

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CRETA IOAN**, nascut la data de **03.10.1959**, CNP / cod unic de asigurare **1591003120671**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.FABRICII DE ZAHAR Nr.9 Ap.25** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **04.08.2020 02:32 - 05.09.2020 11:15**, FO: **18731 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **DECEDAT**

Diagnostic:

BRONHOPNEUMONIE BILATERALA COVID-19 FORMA CRITICA CU AFECTARE 80%,
SUPRAINFECTATA CU CU ACINETOBACTER BAUMANII SI ENTEROBACTER
CLOACAE. ARDS SEVER IOT SI VM. INSUFICIENTA MULTIPLA DE ORGAN. STOP
CARDIO-RESPIRATOR.
ASTM BRONSIC ALERGIC IN TRATAMENT CU MONTELUKAST
STEATOZA HEPATICA
HIPETROFIE DE PROSTATA.
MICROLITIAZA RENALA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

01.09.2020

APTT - APTT (sec) [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Aspirat traheal-Cultura** - Fara crestere microbiana aeroba si anaeroba. [-] , **Aspirat traheal-Frotiu Gram** - Celule inflamatorii (4+) , Hematii (4+)Cocobacili Gram negativi (1+/2+) [-] , **Creatinina** - 2.27 [0.7 - 1.2] , **Fibrinogen** - 640 [180 - 400] , **GOT** - 145 [0 - 45] , **GPT** - 92 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 45.60 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.84 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 9.0 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 28.0 [39.0 - 51.0] , - VEM 98.6 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 164 [150 - 450] , - NEUT% [40 - 70] , - LYMPH% [20 - 40] , - MONO% [3.0 - 10.0] , - EO% [0 - 5] , - BASO% [0 - 2] , - NEUT# [1.5 - 6.6] , - LYMPH# [1.1 - 3.5] , - MONO# [0.21 - 0.92] , - EO# [0.00 - 0.67] , - BASO# [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.3 [10 - 16.5] , - MPV 11.3 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 995 [0 - 250] , **Procalcitonina** - 47.92 ng/ml [-] , **Proteina C reactiva** - 39.97 [0 - 1] , **Reticulocite si hemoleucograma** - Leucocite [3.7 - 9.5] , - Hematii [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina [13.3 - 17.6] , - Hematocrit [39.0 - 51.0] , - VEM [82.0 - 98.0] , - HEM [25.0 - 33.0] , - CHEM [31.6 - 35.8] , - Trombocite [150 - 450] , - NEUT% [40 - 70] , - LYMPH% [20 - 40] , - MONO% [3.0 - 10.0] , - EO% [0 - 5] , - BASO% [0 - 2] , - NEUT# [1.5 - 6.6] , - LYMPH# [1.1 - 3.5] , - MONO# [0.21 - 0.92] , - EO# [0.00 - 0.67] , - BASO# [0 - 0.13] , - RDW-CV* [9.9 - 15.5] , - PDW* [10 - 16.5] , - MPV [6.5 - 14.0] , - Reticulocite% 1.89 [0.5 - 2] , - RET 0.0548 [0.0250 - 0.0750] , **Tabloul sangvin** - Promielocite = 1Mielocite = 4Metamielocite = 6Neutrofile nesegmentate = 10 0 - 5 %Neutrofile

segmentate = 70 40 - 70 % Eozinofile = 3 0 - 5 % Limfocite = 4 20 - 40 % Monocite = 2 3 - 10 %
 % Descriere: Leucocitoza cu neutrofilie si deviere la stanga a formulei leucocitare. Neutrofile hipergranulare si cu vacuole. Hematii in fisicuri. [-], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 22.7 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 33.7 [70 - 130], - INR (plasma) 2.11 [0.8 - 1.2], **Uree** - 58 [0 - 50], **APTT** - APTT(sec)* [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 4.76 [0 - 0.55], **Hemocultura - Frotiu Gram** - cocobacili Gram negativi si coci Gram pozitivi [-], **Hemocultura** - Acinetobacter baumannii si Leuconostoc lactis [-], **Antibiograma AST-N222** - Acinetobacter baumannii Imipenem R Meropenem R Amikacin R Gentamicin R Ciprofloxacin R Colistin S Trimethoprim/Sulfamethoxazole R Definitii si note: S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de success 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 success 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 conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare. (

02.09.2020

Albumina serica - 2.19 [3.2 - 5.2], **APTT** - APTT (sec) 53.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu ionic** - 4.4 [4.2 - 5.3], **Calciu total** - 8.90 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.90 [0.7 - 1.2], **Fibrinogen** - 319 [180 - 400], **Fosfor** - 3.20 [2.5 - 4.5], **GOT** - 107 [0 - 45], **GPT** - 98 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 66.15 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.94 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 9.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 28.7 [39.0 - 51.0], - VEM 97.6 [82.0 - 98.0], - HEM 31.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.7 [31.6 - 35.8], - Trombocite 55 [150 - 450], - NEUT% 93.8 [40 - 70], - LYMPH% 4.2 [20 - 40], - MONO% 1.3 [3.0 - 10.0], - EO% 0.7 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 62.05 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.76 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.87 [0.21 - 0.92], - EO# 0.45 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.3 [10 - 16.5], - MPV 11.4 [6.5 - 14.0], **Magneziu** - 1.94 [1.7 - 2.6], **Procalcitonina** - 59.53 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 46.15 [0 - 1], **Proteine totale** - 5.59 [6.2 - 8.3], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 15.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 54.5 [70 - 130], - INR (plasma) 1.39 [0.8 - 1.2], **Uree** - 68 [0 - 50]

03.09.2020

Albumina serica - 2.71 [3.2 - 5.2], **APTT** - APTT (sec) 34.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu ionic** - 4.54 [4.2 - 5.3], **Calciu total** - 9.06 [8.4 - 10.6], **Colinesteraza** - 2159 [5320 - 12920], **Creatinina** - 1.24 [0.7 - 1.2], **Fosfor** - 2.4 [2.6 - 4.5], **GOT** - 85 [0 - 45], **GPT** - 89 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 46.71 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.57 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 25.0 [39.0 - 51.0], - VEM 97.3 [82.0 - 98.0], - HEM 31.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 48 [150 - 450], - NEUT% 92.0 [40 - 70], - LYMPH% 5.3 [20 - 40], - MONO% 2.3 [3.0 - 10.0], - EO% 0.4 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 42.93 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.48 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.09 [0.21 - 0.92], - EO# 0.20 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.1 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.8 [10 - 16.5], - MPV 11.9 [6.5 - 14.0], **LIH** - 1 0 0 [-], **Magneziu** - 2.09 [1.7 - 2.6], **Procalcitonina** - 34.07 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 20.29 [0 - 1], **Proteine totale** - 5.57 [6.2 - 8.3], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.4 [9.9 - 13.6], - PT (%) (plasma) 80.0 [70 - 130], - INR (plasma) 1.06 [0.8 - 1.2], **Uree** - 67.2 [0 - 50]

04.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.41 [0.7 - 1.2], **Determinare grup sangvin** - O I [-], **Determinare Rh** - Pozitiv [-], **Fibrinogen** - 748 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 82 [40 - 130], **Fosfor** - 5.15 [2.5 - 4.5], **Gama GT** - 88 [0 - 60], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 13.47 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.34 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 39.2 [39.0 - 51.0], - VEM 90.3 [82.0 - 98.0], - HEM 30.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite 235 [150 - 450], -

