

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105; E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:

www.infectioasecluj.ro



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca BODEA ANA, nascut la data de 17.11.1940, CNP / cod unic de asigurare 2401117120691, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Maguri-Racatau Str.SAT, MAGURI Nr.218 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 16.06.2020 04:54 - 09.07.2020 23:05, FO: 16079 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE III-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

COVID-19 FORMA MEDIE PNEUMONIE BILATERALA INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA CU NECESAR DE VENTILATIE NON-INVAZIVA **HIPONATREMIE** INSUFICIENTA RENALA ACUTA REMISA DZ TIP II NOU DEPISTAT HTAE GRD III OBEZITATE GRD I CATARACTA BILATERALA

Motivele prezentarii	 	 	 	 	
Anamneza					
- factori de risc	 			 	
Examen clinic - general	 			 	
- local	 	 	 	 	

Examene de laborator:

01.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -Reactiv (Index=6.360) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=7.663) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], Creatinina - 1.72 [0.5 - 1.2], Glicemie - 123 [70 - 105], GOT -23 [0 - 35], **GPT** - 29 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.62 [3.9 - 11.1] , -Hematii 4.14 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.7 [36.0 - 48.0], - VEM 88.6 [81.0 - 99.0], - HEM 30.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], -Trombocite 147 [150 - 450], - NEUT% 77.2 [40 - 70], - LYMPH% 15.6 [20 - 40], -MONO% 5.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.8 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 5.12 [1.8 -7.4], - LYMPH# 1.03 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.39 [0.21 - 0.92], - EO# 0.05 [0.00 - 0.67], -BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 17.4 [10 - 16.5] , - MPV 12.6 [6.5 - 14.0], **K** - 3.6 [3.5 - 5.1], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 2.03 [0 - 1], **Uree** - 95 [0 - 71], **VSH** - 65 [1 - 20]

Creatinina - 1.52 [0.5 - 1.2], Glicemie - 132 [70 - 105], LDH - 99 [0 - 250], Proteina C **reactiva** - 1.09 [0 - 1], **Uree** - 84 [0 - 71]

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], Creatinina - 1.28 [0.5 - 1.2],

```
Glicemie - 122 [ 70 - 105 ], K - 4.0 [ 3.5 - 5.1 ], Na - 141 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.27 [ 0 - 1 ], Uree - 46 [ 0 - 71 ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=5.846) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=6.120) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ] 08.07.2020 Creatinina - 1.03 [ 0.5 - 1.2 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.0 [ 3.9 - 11.1 ] , -
```

Creatinina - 1.03 [0.5 - 1.2], Hemoleucograma completa - Leucocite 5.0 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.13 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.7 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 36.6 [36.0 - 48.0] , - VEM 88.5 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 12.8 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 120 [150 - 450] , - MPV 11.1 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 67.70 [40 - 70] , - LYMPH% 22.03 [20 - 40] , - MONO% 6.06 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.93 [0 - 5] , - BASO% 1.28 [0 - 2] , - NEUT# 3.353 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.091 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.300 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.145 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.064 [0 - 0.13] , K - 4.3 [3.5 - 5.1], Na - 140 [136 - 146], Proteina C reactiva - 0.16 [0 - 1], Uree - 39 [0 - 71], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], APTT - APTT (sec) 20.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.85 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 1.43 [0 - 0.55], **Feritina** -210.9 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 433 [180 - 400], **Glicemie** - 130 [70 - 105], **GOT** - 48 [0 - 35], **GPT** - 31 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.95 [3.9 - 11.1] , -Hematii 4.67 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 42.2 [36.0 - 48.0], - VEM 90.4 [81.0 - 99.0], - HEM 31.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8], -Trombocite 107 [150 - 450], - NEUT% 70.9 [40 - 70], - LYMPH% 22.0 [20 - 40], -MONO% 6.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 2.80 [1.8 -7.4], - LYMPH# 0.87 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.26 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], -BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5], - PDW* 16.9 [10 - 16.5], - MPV 12.1 [6.5 - 14.0], **LDH** - 137 [0 - 250], **Procalcitonina** - 0.05 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 0.81 [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** - 85 [0 - 71], **VSH** - 22 [1 - 20], Creatinina - 1.37 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 1.57 [0 - 0.55], **Glicemie** - 117 [70 - 105], **GOT** -41 [0 - 35], **GPT** - 30 [0 - 35], **Interleukina 6** - 67.21 [0 - 6.4], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **Na** -142 [136 - 146], **Uree** - 75 [0 - 71]

