

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:



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca TREPADUS FLOAREA, nascut la data de 06.07.1967, CNP / cod unic de asigurare 2670706221201, Adresa: Jud.SATU MARE Loc.Negresti-Oas Str.VICTORIEI Nr.24 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 28.03.2020 21:04 - 23.04.2020 13:17, FO: 13221 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE I-ADULTI si se externeaza: VINDECAT

Diagnostice:

BRONHOPNEUMONIE EXTINSA

COVID 19 FORMA CRITICA VINDECAT (2 TESTE MOLECULARE CONSECUTIVE **NEGATIVE**)

INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA IOT + VM (REMISA) / CPAP NIV

ARDS MODERAT/SEVER REMIS

INSUFICIENTA RENALA ACUTA REMISA

INFECTIE URINARA CU CANDIDA ALBICANS

TROMBOZA VENOASA PROFUNDA JUGULARA INTERNA

ANEMIE MODERATA NORMOCROMA NORMOCITARA

HEPATOCITOLIZA USOARA

ESCARA TROHANTERIANA DREAPTA

EROZIUNI SUPERFICIALE COMISURA BUCALA DR

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

Examene de laborator:

01.04.2020

APTT - APTT (sec) 29.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 3.58 [0 - 0.3], Bilirubina Totala - 3.69 [0.0 - 1.2], Creatinina - 2.02 [0.5 - 0.9], Feritina - 917.1 [11.0 -306.8], **Fibrinogen** - 860 [180 - 400], **GOT** - 70 [0 - 35], **GPT** - 32 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.93 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.61 [3.88 - 4.99] , -Hemoglobina 8.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 24.6 [36.0 - 48.0], - VEM 94.3 [81.0 - 99.0], -HEM 31.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite 257 [150 - 450], -NEUT% 77.8 [40 - 70], - LYMPH% 11.3 [20 - 40], - MONO% 6.8 [3.0 - 10.0], - EO% 3.9 [0-5], -BASO% 0.2[0-2], -NEUT# 6.94 [1.8-7.4], -LYMPH# 1.01 [1.1-3.5], -MONO# 0.61 [0.21 - 0.92], - EO# 0.35 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.1 [10 - 16.5] , - MPV 11.6 [6.5 - 14.0], **LDH** - 369 [0 - 250], Proteina C reactiva - 38.36 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 14.1 [8.9 -13.1], - PT (%) (plasma) 61.0 [70 - 130], - INR (plasma) 1.29 [0.8 - 1.2], Uree - 79 [0 - 50], **Procalcitonina** - 22.09 ng/ml [-], **Creatinina** - 2.40 [0.5 - 0.9], **LDH** - 319 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 28.37 [0 - 1], **Uree** - 92 [0 - 50], **Feritina** - 855.3 [11.0 - 306.8]

Bilirubina Directa - 2.99 [0 - 0.3], Bilirubina Totala - 3.15 [0.0 - 1.2], Creatinina - 2.52 [

0.5 - 0.9], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.69 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.93 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 8.9 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 27.8 [36.0 - 48.0] , - VEM 94.9 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.0 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 213 [150 - 450] , - NEUT% 80.1 [40 - 70] , - LYMPH% 9.5 [20 - 40] , - MONO% 8.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.6 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 10.18 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.20 [1.1 - 3.5] , - MONO# 1.09 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.20 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 15.2 [9.9 - 15.5] , - PDW* 16.5 [10 - 16.5] , - MPV 12.2 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 23.90 [0 - 1], **Uree** - 94 [0 - 50] **04.04.2020**

Creatinina - 2.37 [0.5 - 0.9], Hemoleucograma completa - Leucocite* 15.64 [3.9 - 11.1], - Eritrocite* 2.96 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina* 8.6 [11.5 - 15.4], - Hematocrit* 27.8 [36.0 - 48.0], - MCV* 93.9 [81.0 - 99.0], - MCH* 29.1 [25.0 - 33.0], - MCHC* 30.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite* 278 [150 - 450], - Limfocite%* 6.2 [20 - 40], - Monocite%* 7 [3.0 - 10.0], - Neutrofile%* 86.7 [40 - 70], - Eozinofile%* 0 [0 - 5], - Bazofile%* 0.1 [0 - 2], - Limfocite#* 0.97 [1.1 - 3.5], - Monocite#* 1.1 [0.21 - 0.92], - Neutrofile#* 13.55 [1.8 - 7.4], - Eozinofile#* 0 [0.02 - 0.67], - Bazofile#* 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV%* 15.4 [9.9 - 15.5], - PDW* 16 [10 - 16.5], - MPV* 11.7 [6.5 - 14.0], - RET%* [-], **Proteina** C reactiva - 20.18 [0 - 1], Uree - 107.1 [0 - 50], Test rapid Procalcitonina - 8.69 [0 - 0.5] 05.04.2020