NEUT% 88.2 [40 - 70], - LYMPH% 7.5 [20 - 40], - MONO% 4.2 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 11.87 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.01 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.57 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.1 [10 - 16.5], - MPV 9.3 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 66.38 [0 - 6.4], **LDH** - 576 [0 - 250], **Procalcitonina** - 0.44 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 27.07 [0 - 1], **Proteine totale** - 6.63 [6.2 - 8.3], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.2 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 86.8 [70 - 130], - INR (plasma) 1.07 [0.8 - 1.2], **Uree** - 58 [0 - 50], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

04.09.2020

APTT - APTT (sec) 21.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu ionic** - 4.53 [4.2 - 5.3], **Calciu total** - 8.63 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.12 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 1344.6 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 469 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 253 [40 - 130], **Fosfor** - 1.97 [2.6 - 4.5], **Gama GT** - 117 [0 - 60], **GOT** - 38 [0 - 45], **GPT** - 61 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 34.30 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.59 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 23.8 [39.0 - 51.0], - VEM 91.9 [82.0 - 98.0], - HEM 30.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 44 [150 - 450], - NEUT% 90.1 [40 - 70], - LYMPH% 5.9 [20 - 40], - MONO% 3.9 [3.0 - 10.0], - EO% 0.1 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 30.87 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.03 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.34 [0.21 - 0.92], - EO# 0.05 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 15.6 [10 - 16.5], - MPV 11.9 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 10.23 [0 - 6.4], **LDH** - 306 [0 - 250], **Magneziu** - 1.92 [1.7 - 2.6], **Proteina C reactiva** - 7.61 [0 - 1], **Proteine totale** - 5.06 [6.2 - 8.3], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.4 [9.9 - 13.6], - PT (%) (plasma) 80.0 [70 - 130], - INR (plasma) 1.06 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 852 [0 - 150], **Uree** - 76 [0 - 50]

05.08.2020

Feritina - 1168.3 [23.9 - 336.2], **Interleukina 6** - 66.08 [0 - 6.4], **APTT** - APTT (sec) 22.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.04 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 1282.2 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 936 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 104 [40 - 130], **Gama GT** - 154 [0 - 60], **GOT** - 143 [0 - 45], **GPT** - 178 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.88 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.43 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.4 [39.0 - 51.0], - VEM 91.2 [82.0 - 98.0], - HEM 30.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 313 [150 - 450], - NEUT% 93.2 [40 - 70], - LYMPH% 4.7 [20 - 40], - MONO% 2.0 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 12.00 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.61 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.26 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 9.0 [10 - 16.5], - MPV 9.2 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 16.47 [0 - 6.4], **LDH** - 623 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 28.34 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.7 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 79.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.11 [0.8 - 1.2], **Uree** - 58 [0 - 50]

10.08.2020

APTT - APTT (sec) 18.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.96 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 850.1 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 491 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 76 [40 - 130], **Gama GT** - 102 [0 - 60], **GOT** - 31 [0 - 45], **GPT** - 104 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 28.52 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.55 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.0 [39.0 - 51.0], - VEM 90.1 [82.0 - 98.0], - HEM 30.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite 388 [150 - 450], - NEUT% 94.8 [40 - 70], - LYMPH% 3.0 [20 - 40], - MONO% 2.2 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 27.03 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.85 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.63 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.5 [9.9 - 15.5], - PDW* 9.9 [10 - 16.5], - MPV 9.3 [6.5 - 14.0], **LDH** - 540 [0 - 250], **Procalcitonina** - 0.07 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 1.11 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 90.1 [70 - 130], - INR (plasma) 1.04 [0.8 - 1.2], **Uree** - 74 [0 - 50], **VSH** - 47 [1 - 15]

11.08.2020

APTT - APTT (sec) 18.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.93 [0.7 - 1.2],

Gama GT - 97 [0 - 60], **GOT** - 41 [0 - 45], **GPT** - 108 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 30.41 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.59 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.1 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 40.8 [39.0 - 51.0] , - VEM 88.9 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 372 [150 - 450] , - NEUT% 95.4 [40 - 70] , - LYMPH% 2.3 [20 - 40] , - MONO% 2.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 28.99 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.70 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.71 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.5 [10 - 16.5] , - MPV 9.7 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 0.88 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 95.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.02 [0.8 - 1.2], **Uree** - 75.1 [0 - 50], **Feritina** - 793.7 [23.9 - 336.2], **Interleukina 6** - 13.30 [0 - 6.4]

31.08.2020

Vancomicina - 8.9 [5-10 µg/ml-rec cu 30 min inainte de adm antibiotic25-40 µg/ml-rec la 1-2 h dupa adm antibiotic -], **Vancomicina** - 25.8 [5-10 µg/ml-rec cu 30 min inainte de adm antibiotic25-40 µg/ml-rec la 1-2 h dupa adm antibiotic -]

07.08.2020

APTT - APTT (sec) 19.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 0.30 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 0.54 [0.0 - 1.2] , **Colesterol Total** - 167 [109 - 200] , **Creatinina** - 1.07 [0.7 - 1.2] , **D-Dimeri** - 1.13 [0 - 0.55] , **Feritina** - 1051.7 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 769 [180 - 400] , **Fosfatasa alcalina** - 81 [40 - 130] , **Gama GT** - 128 [0 - 60] , **Glicemie** - 124 [70 - 105] , **GOT** - 84 [0 - 45] , **GPT** - 210 [0 - 45] , **HDL-Colesterol** - 26 [35 - 65] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 20.47 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.29 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 38.7 [39.0 - 51.0] , - VEM 90.2 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 368 [150 - 450] , - NEUT% 91.5 [40 - 70] , - LYMPH% 5.0 [20 - 40] , - MONO% 3.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 18.73 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.03 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.69 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.9 [10 - 16.5] , - MPV 9.4 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 7.20 [0 - 6.4] , **LDL - Cholesterol** - 105 [10 - 150] , **Lipide Totale** - 648 [375 - 750] , **Procalcitonina** - 0.15 ng/ml [-] , **Proteina C reactiva** - 5.85 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 82.1 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.10 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 181 [0 - 150] , **Uree** - 77 [0 - 50] , **VSH** - 62 [1 - 15]

12.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -] , **Eozinofile totale** - Eozinofilie totala (numar/microlitru) = 0 [-] , **Albumina serica** - 2.97 [3.2 - 5.2] , **APTT** - APTT (sec) 19.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Colinesteraza** - 6643 [5320 - 12920] , **Creatinina** - 0.9 [0.7 - 1.2] , **Fibrinogen** - 468 [180 - 400] , **Fosfatasa alcalina** - 82 [40 - 130] , **Gama GT** - 109 [0 - 60] , **Glicemie** - 118 [70 - 105] , **GOT** - 37 [0 - 45] , **GPT** - 124 [0 - 45] , **Hemoglobina Glicata** - 6.1 [Nediabetici 4 - 6Diabetici 6 - 8 -] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 28.28 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.68 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.4 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 41.5 [39.0 - 51.0] , - VEM 88.7 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 362 [150 - 450] , - NEUT% 96.0 [40 - 70] , - LYMPH% 2.3 [20 - 40] , - MONO% 1.7 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 27.15 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.64 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.48 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.1 [10 - 16.5] , - MPV 9.5 [6.5 - 14.0] , **Imunoglobulina G** - 1094 [700 - 1600] , **Imunoglobulina M** - 137 [40 - 230] , **Proteina C reactiva** - 0.79 [0 - 1] , **Proteine totale** - 5.86 [6.2 - 8.3] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.4 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 83.6 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.09 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 65.9 [0 - 50]