17.06.2020

Test rapid Antigen SARS-CoV-2 - Slab pozitivkit BIOCREDIT(Sensibilitate: 92,0%; Specificitate 98,0%;) [-]

25.06.2020

Creatinina - 1.39 [0.5 - 1.2], Glicemie - 131 [70 - 105], Hemoleucograma completa - Leucocite 9.30 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.47 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 38.8 [36.0 - 48.0] , - VEM 86.8 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 163 [150 - 450] , - NEUT% 84.2 [40 - 70] , - LYMPH% 8.2 [20 - 40] , - MONO% 7.2 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.4 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 7.83 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.76 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.67 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.04 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.6 [10 - 16.5] , - MPV 11.9 [6.5 - 14.0], Proteina C reactiva - 4.72 [0 - 1], Uree - 132 [0 - 71]

29.06.2020

Sumar + Sediment - Bilirubina 17 μ mol/l [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 0.3 g/l [negativ (<0.3g/l) -] , - Eritrocite negativ [negativ (<5Ery/ul) -] , - pH 6 [5 - 6] , - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -] , - Leucocite 25 Leu/ μ l [negativ (<5Leu/ul) -] , - Densitate 1.015 [1015 - 1025] , - Hematii eumorfe 0.20 [0.00 - 1.14] , - Leucocite 6.00 [0.00 - 2.05] , - Alte cristale 0.10 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.10 [0.00 - 1.36] , - Cristale fosfati tricalcici 0.20 [0.00 - 1.36] , - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36] , - Clilindri hialini 0.30 [0.00 - 0.45] , - Alti cilindri

patologici 0.45 [0.00 - 0.34] , - Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 4.20 [0.00 - 0.45] , - Celule epiteliale scuamoase plate 5.90 [0.00 - 1.14] , - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68] , - Bacterii 39.00 [0.00 - 17.05] , - Filamente de mucus 239.80 [0.00 - 10.00] , **Urocultura** - crestere microbiana nesemnificativa [-]

18.06.2020

APTT - APTT (sec) 20.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.41 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 1.26 [0 - 0.55], **Feritina** - 162.1 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 449 [180 - 400], Glicemie - 183 [70 - 105], GOT - 23 [0 - 35], GPT - 22 [0 - 35], Hemoglobina Glicata -6.8 [Nediabetici 4 - 6Diabetici 6 - 8 -], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.94 [3.9 -11.1], - Hematii 4.85 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 14.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 42.4 [36.0 - 48.0], - VEM 87.4 [81.0 - 99.0], - HEM 30.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.9 [31.6 -35.8], - Trombocite 158 [150 - 450], - NEUT% 92.4 [40 - 70], - LYMPH% 5.0 [20 - 40], - MONO% 2.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 9.18 [1.8 -7.4], - LYMPH# 0.50 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.25 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], -BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 14.8 [10 - 16.5], - MPV 11.9 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 9.79 [0 - 6.4], **K** - 4.1 [3.5 - 5.1], **LDH** - 182 [0 - 250], Na - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.42 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 116.8 [70 - 130], - INR (plasma) 0.92 [0.8 -1.2]. **Uree** - 70 [0 - 71]. **VSH** - 25 [1 - 20]. **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 negativ [negativ (<5Ery/ul) -], - pH 5 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1.010 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 0.30 [0.00 - 1.14] , - Leucocite 0.60 [0.00 - 2.05] , - Alte cristale 0.10 [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 0.80 [0.00 - 0.45], - Alti cilindri patologici 0.00 [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 0.00 [0.00 - 0.45], - Celule epiteliale scuamoase plate 0.20 [0.00 - 1.14], - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68], - Bacterii 24.90 [0.00 - 17.05], - Filamente de mucus 18.00 [0.00 - 60.00], **Urocultura** - crestere microbiana nesemnificativa [-] 19.06.2020

