , - NEUT% 73.6 [40 - 70] , - LYMPH% 22.3 [20 - 40] , - MONO% 4.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 1.45 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.44 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.08 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.6 [10 - 16.5] , - MPV 9.4 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 6.11 [0 - 6.4] , **K** - 4.4 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 302 [0 - 250] , **Na** - 144 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 3.14 [0 - 1] , **Tablou sangvin** - Mielocite = 1 Metamielocite = 6 Neutrofile nesegmentate = 8 0 - 5 % Neutrofile segmentate = 60 40 - 70 % Limfocite = 20 20 - 40 % Monocite = 4 3 - 10 % Eritroblasti oxifili = 1 Descriere: Seria granulocitara : deviere la stanga pana la stadiul de mielocit; Seria eritrocitara : discreta anizocitoza cu micro - si normocite normocrome, discreta hipocromie rare macrocite policromatofile; Seria megakariocitara : rare trombocite [-] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 124.6 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.89 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 30 [0 - 50]

10.08.2020

APTT - APTT (sec) [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 1.68 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.48 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 7.9 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 22.1 [39.0 - 51.0] , - VEM 89.1 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.7 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 28 [150 - 450] , - NEUT% 75.6 [40 - 70] , - LYMPH% 21.4 [20 - 40] , - MONO% 3.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 1.27 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.36 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.05 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.7 [10 - 16.5] , - MPV 9.6 [6.5 - 14.0] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 107.5 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2]

16.08.2020

APTT - APTT (sec) [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Fibrinogen** - 407 [180 - 400] , **GOT** - 18 [0 - 45] , **GPT** - 49 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 1.84 [3.7 - 9.5] , - Hematii 3.27 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 10.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 28.6 [39.0 - 51.0] , - VEM 87.5 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.7 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 25 [150 - 450] , - NEUT% 57.6 [40 - 70] , - LYMPH% 37.0 [20 - 40] , - MONO% 5.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 1.06 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.68 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.10 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.7 [10 - 16.5] , - MPV 10.1 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 0.56 [0 - 6.4] , **Proteina C reactiva** - 0.72 [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** - 58 [1 - 15]

12.08.2020

APTT - APTT (sec) 19.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Fibrinogen** - 552 [180 - 400] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 1.35 [3.7 - 9.5] , - Hematii 3.03 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 9.5 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 26.3 [39.0 - 51.0] , - VEM 86.8 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 36.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 19 [150 - 450] , - NEUT% 68.9 [40 - 70] , - LYMPH% 28.1 [20 - 40] , - MONO% 3.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 0.93 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.38 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.04 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV

13.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 8.1 [10 - 16.5] , - MPV 8.8 [6.5 - 14.0] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 105.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 1.94 [3.7 - 9.5] , - Hematii 3.09 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 9.5 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 27.0 [39.0 - 51.0] , - VEM 87.4 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.2 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 20 [150 - 450] , - NEUT% 81.9 [40 - 70] , - LYMPH% 15.5 [20 - 40] , - MONO% 2.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 1.59 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.30 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.05 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 8.8 [10 - 16.5] , - MPV 8.3 [6.5 - 14.0] , **Antigen urinar pneumococ** - Antigen urinar pneumococ Negativ [Negativ -]

13.08.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Nonreactiv (Index=0.645) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.371) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] , **APTT** - APTT (sec) 19.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.6 [0.7 - 1.2] , **D-Dimeri** - 0.29 [0 - 0.55] , **Feritina** - 3965 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 609 [180 - 400] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 1.66 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.81 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 8.8 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 24.7 [39.0 - 51.0] , - VEM 87.9 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.6 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 83 [150 - 450] , - NEUT% 74.7 [40 - 70] , - LYMPH% 21.7 [20 - 40] , - MONO% 3.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 1.24 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.36 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.06 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.6 [10 - 16.5] , - MPV 9.4 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 4.87 [0 - 6.4] , **K** - 4.1 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 279 [0 - 250] , **Na** - 139 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 13.69 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.8 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 114.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.93 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 32.4 [0 - 50] , **VSH** - 82 [1 - 15] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -] , **APTT** - APTT (sec) 18.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.60 [0.7 - 1.2] , **Feritina** - 4760 [23.9 - 336.2] , **GOT** - 16 [0 - 45] , **GPT** - 51 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 1.76 [3.7 - 9.5] , - Hematii 3.40 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 10.6 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 29.6 [39.0 - 51.0] , - VEM 87.1 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.8 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 64 [150 - 450] , - NEUT% 71.0 [40 - 70] , - LYMPH% 25.6 [20 - 40] , - MONO% 3.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 1.25 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.45 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.06 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.2 [10 - 16.5] , - MPV 9.9 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.5 [3.5 - 5.1] , **Na** - 144 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 5.59 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 121.9 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.90 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 34 [0 - 50] , **VSH** - 87 [1 - 15] , **Ac HCV** - Anticorpi anti HCV Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -] , **Ag HBs** - Antigen HBs Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -] , **Anticorpi EBV VCA/EA IgG** - Anticorpi EBV VCA/EA IgG Reactiv [Nonreactiv -] , **EBV VCA IgM** - EBV VCA IgM Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -] , **HIV Antigen/Anticorp** - HIV Antigen/Anticorp Nonreactiv [Non Reactiv -] , **IgG CMV** - Anticorpi anti Citomegalovirus IgG 120.7 [<6.0 AU/ml Nonreactiv >=6.0 AU/ml Reactiv -] , - Interpretare Reactiv [-] , **IgM CMV** - Anticorpi anti Citomegalovirus IgM Nonreactiv [Nonreactiv -] , **RPR** - 0.00 [0.00 - 0.99 - Negativ >= 1.00 - Pozitiv -]