13.08.2020

APTT - APTT (sec) 17.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.97 [0.7 - 1.2] , **Fibrinogen** - 374 [180 - 400] , **Fosfor** - 4.60 [2.5 - 4.5] , **GOT** - 27 [0 - 45] , **GPT** - 118 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 26.19 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.61 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.0 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 40.6 [39.0 - 51.0] , - VEM 88.1 [82.0 - 98.0]

, - HEM 30.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 337 [150 - 450], - NEUT% 95.8 [40 - 70], - LYMPH% 2.1 [20 - 40], - MONO% 2.0 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 25.08 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.56 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.53 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.6 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.9 [10 - 16.5], - MPV 9.7 [6.5 - 14.0], **Magneziu** - 2.47 [1.7 - 2.6], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 90.1 [70 - 130], - INR (plasma) 1.04 [0.8 - 1.2], **Uree** - 70 [0 - 50]

14.08.2020

APTT - APTT (sec) 18.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.84 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 1032.0 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 336 [180 - 400], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 28.27 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.65 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.2 [39.0 - 51.0], - VEM 88.6 [82.0 - 98.0], - HEM 30.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], - Trombocite 335 [150 - 450], - NEUT% 95.0 [40 - 70], - LYMPH% 2.1 [20 - 40], - MONO% 2.9 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 26.85 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.60 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.81 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.5 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.7 [10 - 16.5], - MPV 10.0 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 6.33 [0 - 6.4], **Proteina C reactiva** - 0.28 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 91.8 [70 - 130], - INR (plasma) 1.03 [0.8 - 1.2], **Uree** - 73.2 [0 - 50]

16.08.2020

Creatinina - 0.68 [0.7 - 1.2], **GOT** - 28 [0 - 45], **GPT** - 110 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 20.39 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.72 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.3 [39.0 - 51.0], - VEM 87.5 [82.0 - 98.0], - HEM 30.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 258 [150 - 450], - NEUT% 92.9 [40 - 70], - LYMPH% 3.5 [20 - 40], - MONO% 2.7 [3.0 - 10.0], - EO% 0.9 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 18.95 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.71 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.55 [0.21 - 0.92], - EO# 0.18 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.9 [10 - 16.5], - MPV 9.6 [6.5 - 14.0], **LDH** - 484 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 6.48 [0 - 1], **Uree** - 38 [0 - 50]

17.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.11 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.62 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 1357 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 552 [180 - 400], **Fosfor** - 3.74 [2.5 - 4.5], **Gama GT** - 100 [0 - 60], **GOT** - 33 [0 - 45], **GPT** - 118 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 18.81 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.64 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 14.2 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 41.0 [39.0 - 51.0], - VEM 88.4 [82.0 - 98.0], - HEM 30.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 247 [150 - 450], - NEUT% 91.9 [40 - 70], - LYMPH% 3.5 [20 - 40], - MONO% 3.0 [3.0 - 10.0], - EO% 1.5 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 17.29 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.66 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.56 [0.21 - 0.92], - EO# 0.29 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.6 [10 - 16.5], - MPV 10.1 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 61.04 [0 - 6.4], **LDH** - 470 [0 - 250], **Magneziu** - 2.12 [1.7 - 2.6], **Proteina C reactiva** - 6.91 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 73.9 [70 - 130], - INR (plasma) 1.16 [0.8 - 1.2], **Uree** - 36 [0 - 50]

18.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.75 [0.7 - 1.2], **Fibrinogen** - 503 [180 - 400], **Free PSA** - 0.33 [>25% PSA Total -], **GOT** - 43 [0 - 45], **GPT** - 145 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 16.34 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.52 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 13.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 40.5 [39.0 - 51.0], - VEM 89.6 [82.0 - 98.0], - HEM 30.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 240 [150 - 450], - NEUT% 88.8 [40 - 70], - LYMPH% 5.4 [20 - 40], - MONO% 3.9 [3.0 - 10.0], - EO% 1.8 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 14.52 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.89 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.63 [0.21 - 0.92], - EO# 0.29 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.7 [10 - 16.5], - MPV 10.1 [6.5 - 14.0], **LDH** - 439 [0 - 250], **Procalcitonina** - 0.12 ng/ml [-], **Proteina C reactiva**

- 6.50 [0 - 1], **PSA total** - 1.61 [0 - 4], **Sputa-Cultura** - Specimen necorespunzator pentru insamantare datorita contaminarii orofaringiene. [-], **Sputa-Ex. microscopic colorat Gram** - <10 PMN, <10 celule epiteliale [-], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 77.8 [70 - 130], - INR (plasma) 1.12 [0.8 - 1.2], **Uree** - 33 [0 - 50]

19.08.2020

Creatinina - 0.66 [0.7 - 1.2], **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 300 [negativ (<5Ery/ul) -], - PH 5 [5 - 6], - Nitriti pos [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1.020 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 126.00 [0.00 - 1.14], - Leucocite 1.80 [0.00 - 2.05], - Numar total de cristale 0.00 [-], - 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 0.00 [0.00 - 0.45], - Cilindri patologici 0.30 [-], - Alti cilindri patologici 0.30 [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 0.20 [0.00 - 0.45], - Celule epiteliale scuamoase plate 0.00 [0.00 - 1.14], - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68], - Bacterii 80.60 [0.00 - 17.05], - Filamente de mucus 120.10 [0.00 - 60.00], **Uree** - 30 [0 - 50], **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-]

21.08.2020

Ac HCV - Nonreactiv(kit Dia.Pro) [-], **Ag HBs** - Antigen HBs Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -], **Albumina serica** - 2.70 [3.2 - 5.2], **APTT** - APTT (sec) 21.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.64 [0.7 - 1.2], **Feritina** - 999.4 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 728 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 110 [40 - 130], **Gama GT** - 160 [0 - 60], **GOT** - 31 [0 - 45], **GPT** - 133 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 21.15 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.17 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 37.7 [39.0 - 51.0], - VEM 90.4 [82.0 - 98.0], - HEM 30.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 171 [150 - 450], - NEUT% 94.0 [40 - 70], - LYMPH% 3.2 [20 - 40], - MONO% 2.8 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 19.86 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.68 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.60 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.8 [10 - 16.5], - MPV 10.1 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 16.75 [0 - 6.4], **LDH** - 417 [0 - 250], **Procalcitonina** - 0.24 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 11.11 [0 - 1], **Proteine totale** - 5.38 [6.2 - 8.3], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 97.3 [70 - 130], - INR (plasma) 1.01 [0.8 - 1.2], **Uree** - 33 [0 - 50]