Creatinina - 1.82 [0.5 - 1.2], Fibrinogen - 396 [180 - 400], Glicemie - 211 [70 - 105], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.61 [3.9 - 11.1] , - Hematii 5.12 [3.88 - 4.99] , -Hemoglobina 15.6 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 44.2 [36.0 - 48.0], - VEM 86.3 [81.0 - 99.0], - HEM 30.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.3 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 217 [150 - 450] , -NEUT% 91.5 [40 - 70], - LYMPH% 4.9 [20 - 40], - MONO% 3.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0-5], -BASO% 0.1 [0-2], -NEUT# 6.96 [1.8-7.4], -LYMPH# 0.37 [1.1-3.5], -MONO# 0.27 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 11.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.0 [10 - 16.5] , - MPV 11.4 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 20.51 [0-6.4], K-3.6[3.5-5.1], Na-141[136-146], Proteina C reactiva-0.10[0-1], Uree - 146 [0 - 71], **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 negativ [negativ (<5Ery/ul) -], - pH 5 [5 -6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite 25 Leu/µl [negativ (<5Leu/µl) -], -Densitate 1.010 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 0.10 [0.00 - 1.14], - Leucocite 6.71 [0.00 - 2.05], - Alte cristale 0.20 [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 1.20 [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
0.00 [ 0.00 - 0.45 ], - Celule epiteliale scuamoase plate 0.10 [ 0.00 - 1.14 ], - Levuri 0.00 [ 0.00
- 0.68 ], - Bacterii 15.10 [ 0.00 - 17.05 ], - Filamente de mucus 20.20 [ 0.00 - 60.00 ]
23.06.2020
Creatinina - 1.56 [ 0.5 - 1.2 ], D-Dimeri - 0.58 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 267.9 [ 11.0 - 306.8 ],
GOT - 23 [ 0 - 35 ], GPT - 24 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 8.33 [ 3.9 -
11.1], - Hematii 4.97 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 15.2 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 42.9 [
36.0 - 48.0], - VEM 86.3 [ 81.0 - 99.0], - HEM 30.6 [ 25.0 - 33.0], - CHEM 35.4 [ 31.6 -
35.8], - Trombocite 209 [150 - 450], - NEUT% 88.5 [40 - 70], - LYMPH% 4.7 [20 - 40],
- MONO% 6.7 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 7.37 [ 1.8 -
7.4], - LYMPH# 0.39 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.56 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], -
BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 11.7 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 14.0 [ 10 - 16.5 ], - MPV
11.4 [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina 6 - 8.47 [ 0 - 6.4 ], K - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 214 [ 0 - 250 ],
Na - 143 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 0.05 [ 0 - 1 ], Uree - 166 [ 0 - 71 ]
24.06.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG -
Reactiv (Index=10.385) [ Index < 0.8 Nonreactiv>=0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ],
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=6.488) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
1.2 \text{ Incert} > = 1.2 \text{ Reactiv} - 
26.06.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], Creatinina - 1.12 [ 0.5 - 1.2 ],
Glicemie - 160 [ 70 - 105 ], K - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ], Na - 138 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva -
2.25 [ 0 - 1 ], Uree - 71 [ 0 - 71 ]
```

Examene paraclinice:

EKG

ECO

 $\mathbf{R}\mathbf{x}$

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIVDoza DLP TOTAL: 288 mGy*cmExaminare artefactata de miscarile respiratorii ale pacientei.Comparativ cu examinarea CT torace nativ din 18.06.2020, aspectul leziunilor pulmonare descrise subpleural bilateral este pe alocuri ameliorat (resorbtie cvasicompleta a plajei de sticla mata descrise in portiunea laterala a LSS) si pe alocuri nemodificat. Fara leziuni nou aparute; fara extensie a leziunilor preexistente. Fara colectii pleurale sau pericardice. Se mentine atelectazia partiala a LM datorita unei relaxari diafragmatice semnificative in portiunea anterioara a diafragmului drept. Cateva imagini limfoganglionare mediastinale infracentimetrice. Fara adenopatii mediastinale, supraclaviculare sau axilare bilateral.Se regasesc imaginile macronodulare descrise la nivelul sanului drept.Concluzie: Sub rezerva artefactelor de respiratie, se mentine afectarea pulmonara de sub 10% bilateral si se constata usoara ameliorare. || T02101 tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIVDoza DLP TOTAL: 258 mGy*cmDiagn trimitere: COVID pozitiv. Suspiciune pneumonie COVID. Examinare artefactate de respiratiile pacientei. In aceste conditii:Se regaseste o zona de atelectazie partiala a LM care era prezenta si pe examinarea CT anterioara din 16.06.2020. In prezent exista cateva leziuni nou aparute: un mic focar de sticla mata de 20/18 mm in portiunea laterala a LSS si cateva infiltrate pulmonare subpleurale in portiunea dorso-bazala a LIS, latero-toracic in LSD si LID - afectare pulmonara globala 5-10%. Fara colectii