17.08.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 1.51 [3.7 - 9.5] , - Hematii 3.14 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 9.9 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 27.3 [39.0 - 51.0] , - VEM 86.9 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 36.3 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 32 [150 - 450] , - NEUT% 57.0 [40 - 70] , - LYMPH% 37.7 [20 - 40] , - MONO% 5.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 0.86 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.57 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.08 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.4 [10 - 16.5] , - MPV 9.3 [6.5 - 14.0]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02201 - tomografia computerizata a toracelui, abdomenului si pelvisului ~ Rezultat: CT
TORACO-ABDOMINO-PELVIN NATIV Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL : 348mGy*cmLa nivel toracic :In segmentul laterobazal din LID se vizualizeaza o plaja de umplere alveolara de aproximativ 50/45mm, formata din cateva infiltrate alveolare si cateva plaje de sticla mata confluate. Fara colectii pleurale sau pericardice. Fara adenopatii mediastinale, axilare sau hilare bilateral. La nivel abdomino-pelvin :Ficat cu structura steatozica, de dimensiuni normale (LD-14cm CC), fara leziuni focale evidentiabile nativ, fara dilatatii de cai biliare intrahepatice. Colecist fara imagini spontan hiperdense. Pancreasul ,splina (10cm CC), suprarenalele si rinichi sunt de aspect CT nativ in limite normale. Vezica urinara este in semirepletie, fara anomalii parietale sau de continut. Prostata fara modificari smenificative CT nativ. Nu se constata leziuni parietale la nivel colo-rectal. anse intestinale nedilatate. Fara adenopatii retroperitoneale,, iliace sau inghinale bilateral. Nu se vizualizeaza colectii intraabdominale sau pelvine. La nivelul jonctiunii capului femural cu colul femural stang se pune in evidenta doua leziuni osteolitice cu margine net delimitata de osteoscleroza, avand dimensiuni de 13/8mm, respectiv 10/10mm (axial). Una dintre leziuni este multiseptata si intrerupe corticala osoasa. Mai exista alte 2-3 insule de osteocondensare la nivelul capetelor femurale si osului iliac stang, cu caractere benigne. Fara alte leziuni osoase suspecte la nivelul segmentelor scanate. Concluzie: Aria de umplere alveolara descrisa bazal drept poate reprezenta un focar pneumonic sau o plaja de hemoragie alveolara in contextul biologic cunoscut. Leziunile osteolitice de la nivel femural proximal stang au caractere imagistice benigne, fara a putea exclude cu certitudine alte etiologii.

Altele

Tratament efectuat

ADRENOSTAZIN 5ML || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE
SODIUM PHOSPHATE 8Mg *5FIOLE || ETAMSILAT 250MG/2ML ZENTIVA || IMIPENEM/CILASTATIN
500MG/500MG pulb.sol.perf*10fl*20ml || METOPROLOL 50MG-30 CPR-MAGISTRA || METOPROLOL
50MGX30 COMPR(LABORMED) || OMEZ SOL.PERF.40MG || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML ||
STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || SULFAT DE MAGNEZIU 250MG/ML 5ML || VITAMINA C
1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Se preia pe TI prin transfer de la IOCN Hematologie pacient in varsta de 22 ani, cu diagnosticul de COVID-19, anemie aplastica, trombocitopenie severa, hepatita EBV, alergii la Penicilina.

Pacientul s-a prezentat in data de 5.08.2020 la Cl. Hematologie Tg. Mures (unde este in evidenta de 3 luni cu anemie aplastica, Dr. Benedek, ultima internare intre 23-27.07.2020) pentru episoade de epistaxis si purpura generalizata, dar, Cl.Hematologie Tg.Mures fiind inchisa, s-a prezentat la IOCN Hematologie unde biologic se evidentiaza leucopenie (leuc.=1890), sindrom anemic (Hb=8.6 g/dl), trombocitopenie severa (Tr.=0), uree, TGP, fibrinogen usor reactionate, LDH, feritina mult crescute, IgG scazut. Se efectueaza RT-PCR-SARS-CoV-2 (Genomica): DETECTABIL in 6.08.2020, motiv pentru care pacientul este transferat in serviciul nostru pentru conduita terapeutica de specialitate. Se interneaza in TI avand in vedere riscul foarte crescut de sangerare (nr.trombociti=0 in IOCN in 6.08.2020). Pacientul nu prezinta simptome respiratorii sau digestive sugestive pentru COVID-19.