23.08.2020

APTT - APTT (sec) 20.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.65 [0.7 - 1.2], **Fibrinogen** - 791 [180 - 400], **GOT** - 32 [0 - 45], **GPT** - 80 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 13.62 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.80 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 11.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 35.4 [39.0 - 51.0], - VEM 93.2 [82.0 - 98.0], - HEM 30.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 119 [150 - 450], - NEUT% 82.6 [40 - 70], - LYMPH% 8.7 [20 - 40], - MONO% 4.9 [3.0 - 10.0], - EO% 3.5 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 11.25 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.19 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.67 [0.21 - 0.92], - EO# 0.47 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.04 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.6 [10 - 16.5], - MPV 10.0 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 5.72 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130], - INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2], **Uree** - 35.3 [0 - 50]

20.08.2020

APTT - APTT (sec) 22.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.60 [0.7 - 1.2], **Fibrinogen** - 554 [180 - 400], **Fosfor** - 3.44 [2.5 - 4.5], **Gama GT** - 157 [0 - 60], **GOT** - 42 [0 - 45], **GPT** - 142 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 14.61 [3.7 - 9.5], -

Hematii 4.28 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 38.2 [39.0 - 51.0] , - VEM 89.3 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 185 [150 - 450] , - NEUT% 86.8 [40 - 70] , - LYMPH% 5.9 [20 - 40] , - MONO% 5.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.1 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 12.67 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.86 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.75 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.31 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.7 [10 - 16.5] , - MPV 9.8 [6.5 - 14.0] , **Proteina C reactiva** - 7.11 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 99.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.00 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 28 [0 - 50] , **Aspirat traheal-Cultura** - Flora microbiana fara semnificatie patogena [-] , **Aspirat traheal-Frotiu Gram** - Fara celule inflamatorii [-] , **Test molecular multiplex(PCR) pneumonie (aspirat)** - Adenovirus Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Coronavirus Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Human Metapneumovirus Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Human Rhinovirus/Enterovirus Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Influenza A Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Influenza B Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Parainfluenza Virus Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Respiratory Syncytial Virus Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Antimicrobial Resistance Genes [-] , - CTX-M [-] , - IMP [-] , - KPC N/A [Nedetectabil -] , - mecA/C and MREJ N/A [Nedetectabil -] , - NDM N/A [Nedetectabil -] , - OXA-48-like N/A [Nedetectabil -] , - VIM N/A [Nedetectabil -] , - Atypical Bacteria [-] , - Chlamydia pneumoniae Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Legionella pneumophila Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Mycoplasma pneumoniae Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Acinetobacter calcoaceticus-baumannii complex Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Enterobacter cloacae complex Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Escherichia coli Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Haemophilus influenzae Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Klebsiella aerogenes Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Klebsiella oxytoca Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Klebsiella pneumoniae group Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Moraxella catarrhalis Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Proteus spp. Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Pseudomonas aeruginosa Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Serratia marcescens Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Staphylococcus aureus Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Streptococcus agalactiae Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Streptococcus pneumoniae Nedetectabil [Nedetectabil -] , - Streptococcus pyogenes Nedetectabil [Nedetectabil -]

24.08.2020

APTT - APTT (sec) 35.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.54 [0.7 - 1.2] , **Feritina** - 606.4 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 477 [180 - 400] , **Gama GT** - 123 [0 - 60] , **GOT** - 19 [0 - 45] , **GPT** - 61 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.37 [3.7 - 9.5] , - Hematii 3.82 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 11.8 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 35.6 [39.0 - 51.0] , - VEM 93.2 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 129 [150 - 450] , - NEUT% 85.3 [40 - 70] , - LYMPH% 9.6 [20 - 40] , - MONO% 3.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.8 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 13.12 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.47 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.47 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.28 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.2 [10 - 16.5] , - MPV 10.4 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 39.66 [0 - 6.4] , **LDH** - 333 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 8.16 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 107.5 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 32 [0 - 50]

27.08.2020

Creatinina - 0.45 [0.7 - 1.2] , **Fibrinogen** - 542 [180 - 400] , **Fosfor** - 3.40 [2.5 - 4.5] , **Free T4** - 1.00 [0.61 - 1.12] , **GOT** - 19 [0 - 45] , **GPT** - 41 [0 - 45] , **Albumina serica** - 2.68 [3.2 - 5.2] , **Anti TPO** - 0.2 [0 - 9] , **APTT** - APTT (sec) 24.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.57 [3.7 - 9.5] , - Hematii 3.63 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 10.8 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 34.7 [39.0 - 51.0] , - VEM 95.6 [82.0 - 98.0] , - HEM 29.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 191 [150 - 450] , - NEUT% 76.7 [40 - 70] , - LYMPH% 9.5 [20 - 40] , - MONO% 5.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 7.9 [0 - 5] , - BASO% 0.4 [0 - 2] , - NEUT# 6.58 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.81 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.47 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.68 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.8 [10 - 16.5] , - MPV 11.8 [6.5 - 14.0] , **Magneziu** - 2.36 [1.7

- 2.6], **Proteina C reactiva** - 21.83 [0 - 1], **Proteine totale** - 5.16 [6.2 - 8.3], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.9 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 76.5 [70 - 130], - INR (plasma) 1.13 [0.8 - 1.2], **TSH** - 1.14 [0.38 - 5.33], **Uree** - 27 [0 - 50], **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [-]

25.08.2020

Antibiograma AST-N222 - Acinetobacter baumanniiImipenem RMeropenem RAmikacin RGentamicin RTobramycin RCiprofloxacin RColistin

STrimethoprim/SulfamethoxazoleRDefinitii 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 conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare.(2) Testarea la peniciline este nejustificata, majoritatea tulpinilor de Acinetobacter spp fiind rezistente.(4) Tulpinile de Acinetobacter baumannii, Acinetobacter pittii, Acinetobacter nosocomialis si Acinetobacter calcoaceticus complex au rezistenta naturala la: Ampicilina, Amoxicilina/Acid clavulanic, Cefazolin, Cefalotin, Cefalexin, Cefadroxil, Cefotaxim, Ceftriaxona, , Aztreonam, Ertapenem, Trimetoprim, Fosfomicina, Tetraciclina si Doxiciclina.(5) Testarea sensibilitatii la Colistin prin aceasta metoda are caracter orientativ, interpretarea valorii CMI nefiind adaptata la aceasta tehnica. [-], **Antibiograma Enterobacteriacee1** -

_R_Ampicilina (2,3)_R_Amoxicilina/Ac.clavulanic (Augumentin)

(3)_S_Ceftazidim_S_Ciprofloxacin_S_Amikacina (5) _S_Gentamicina (5)

_S_Trimetoprim/sulfametoxazol (Biseptol)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) Tulpinile de Enterobacter cloacae complex, Enterobacter aerogenes au rezistenta naturala la: Ampicilina, Amoxicilina/Acid clavulanic, Ampicilina/Sulbactam, Cefazolin, Cefalotin, Cefalexin, Cefadroxil, Cefoxitin [-], **Aspirat traheal-Cultura** - Sunt prezente Acinetobacter baumannii (4+), Enterobacter cloacae (2+) [-], **Aspirat traheal-Frotiu Gram** - Celule inflamatorii (3+)Hematii (4+)cocobacili Gram negativi (3+/4+)Fibrina [-], **Albumina serica** - 2.53 [3.2 - 5.2], **Calciu ionic** - 4.1 [4.2 - 5.3], **Calciu total** - 7.87 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.49 [0.7 - 1.2], **Electroforeza proteinelor serice** - Albumina 46.9 [54.0 - 66.0], - Alpha 1 5.5 [1.4 - 2.8], - Alpha 2 18.3 [9.1 - 13.8], - Beta 15.3 [8.7 - 14.4], - Gamm