pleurale sau pericardice. Cativa limfonoduli infracentimetrici mediastinali. Trunchiul pulmonar cu calibru crescut 35 mm, Ao toracica cu calibru in limite normale.Se vizualizeaza doua leziuni macronodulare superior de glanda mamara dreapta de 27/37 mm (cadranul supero-intern drept) si o alta in cadranul infero-extern drept de 36/28 mm cu macrocalcifieri incluse - a se corela cu APP si cu consultul senologic. La nivelul abdomenului superior fara modificari patologice evidente pe examinarea CT nativa. Fara modificari suspecte de structura osoasa la nivelul segmentului toracic scanat. Modificari spondilozice diseminate .Concluzie: Atelectazie partiala LM. Cateva mici infiltrate pulmonare subpleurale, posibile in cadrul COVID 19 (afectare pulmonara de aproximativ 5-10%). || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.07.2020rgr. pulmonara D=9.7 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 1.07.2020 aspectul radiologic este stationar: se mentine opacitatea bazala interna dreapta (aria de condensare/atelectazie), corespunzatoare leziunii descrise la CT, cu aspect radiologic nemodificat. Cateva benzi fibroase latero-toracice drepte cu aspect sechelar. Fara colectii pleurale evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.06.2020RG. PULM.- D= Gym2Cord orizontalizat, cu VS maritOpacitate pulmonara bazala dreapta, mai probail anterioara, ce sterge medial marginea dreapta a cordului, fara desen pulmonar - corespunde mai probabil ariei de atelectazie descrisa la CT in lobul mediu. In rest fara leziuni infiltrative evidente pe rgr. SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 01.07.2020RG.PULM. D= 8.5Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 22.06.2020Aspectul radiologic este usor ameliorat prin resorbtia partiala a opacitatii bazale drepte vizibile anterior si care corespundea atelectaziei descrsie la CT. In rest fara alte leziuni pulmonare sau arii infiltrative cu aspect evolutiv. SCD libere.Cord orizontalizat cu VS marit

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ALCOOL DILUT 70* || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || CAPTOPRIL 25MG Laropharm || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DOXICICLINA 100 MG || DULCOLAX 5MG*30DRAJEURI || ERIDIAROM || FUROSEMID 20MG/2ML || GLUCOZA 5%250ML BRAUN || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || MUCOVIM 200mg*20cps || NORMIX 200MG *12 COMPR.FILM. || OMEPRAZOL 20MG*28 CPS.gastrorezistente (AUROBINDO) || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SMECTA- STOPTRANS med*10plicuri || STOP TOXIN forte*30CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 79 de ani, cunoscuta in antecedente cu HTA sub tratament cu Indapamid (1.5-0-0) si Enalapril 10 MG(1-0-1), se prezinta in serviciul nostru VIA UPU Cluj acuzand tuse seaca, dispnee inspiratorie de efort, disfagie, junghi toracic posterior, mialgii, febra netermometrizata, frisonete, simptomatologie debutata in 09.06 pentru care a urmat tratament antibiotic (pe care nu l poate preciza) si simptomatic la recomandarea MF. .In data 15.06 se prezinta in cadrul serviciului UPU unde clinic este gasita afebrila, echilibrata cardio-respirator si hemodinamic, biologic cu hiperglicemie, hepatocitoliza discreta, sindrom de retentie azotata, se efectueaza CT toracic unde este evidentiat un focar de condensare alveolara cu bronhograma aerica la nivelul lobului mediu. Se ridica suspiciunea de COVID-19 si este directionata catre serviciul nostru pt investigatii suplimentare.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta nu poate mentiona contactul cu persoane confirmate COVID-19 sau cu IACRS aparente.Nu a calatorit in strainatate in ultimele 14 zile Obiectiv la internare: pacienta cu stare generala infleuntata, afebrila, cu extremitati reci, tegumente si mucoase palide, limba cu depozite albicioase, stabila hemodinamic: TA=120/71mmHG, AV=65

batai/minut, stetacustic pulmonar: MV expir prelungit, supraadaugat raluri crepitante bazal bilateral, mai accentuate bazal drept, polipneica FR =28 respiratii pe minut, cu SaO2=92% aer atmosferic, creste la 96% cu supliment de O2 pe masca simpla 4 l/min, abdomen marit in volum pe seama tesutului adipos, cu sensibilitate difuza la palpare, tranzit intestinal fiziologic, diureza exteriorizata spontan, fara alte modificari patologice pe aparate si sisteme.

Biologic s-a evidentiat: sindrom inflamator moderat, trombocitopenie moderata, TGO discret reactionat, D-dimeri usor reactionati, sindrom de insuficienta renala acuta usoara(mai probabil prerenala); hiperglicemie, fibrinogenul discret reactionat, feritina si procalcitoniana in limite fiziologice, Interleukina 6 intens reactionata.sumar de urina cu piurie discreta, bacteriurie, urocultura rt PCR SARS CoV-2 proba nr 1 in 16.06: DETECTABIL rt PCR SARS CoV-2 proba nr 2 in 25.06: DETECTABIL .IgM SARS CoV-2 :reactiv; IgG SARS CoV-2 -reactiv rt PCR SARS CoV-2 proba nr 3 in 29.06: DETECTABIL rt PCR SARS CoV-2 proba nr 4 in 02.07: DETECTABIL rt PCR SARS CoV-2 proba nr 5 in 06.07: DETECTABIL .IgM SARS CoV-2 :reactiv; IgG SARS CoV-2 -reactiv rt PCR SARS CoV-2 proba nr 6 in 09.07: DETECTABIL