Ancheta epidemiologica: pacientul afirmativ nu a fost in contact cu persoane cu simptomatologie de IACRS, caz confirmat sau suspect COVID-19, nu a vizitat piete/targi de animale in perioada de 14 zile anterior testului pozitiv COVID-19. A calatorit la Tg. Mures de mai multe ori pentru spitalizare la Cl.Hematologie in perioada de 14 zile anterior testului pozitiv COVID-19, impreuna cu fratele, cu masina proprie.

La preluare pe TI: Pacient afebril, constient, cooperant, OTS, fara acuze/simptome respiratorii. In respiratii spontane, SaO2=97% in aer atmosferic, MV prezent bilateral fara raluri supraadugate. Hemodinamic este stabil TA=140/70 mmHg, AV=110 bpm, tahicardie sinusala. Abdomen moale, liber la palpare, fara sensibilitate, diureza prezenta. Prezinta multiple petesii diseminate pe tot corpul. Parametri de oxigenare in limite de referinta.

Biologic: leucopenie, neutropenie, limfopenie, sindrom anemic sever (Hb=7.4 g/dl), trombocitopenie severa (Tr=17000), minim sindrom inflamator (CRP=2 mg/dl), cu PCT nereactionata, sindrom de hepatocitoliza usoara, hipoproteinemie, LDH usor reactionat, feritina mult reactionat, IL-6 in limite normale.

Se efectueaza CT toraco-abdomino-pelvin nativ (7.08.2020, Dr. Iulia Trifu): evidentiaza in segmentul laterobazal din LID o plaja de umplere alveolara de aproximativ 50/45mm, formata din cateva infiltrate alveolare si cateva plaje de sticla mata confluate (poate reprezenta un focar pneumonic sau o plaja de hemoragie alveolara in contextul biologic cunoscut); steatoza hepatica; leziuni osteolitice la nivel femural proximal stang, cu caractere imagistice benigne, fara a putea exclude cu certitudine alte etiologii.

Se interpreteaza cazul ca: COVID-19 forma asimptomatica. Anemie aplastica. Trombocitopenie severa. Hepatita EBV. Alergie la Penicilina.

Se initiaza tratament cu corticoterapie (Dexametazona 2x8 mg/zi), Etamsilat si Adrenostazina conform recomandarilor medicului specialist hematolog, gastro- si hepatoprotector, vitamina C, beta-blocant in functie de AV, medicatia proprie cu acid folic, vitamine de grup B, fosfolipide esentiale. S-a transfuzat cu 2 U de concentrat trombocitar standard, apoi de citaferenza si 1 U MER izogrup izoRh, fara incidente.

Sub tratamentul instituit, evolutia este favorabila, pacientul se mentine afebril, este constient, cooperant, OTS, in respiratii spontane, SaO2=99% in aer atmosferic, hemodinamic stabil, diureza prezenta.

Se transfera pe sectia Adulti I pentru continuarea tratamentului si a monitorizarii.

Pe sectia de Adulti I este cu stare generala buna, cu TA 137/77 mmHg, AV 108-110 batai/min, sat O2 99% in a.a, stetacustic pulmonar se percepe un focar de crepitante bazal in dreapta. Se continua cu tratamentul efectuat pe TI cu Dexametazona 2x1 f/zi, etamsilat, adrenostazin, hepatoprotector, metoprolol, omeran, regim alimentar hiposodat, masa eritrocitara deleucocitata, concentrat trombocitar de citaferenza. In evolutie prezinta un puseu febil pana la 38 C, creste in dinamica sindromul inflamator (CRP 13 mg/dl), se accentueaza leucopenia si neutropenia. Se introduce in tratament Imipenem 4x500 mg/zi, care s-a efectuat

Prezinta brusc epistaxis drept (mentioneaza si in antecedente, anterior diagnosticarii cu anemie aplastica si trombocitopenie severa). Se efectueaza consult ORL la pat, care dg epistaxis anterior drept, se practica tamponament nazal anterior drept si mesa bilateral timp de 72 ore. Dupa 72 ore se reia consultul ORL la pat, se extrage mesa, mai prezinta minima sangerare, care se opreste dupa aplicarea de unguent hemostatic.

Se infirma infectia cu virusurile hepatice B, C, infectia cu

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:

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

- ☐ S-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- ☒ Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală pentru dispozitive medicale în ambulatoriu deoarece nu a fost necesar

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 18.08.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase,
competență ecografică
cod 521011

Medic curant:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase,
competență ecografică
cod 521011

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

Scrisoarea medicală sau biletul de ieșire din spital sunt documente tipizate care se întocmesc la data externării, într-un singur exemplar care este transmis medicului de familie / medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate, direct ori prin intermediul asiguratului;