26.08.2020

APTT - APTT (sec) 24.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.43 [0.7 - 1.2],

Feritina - 758.8 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 892 [180 - 400], **GOT** - 18 [0 - 45], **GPT** - 40 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.98 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.76 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 11.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 35.7 [39.0 - 51.0], - VEM 94.9 [82.0 - 98.0], - HEM 30.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 145 [150 - 450

], - NEUT% 79.8 [40 - 70], - LYMPH% 8.7 [20 - 40], - MONO% 3.6 [3.0 - 10.0], - EO% 7.5 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 8.76 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.96 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.40 [0.21 - 0.92], - EO# 0.82 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.04 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.4 [9.9 - 15.5], - PDW* 15.7 [10 - 16.5], - MPV 11.4 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 54.81 [0 - 6.4], **LDH** - 342 [0 - 250], **Procalcitonina** - 0.12 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 22.02 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 83.6 [70 - 130], - INR (plasma) 1.09 [0.8 - 1.2], **Uree** - 25 [0 - 50], **VSH** - 62 [1 - 15], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=8,224) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=79,772) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

28.08.2020

Antibiograma AST-N222 - Acinetobacter baumannii Imipenem R Meropenem R Amikacin R Gentamicin R Ciprofloxacin R Colistin S Trimethoprim/Sulfamethoxazole R Definitii si note: S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de success 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 success 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 conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare. (2) Testarea la peniciline este nejustificata, majoritatea tulpinilor de Acinetobacter spp fiind rezistente. (3) Aminoglicozidele In infectiile sistemice se recomanda sa se administreze in asociere cu un alt antibiotic activ, atat pentru a potentia activitatea antibioticului, cat si pentru a extinde spectrul de activitate. (4) Tulpinile de Acinetobacter baumannii au rezistenta naturala la: Ampicilina, Amoxicilina/Acid clavulanic, Cefazolin, Cefalotin, Cefalexin, Cefadroxil, Cefotaxim, Ceftriaxona, , Aztreonam, Ertapenem, Trimetoprim, Fosfomicina, Tetraciclina si Doxiciclina. (5) Testarea sensibilitatii la Colistin prin aceasta metoda are caracter orientativ, interpretarea valorii CMI nefiind adaptata la aceasta tehnica. [-], **Antibiograma Enterobacteriacee 1** - Enterobacter cloacae complex R__Ampicilina (2,3) R__Amoxicilina/Ac.clavulanic (Augmentin) (3) S__Piperacilina/Tazobactam (Tazocin) I__Cefuroxim IV S__Ceftazidim S__Cefotaxim S__Ciprofloxacin S__Amikacina (5) S__Gentamicina (5) S__Trimetoprim/sulfametoxazol (Biseptol) S__Cloramfenicol 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 reduasa a Imipenemului fata de Morganella morganii, Proteus spp si Providencia spp necesita expunere crescuta la Imipenem. (5) Aminoglicozidele In infectiile sistemice se recomanda sa se administreze in asociere cu un alt antibiotic activ, atat pentru a potentia activitatea antibioticului, cat si pentru a extinde spectrul de activitate. (4) Tulpinile de Enterobacter cloacae complex, Enterobacter aerogenes au rezistenta naturala la: Ampicilina, Amoxicilina/Acid clavulanic, Ampicilina/Sulbactam, Cefazolin, Cefalotin, Cefalexin, Cefadroxil, Cefoxitin [-], <

30.08.2020

Feritina - 886.0 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 512 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 80 [40 - 130], **Fosfor** - 2.88 [2.6 - 4.5], **Gama GT** - 105 [0 - 60], **GOT** - 31 [0 - 45], **GPT** - 43 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.84 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.23 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 9.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 31.0 [39.0 - 51.0], - VEM 96.0 [82.0 - 98.0], - HEM 30.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 302 [150 - 450], - NEUT% 68.9 [40 - 70], - LYMPH% 13.5 [20 - 40], - MONO% 7.0 [3.0 - 10.0], - EO% 10.5 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 5.40 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.06 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.55 [0.21 - 0.92], - EO# 0.82 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.9 [10 - 16.5], - MPV 11.1 [6.5 - 14.0],
Interleukina 6 - 62.81 [0 - 6.4], **Magneziu** - 1.9 [1.7 - 2.6], **Procalcitonina** - 18.15 ng/ml [-], **Proteine totale** - 5.07 [6.2 - 8.3], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.7 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 95.4 [70 - 130], - INR (plasma) 1.02 [0.8 - 1.2], **Uree** - 30.9 [0 - 50], **Albumina serica** - 2.55 [3.2 - 5.2], **APTT** - APTT (sec) 24.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu ionic** - 4 [4.2 - 5.3], **Calciu total** - 7.66 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.48 [0.7 - 1.2], **D-Dimeri** - 2.08 [0 - 0.55], **Electroforeza proteinelor serice** - Albumina 45.8 [54.0 - 66.0], - Alpha 1 6.9 [1.4 - 2.8], - Alpha 2 22.4 [9.1 - 13.8], - Beta 9.3 [8.7 - 14.4], - Gamma 15.6 [10.6 - 19.2]

Examene paraclinice:

EKG

S03401 - alt tip de electrocardiografie [ecg]

ECO

T00301 - ultrasonocardiografia bidimensionala si in modul m in timp real || T00401 - ultrasonografia abdominala ||
T00402 - ultrasonografia tractului urinar