Pe parcursul internarii se efectueaza radiografii toracice seriate unde se evidentiaza cord orizontalizat, VS marit, opacitate pulmonara bazala dreapta ce corespunde ariei de atelectazie de lob mediu cu evolutie lent favorabila

Pe parcursul internarii se efectueaza examinari CT-uri toracice seriate unde se evidentiaza atelectazie partiala de lob mediu, cateva mici infiltrate pulmonare subpleurale, afectarea pulmonara fiind apreciata de aproximativ 10% cu ameliorare lenta

S-a urmat tratament de reechilibrare hidroelectrolitica, tratament antibiotic iv cu Cefort 2 g / zi timp de 8 zile, tratament imunomodulator cu Plaquenil conform protocolului cu doza de incarcare 2x400 mg in prima zi, ulterior 2x200 mg / zi timp de 14 zile, tratament antiviral cu Kaletra (Lopinavir+Ritonavir)200 mg/50 mg timp de 8 zile (din cauza intolerantei pacientei), corticoterapie(Dexametazona 8mg /zi 5 zile) anticoagulare profilactica, diuretic de ansa, tratament simptomatic cu antipiretic la nevoie,mucolitic, IPP, hepatoprotector, antidiareice, cu evolutie lent favorabila.

Pe parcusrul internarii saturatiile pacientei s-au mentinut intre 87-88% aer atmosferic, creste la 95% cu supliment de O2 pe masca simpla6-8 l/min; FR=30-32/minut; s-au efectuat sedinte de ventilatie noninvaziva timp de o saptamana- CPAP non-invaziv 30 minute la 8 ore, bine tolerate de pacienta.

Avand in vedere noul ordin al ministerului sanatatii, se externeaza la domiciliu cu test detectabil SARS CoV-2, asimptomatica de aprox 2 saptamani, afebrila pe tot parcusul internarii, cu stare generala ameliorata, biologic cu usoara trombocitopenie, remisia sindromului inflamator; radiologic cu persistenta focarului de dimensiuni scazurte bazal drept, stabila hemodinamic TA=150/80 mmHg, AV=77/minut, SaO2=94-95% aer atmosferic, cu recomandari:

Se informeaza pacienta in legatura cu posibila ei contagiozitate

Tratament recomandat

- -dieta hiposodata, hipoglucidica, aprox 500mg fructe/zi
- -dupa vindecare se recomanda reevaluare diabetologica in vederea luarii in evidenta si stabilirea oportunitatii introducerii antidiabeticelor orale cu Sulfoniureice-Gilau -Dr Constantin Nita

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 mcu 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 evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.

se foloseste aceeasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecta toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, intrerupatoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

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).

curate si sa dezinfecteze zilnic toate suprafetele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse si de alte persoane).

Sa isi acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranuta sau tuseste, sau sa stranute si sa tuseasca in plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, in sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.

pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

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;

indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snururile din spate), actiune urmata de spalarea IMEDIATA a mainilor cu apa si sapun;

nu reutilizati mastile de unica folosinta. Masca se schimba la maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

Monitorizarea dupa externare:

In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate

Indicatie pentru revenire la internare

•					
X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare					
Se completează obligatoriu una din cele două informatii:					
- S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia					
- Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar					
- X 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					
- X Nu s-a eliberat concediu medical la externare					
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:					
- S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu					
- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu,					
deoarece nu a fost necesar					
Se completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:					
- S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu					

- X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

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

 $* conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43 <math display="inline">\,$

nu a fost necesar

Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 09.07.2020

Sef sectie:

Conf. Dr. RADULESCU AMANDA

Medic primar

Dr. AMANDA PADULESCU medic primar boli enfecțioase și epidenți ologie cod 048773 **Medic curant:**

TOMOIAGA ALINA

Medic specialist

Dr. Tomolaga Allna medic specialist boli infecțioase cod: E72956 **Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicala se intocmeste în doua 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;