Rx

S06803 - alt tip de imbogatire a aerului cu oxigen || S06906 - masajul cardiac inchis || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: DLP 335mGyComparativ cu examinarea din 11.08.2020 se constata condensarea majoritatii ariilor de sticla mata descrise anterior fara extindere semnificativa in suprafata. Se mentine afectarea de aproximativ 70-80%.Sonda IOT cu capatul distal la aproximativ 2cm de carina. CVC via vena subclavie stanga cu capul distal vena brahiocefalica stanga.Fina lama lichidiana in stangaFara adenopatii mediastinale. In rest. fara modificari semnificative comparativ cu examinarile precedente. || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV: Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstituirii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL :301 mGy*cmParenchimul pulmonar prezinta arii extinse de sticla mata, care ocupa cea mai mare parte a lobilor superiori si de asemenea lobii inferiori. Exista si de asemenea cateva focare de condensare pulmonara de mici dimensiuni. Se apreciaza o afectare pulmonara globala de 70-80%.Fara colectii pleurale sau pericardice.Fara adenopatii mediastinale, axilare sau hilare bilateral.Modificari spndilozice diseminate dorsal. Fara alte modificari de structura osoasa la nivelul segmentului scanat.Pe sectiunile abdomenului superior nu se constata aspecte patologice semnificative nativ.Concluzii : Infiltrate pulmonare difuze, nesistematizate cu aspect CT preponderent de sticla mata cu interesare aproximativ 70-80% a parenchimului pulmonar. || T02202 - tomografia computerizata a toracelui, abdomenului si pelvisului cu substanta de contrast intravenoasa ~ Rezultat: CT toraco-abdomino-pelvin nativ si cu substanta de contrast I.V.:DGN de trimitere: COVID-19 forma critica, pneumonie, hemodiafiltrareLa nivel toracic:Se regasesc infiltrate pulmonare difuze, nesistematizate, cu aspect CT de arii de condensare, sticla mata si infiltrate peribronhovasculare, unele partial resorbite; comparativ cu examinarea anterioara din 21.08.2020, aspectul este usor ameliorat, ariile de condensare avand o resorbtie partiala insa persista o afectare pulmonara de 70-80%.Sonda IOT cu capatul distal la 3cm deasupra carinei.Vasele mediastinale permeabile. Aorta toracica cu calibru de pana la 3,7cm in portiunea ascendenta. Trunchiul pulmonar si arterele pulmonare principale si lobare permeabile bilateral. Sonda nazo-gastrica cu capatul distal in regiunea DII a duodenului. CVC jugular intern drept cu capatul distal in VCS.Minima colectie pleurala stanga. Fara colectie pericardica.Limfonoduli infracentimetrice la nivel mediastinal.La nivel abdomino-pelvin:Aorta abdominala permeabila, cu calibru normal, ramurile sale viscerale si iliace permeabile.Ficat cu structura omogena, fara dilatatie de cai biliare intrahepatice . Sistem port permeabil.Colecist fara calculi hiperdensi, fara infiltratii in jur. CBP nedilatata (5mm). Pancreas cu structura omogena, fara leziuni focale, fara dilatatie de Wirsung.Suprarenalele sunt de aspect CT in limite normale.Splina omogena, 10cm ax bipolar.Parenchimul renal omogen opacifiat bilateral; rinichi au dimensiuni normale , cu grosimea parenchimului pastrata bilateral; mic chist cortical medio-renal drept de 16mm.Nu se constata calculi renali bilateral, fara dilatatie ale aparatului pielo-caliceal.Vezica urinara sondata, evacuata, inapreciabila.Se vizualizeaza staza stercorala pe intreg cadrul colo-rectal; nu se vizualizeaza ingrosari parietale la nivelul colonului, de alura tumorala sau inflamatorie. Apendice fara modificari inflamatorii. Ansele intestinului subtire nedilate, normal perfuzate. Fara adenopatii retroperitoneale, iliace sau inghinale bilateral.Fara ascita; fara aspecte inflamatorii ale grasimii intraabdominale.Fara modificari suspecte de structura osoasa; importante modificari spondilartrozice dorsale si lombare.Concluzie: Infiltrate pulmonare nesistematizate, cu o afectare pulmonara aproximata la 70-80% . Staza stercorala pe intreg cadrul colic, in rest fara alte aspect patologice evidente la nivelul abdomenului si pelvisului. || T02301 - tomografia computerizata a abdomenului ~ Rezultat: DLP 501mGy.Ficat de dimensiuni normale, omogen nativ.Splina omogena, fara leziuni focale in conditii nativ.Pancreasul, suprarenalele, colecistul fara aspecte patologice CT nativ.Ambii rinichi de dimensiuni normale, cu IP pastrat, fara imagini litiazice. Fara dilatari pielo-caliceale. Chist cortical medio-renal drept de 1cm. Uretere nedilate bilateral, fara imagini litiazice pe traiect. Vezica urinara in repletie, cu peretii subtiri, prezinta minim sediment hiperdens nativ, decliv, cu grosime de 2.5mm mobilizabil cu pozitia pacientului (s-a realizat si o achizitie in decubit lateral stang)Prostata cu dimensiuni normale si cateva calciferi periuretrale. Posibil mic diverticul vezical de 7mm pe peretele postero-lateral drept, insa o imagine ganglionara in grasimea perivezicala nu poate fi exclusa cu certitudine. Fara alte adenopatii retroperitoneale sau mezenterice.Fara lichid liber intraabdominal.Anse intestinale nedilate, fara aspecte patologice CT nativ.Modificari degenerative vertebrale si discale diseminate la nivelul coloanei dorsale. Exista discopatii semnificative la nivel L4-L5, L5-S1 asociate cu osteofite posterioare ale platoului vertebral inferior L4 si L5 care proemina in gaurile de conjugare ale radacinilor nervoase.Concluzii: Nu se constata imagini litiazice la nivel reno-ureteral bilateral, nici aspecte de uretero-hidronefroza la momentul examinarii CT. Sediment vezical calcic (de calciu"). Posibil mic diverticul vezical. Stenoze importante ale gaurilor de conjugare ale radacinilor nervoase L4 si L5 bilateral prin osteofitoza marginala posterioara. || T02501 - tomografia computerizata a pelvisului || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.08.2020 RG.PULM. (APSD) :-D= kV90 /2 mAsComparativ cu rgr anterioara din 17.08 se constata un aspect pulmonar evoluat pe rgr: arii de condensare pulmonara extinse ce intereseaza campul pulmonar drept aproape in totalitate, crescute in intensitate. In stanga infiltrate pulmonare cu aspect de condensari ce intereseaza 1/2 superioara si latero-toracic Afectare pulmonara de aprox 80% pe rgr. Fara colectii pleurale evidente rgr. Sonda IOT cu capat distal la cca 4cm de carina || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.08.2020RG.PULM. (APSD) Comparativ cu rgr anterioara din 26.08 se constata un aspect pulmonar in evolutie, cu cresterea in dimensiuni si intensitate a focarelor congenstive bilateral.Afectare pulmonara de aprox 80% pe rgr. Fara colectii pleurale evidente rgr. CVC via VJI dreapta cu capatul distal in VCS. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.08.2020RGR.PULM.D= 90kV/2mAsComparativ cu rgr anterioara din 20.08 se constata un aspect pulmonar in resorbtie: arii de condensare pulmonara extinse ce intereseaza 2/3 inferioare din campul pulmonar stang in resorbtie comparativ cu examinarea precedenta. In dreapta infiltrate pulmonare cu aspect de condensari ce intereseaza 1/2 inferioara si latero-toracic, precum si apical in resorbtie compariv cu examinarea anterioara. Afectare pulmonara de aprox 60% pe rgr. Fara colectii pleurale evidente rgr. Sonda IOT cu capat distal la cca 4cm de carina || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.08.2020RG. PULM.APSD-Infiltrate pulmonare

difuze, nesistematizate , cu aspect rgr de condensari pulmonare extinse , cu interesare aproximativ 80% a parenchimului pulmonar. Fara colectii pleurale evidente rgr.

Altele

H13608 - scoaterea unui cateter venos || H13609 - cateterizarea/ canularea unei vene || K05001 - cateterismul vezical || S02903 - monitorizarea presiunii venoase centrale || S02904 - monitorizarea presiunii arteriale sistemice || S03703 - canularea intraarteriala pentru analiza gazelor sanguine || S06502 - perfuzarea intregului corp || S07203 - transfuzia de concentrat celular

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ADRENALINA TERAPIA 1MG/ML*10f*1ml || ALBUMINA UMANA ALBUREX 20%50ml || ALBUNORM 200G/L SOL. PERF. X 100ML AP-ATI || ALBUNORM 200G/L SOL.PERF. X 100ML || ALGOCALMIN 1G/2 ML || AMIODARONA HAMELN 50MG/ML*10FIOLE*3ML || ANXIAR 1MG*50CPR || APA DISTILATA PT.PREP.INJ. 500ML || ASPATOFORT 10ML || BETALOC 1MG/ML-5ml || CALYPSOL 500MG/10ML || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CITROCLOREX 2% || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || Clexane6000UI(60mg)0,6ml sol.inj*10ser.pre AP-ATI || CLORURA DE POTASIU 7.45% || COLISTINA 1000000UI*10FL-ATI || COLISTINA ANTIBIOTICE 1000000UI*10FL || CORNEREGEL || DESLORATADINA AUROBINDO 5MG*30CPR.FILM. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DIGOXIN 0.5MG/2ML || DOBUTAMINA PANPHARMA 250MG/20ML X10FL. || DOXICICLINA 100 MG || ESMERON 10MG/ML SOL.INJ.*10FL*10ML || FENTANYL TORREX SOL.INJ 0,05MG*10ML/5FIOLE || FLUCONAZOL KABI 2MG/ML - 400MG/200ml X 10fl || FUCIDIN CREMA 2% TUB 15G || FUROSEMID 20MG/2ML || GELOFUSINE 4% 500ML || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLUCOSE 5% -500ML -BRAUN || GLUCOZA 10% - 500ML || GLUCOZA 3300MG/ 10ML ZENTIVA || GLYCOPHOS 10x20ML-ATI || HEPA-MERZ 10/10ML || HEPARIN-BELMED 5000UI/ML SOLUTIE INJECTABILA || HEPARIN-BELMED 5000UI/ML*5FL*5ML AP-ATI || HYDROCORTISONE SUCC.100MG || IMIPENEM/CILASTATIN 500MG/500MG pulb.sol.perf*10fl*20ml || IODOMED 10%*SOL.DEZ. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LINEZOLID INF 2MG/ML SOL. AP-ATI || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || MABRON 100MG/2ML*5FIOLE || MEROPENEM ATB 1000MG*10FL || MEROPENEM ATB 1000MG*10FL-ATI || METOCLOPRAMID 10MG/2ML || MIDAZOLAM 5MG/ML 10FIX10ML || MIOFILIN 24MG/ML 10ML*5FI || MONTELUKAST 10mg*30compr.film -ACTAVIS || MYCAMINE 100MG PULB.*1FL-ATI || NO-SPA 40mg/2ml || NORADRENALINE 2MG/ML*10FI*8ML || NORADRENALINE 2MG/ML*10FIOLE*8ML || NUTRISON MULTIFIBRE 500ML || OLEUM PARAFINI || OMEZ 40 MG PULB.SOL.PERF.x 1FL ATI || OMEZ SOL.PERF.40MG || OMNIPAUQUE 350MG L/ML 100ML*10FL || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRAZOLEX 0.25MG*30CPR- RICHTER || PRISMASOL 2MMOL SOL. AP-ATI || PRISMASOL 2MMOL/L POTASIUx2x5000ML || PROPOFOL 1% 20ML || RINGER 500 ML - BRAUN || ROMPIRIN E 100MG || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9%2000ML*7PUNGI || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || SER HIPERTONIC 5.85% 20ML || SOL. CONTRA AFTELOR || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || SULFAT DE MAGNEZIU 250MG/ML 5ML || SULFAT DE MAGNEZIU 250MG/ML*10FIOLE*5ML AP-ATI || SUPOZITOARE CU GLICERINA ADULTI || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || TYGACIL 50MG PULB.PT.SOL.PERF.*10FL || UNG.PT.TRATAREA ESCARELOR 40GR. || VANCOMICINA KABI 1000 mg || VANCOTEK 1G I.V.*1FL /1G PULB.PTR.SOL || VANCOTEK 1G I.V.*FLACON PTR.SOL.PERF.-AP.ATI || VENTOLIN INHALER CFC-Free*100mcg/doza 200doze || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML || XILINA 10MG/ML SOL INJ*5FIOLE*10ML(ZENTIVA)

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 60 de ani, cunoscut cu astm bronic in tratament la domiciliu cu Symbicort 320/9 mcg 1-0-1, Montelukast 10 mg 0-0-1/zi; Zenaro 5 mg 0-0-1/zi; Nasonex 2x1 puff/zi/nara se interneaza via UPU I pe sectia de terapie intensiva cu suspiciune de COVID-19, insuficienta respiratorie acuta severa. ARDS sever, suspiciune de pneumonie bilaterala, sindrom de hepatocitoliza. Boala actuala a debutat in urma cu aproximativ o saptamana prin febra/subfebrilitati tuse seaca iritativa, dispnee insipratorie progresiva motiv pentru care se solicita echipaj SAJ. Relateaza ca a pierdut in greutate in antecedentele recente (aprox. 5kg in 2 saptamani). La preluare la UPU I dispenic, tahipneic, SaO2=60% in a.a.; biologic se deceleaza leucocitoza cu neutrofilie, sindrom de retentie azoatata (ClCr=62ml/min), sindrom de hepatocitoliza usoara, D-dimeri reactionati. Radiografia pulmonara evidentieaza desen pulmonar usor accentuat difuz prin mecanism interstitial cu aspect reticular, fara focare de condensare pulmonara constituite in momentul examinarii. Motiv pentru care s-a efectuat angio-CT toarcic, care nu evidentieaza semne CT de tromboembolism pulmonar, dar aspect CT de "air trapping" la nivelul campilor pulmonari bilateral, sugestiv pentru disfunctionalitati la nivelul cailor

aeriene mici, ficat steatozic. Se ridica suspiciunea de COVID-19, pacientul fiind redirectionat in serviciul nostru.

Examenul obiectiv la internare releva pacient cu obezitate grad I (IMC=32,1 kg/m²), afebril, constient, cooperant, OTS, pupile simetrice intermediare reactive, prezinta hiperemie faciala, in respiratii spontane eficiente, sub oxigenoterapie pe masca cu rezervor, flux=8-9L/min, SpO₂=90-91%, PaO₂=72 mmHg. Stetacustic pulmonar MV cu expir prelungit, raluri crepitante bazal bilateral 1/3 inf. bilateral, usor efort respirator abdominal. Din punct de vedere hemodinamic stabil, normotensiv TA=115/78 mmHg, in RS, AV=96 bpm, abdomen mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palparea superficiala si profunda, afirmativ diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic se deceleaza leucocitoza cu neutrofilie, sindrom inflamator marcat, Interleukina-6 reactionata (66,38 pg/ml) sindrom de retentie azotata (GFR=53,74 ml/min/1,73 m²).

RT-PCR SARS-CoV-2: DETECTABIL in data de 04.08.2020.

Se interpreteaza COVID-19 forma severa, s-a instituit tratament conform protocolului national ajustat formei clinice cu Plaquenil in doza de incarcare in prima zi, apoi 2x1tb/zi timp de 15 zile, Kaletra 2x2tb/zi timp de 10 zile, Dexametazona timp de 10 zile, tratament anticoagulant cu Clexane in doza 0,6 ml x2/zi, tratament antibiotic cu Cefort 2g/zi iv timp de 10 zile, asociat cu Doxicilina, si Vancomicina, protector gastric, hepatoprotector, avand in vedere posibilele interactiuni medicamentoase se modifica tratamentul bronhodilatator de baza la Ventolin 4x2 puff/zi, hepatoprotector, antipiretic, fizioterapie respiratorie, reechilibrare hidro-electrolitica si acido-bazica.

S-a efectuat CT TORACE de control in data de 11.08.2020 care evidentieaza Infiltrate pulmonare difuze, nesistematizate cu aspect CT preponderent de sticla mata cu interesare aproximativ 70-80% a parenchimului pulmonar.

RT-PCR SARS-CoV-2: DETECTABIL in data de 12.08.2020 (proba 2), serologic cu Ac IgM si IgG anti-SARS-COV2 pozitivi (motiv pentru care nu este recomandata administrarea de plasma de convalescent).

In evolutie pacientul se mentine afebril, cu necesar crescut de fizioterapie respiratorie-CPAP non invaziv, alterantiv cu oxigenoterapie cu flux inalt, insa fara o ameliorare evidenta a parametrilor respiratori, cu mentinerea raportului PaO₂/FiO₂<100. Prezinta leziuni acneice la nivelul toracelui, abdomenului anterior si bratelor bilateral, interpretate ca si acnee cortizonica, motiv pentru care se sisteaza tratamentul corticoid cu Dexametazona dupa 10 zile de tratament, cu remisia leziunilor.

S-a efectuat Radiografie toracica in data de 17.08. care releva Infiltrate pulmonare difuze, nesistematizate , cu aspect rgr de condensari pulmonare extinse, cu interesare aproximativ 80% a parenchimului pulmonar. Fara colectii pleurale evidente rgr. Avand in vedere evolutia stationara clinic si o ameliorare biologica (absenta sindromului inflamator, culturi negative), se decide intreruperea antibioterapiei.

In data de 18.08.2020 pacientul acuza durere la nivel lombar cu iradiere inghino-scrotal stang, ce remite la administrare de analgezice. Se efectueaza CT abdomen+pelvis nativ: fara imagini litiazice la nivel reno-ureteral bilateral, fara uretero-hidronefroza, sediment vezical calcic, posibil mic diverticul vezical, stenoza importanta ale gaurilor de conjugare ale radacinilor nervoase L4-L5 bilateral prin osteofitoza marginala posterioara.

Se efectueaza consult Urologic/Dr Dumitrescu: monitorizare diuretica; continua tratamentul cu Tamsulosin; reevaluare RPM dupa 2-3 zile.

Se recolteaza urocultura+examen de urina, se deceleaza bacteriurie, leucociturie, nitriti pozitiv, sindrom inflamator in crestere, dar cu urocultura fara crestere bacteriana, motiv pentru care s-a instituit tratament cu Imipenem-Cilastatin 4x1 fl/zi.

Sub tratamentul complex instituit evolutia este nefavorabila, starea generala a pacientului se degradeaza progresiv, in data de 20.08.2020 pacientul devine anxios, se mentine afebril, dar respirator se epuizeaza, in respiratii spontane cu efort respirator marcat, tahipneic, cu necesar cvasicontinuu de oxigenoterapie AIRVO/ CPAP, SpO₂=86-88%, PaO₂/FiO₂=62.5. Hemodinamic tahicardie sinusala AV=120-130 bpm, TA=120/60mmHg, mictiuni fiziologice exteriorizate spontan.

In contextul degradarii statusului respirator se decide IOT - inductie rapida, videolaringoscopie, fara incidente. Ulterior pacientul prezinta dificultati de ventilatie, se curarizeaza si se ventileaza in V-SIMV cu usoara imbunatatire a parametrilor de oxigenare PaO₂/FiO₂= 115 (ora 14). Se monteaza CVC via VSubcl stg, tehnica aseptica, fara incidente.

Se monteaza sonda vezicala, fara incidente.

Se recolteaza secretie traheala si PCR multiplex panel pneumonie, care sunt fara crestere microbiobana.

Se continua monitorizare, se asociaaza in schema de tratament: Vancomicina, Miofilin in infuzie continua, HHC.

In data de 21.08 s-a efectuat CT torace nativ care comparativ cu examinarea din 11.08.2020 se constata condensarea majoritatii ariilor de sticla mata descrise anterior fara extindere semnificativa in suprafata. Se mentine afectarea de aproximativ 70-80%. Fina lama lichidiana in stanga Fara adenopatii mediastinale. In rest. fara modificari semnificative comparativ cu examinarile precedente.

Din aspirat traheal s-a izolat Enterobacter cloacae si Acinetobacter baumannii sensibil doar la Colistin, cu cresterea marcata a sindromului inflamator motiv pentru care se initieaza tratament antibiotic cu Colistin iv si inhalator, Meropenem high-dose (3x2g/zi) asociat cu Vancomicina (2x1,5 g/zi) si tratament antifungic cu Fluconazol (800 mg/zi), cu recoltare de aspirat traheal de control fara crestere bacteriana.

Starea pacientului se agraveaza, devine febril, instabil hemodinamic sub suport vasoactiv cu Noradrenalina, cu insuficienta multipla de organ, oligoanuric, obiectivat cu retentie azotata motiv pentru care se initiaza hemodiafiltrare. In dinamica cu cresterea parametrilor inflamatori cu reactiune importanta a PCT si reactie leucemoida, aspect radiologic stationar (nu s-a efectuat CT de control datorita imposibilitatii transportului - pacient in sedinta de hemodiafiltrare) motiv pentru care se initiaza din 02.09 tratament cu Tigeciclina asociat cu Linezolid, Micafungin. In data de 3.09 se opreste sedinta de hemodiafiltrare si se efectueaza CT pulmonar si abdominal: mentinerea afectarii pulmonare de 80%, aspect ameliorat al focarelor de condensare. Se reiniteaza o noua sedinta de hemodiafiltrare condusa conform protocolului sectiei, sub infuzie continua de heparina sub control APTT, fara incidente. Starea generala a pacientului se degradeaza, cu accentuarea instabilitatii hemodinamice si respiratorii, fiind necesar cresterea FiO2 pana la 100%, cu tendinta la desaturare. Suportul vasoactiv cu Noradrenalina se creste progresiv pana la doze de resuscitare asociindu-se si suport inotrop cu Adrenalina. In ciuda terapiei instituite pacientul se mentine in stare critica, cu evolutie profund nefavorabila. Instabilitatea hemodinamica se accentueaza, prezinta bradicardie ce nu raspunde la medicatie, bradicardie ce evolueaza spre asistolie. Se initeaza manevrele de resuscitare mecanice si farmacologice conform protocolului, fara rezultat. Se declara decesul in data de 5.09.2020 ora 11:15. Se informeaza familia.

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:

CCMAM 0660998, CCMAM 0660999

- ☒ 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:

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 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 05.09.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Medic curant:

Sef Lucrari Dr. CIUTICA IONEL

Medic primar

Dr. IONEL CIUTICA
medic primar
boli infectioase
cod 207895

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 consultatia/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;