Creatinina - 1.88 [0.5 - 0.9], Hemoleucograma completa - Leucocite 11.87 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.19 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 9.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 29.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 91.2 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.0 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 219 [150 - 450] , - NEUT% 78.8 [40 - 70] , - LYMPH% 12.3 [20 - 40] , - MONO% 8.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 9.36 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.46 [1.1 - 3.5] , - MONO# 1.02 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.2 [9.9 - 15.5] , - PDW* 19.2 [10 - 16.5] , - MPV 13.1 [6.5 - 14.0], Proteina C reactiva - 9.99 [0 - 1], Uree - 114 [0 - 50], VSH - 120 [1 - 20]

07.04.2020

Hemocultura_ - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], Hemocultura_ - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], Fungigrama Difuzimetrica 1 - _S_FluconazolNotSDD=Sensibil Dependent de Doza, S=Sensibil, R=Rezistent, I=IntermediarFungigrama a fost efectuata conform standardelor CLSI in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare. [-], Urocultura -> 105 UFC/ml:Candida albicans [-], Aspirat traheal-Cultura - Fara crestere microbiana aeroba [-], Aspirat traheal-Frotiu Gram - Celule inflamatorii (1+)Hematii (2+) [-] 08.04.2020

Creatinina - 1.30 [0.5 - 0.9], Hemoleucograma completa - Leucocite 12.37 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.88 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 8.7 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 26.8 [36.0 - 48.0] , - VEM 93.1 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.5 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 265 [150 - 450] , - NEUT% 78.6 [40 - 70] , - LYMPH% 11.9 [20 - 40] , - MONO% 9.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.4 [0 - 2] , - NEUT# 9.72 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.47 [1.1 - 3.5] , - MONO# 1.13 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.05 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.2 [9.9 - 15.5] , - PDW* 16.8 [10 - 16.5] , - MPV 12.7 [6.5 - 14.0], Proteina C reactiva - 5.31 [0 - 1], Uree - 108 [0 - 50], Procalcitonina - 1.51 ng/ml [-]

09.04.2020

Creatinina - 1.09 [0.5 - 0.9], GOT - 109 [0 - 35], GPT - 94 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 10.22 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.61 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 7.9 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 25.2 [36.0 - 48.0] , - VEM 96.6 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.3 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 232 [150 - 450] , - NEUT% 78.7 [40 - 70] , - LYMPH% 10.6 [20 - 40] , - MONO% 4.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 5.6 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 8.05 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.08 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.49 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.57 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.0 [10 - 16.5] , - MPV 12.1 [6.5 - 14.0], Proteina C reactiva - 9.27 [0 - 1], Uree -

```
96 [ 0 - 50 ], Hemocultura - Frotiu Gram - Coci Gram pozitivi in gramezi [ - ], Hemocultura_
- Staphylococcus epidermidis [ - ]
13.04.2020
Urocultura - > 105 UFC/ml:Candida albicans [ - ]
31.03.2020
Creatinina - 1.58 [ 0.5 - 0.9 ], GOT - 38 [ 0 - 35 ], GPT - 29 [ 0 - 35 ], LDH - 414 [ 0 - 250 ],
Proteina C reactiva - 48.04 [ 0 - 1 ], Uree - 60 [ 0 - 50 ], Feritina - 1113.8 [ 11.0 - 306.8 ],
Procalcitonina - 28.10 ng/ml [ - ]
06.04.2020
APTT - APTT (sec) 25.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], CK-MB - 2.75 [ 0 - 2.87 ],
Creatinina - 1.51 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina - 565.6 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 599 [ 180 - 400 ],
Fosfataza alcalina - 116 [ 35 - 105 ], Fosfor - 3.27 [ 2.5 - 4.5 ], Gama GT - 184 [ 0 - 50 ],
GOT - 32 [ 0 - 35 ], GPT - 27 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 10.48 [ 3.9 -
11.1], - Hematii 2.89 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 8.7 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 26.4 [
36.0 - 48.0 ], - VEM 91.3 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.0 [ 31.6 -
35.8], - Trombocite 266 [ 150 - 450 ], - NEUT% 79.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 11.3 [ 20 - 40 ]
, - MONO% 9.3 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 8.30 [ 1.8
- 7.4], - LYMPH# 1.18 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.97 [ 0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67],
- BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 14.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 18.4 [ 10 - 16.5 ] , - MPV
13.1 [ 6.5 - 14.0 ], LDH - 297 [ 0 - 250 ], Magneziu - 2.22 [ 1.7 - 2.6 ], Mioglobina - 463.95 [ 7
- 64], Procalcitonina - 2.09 ng/ml [ - ], Proteina C reactiva - 9.12 [ 0 - 1 ], Proteine totale -
6.13 [ 6.2 - 8.3 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 14.2 [ 8.9 - 13.1 ] , - PT (%)
(plasma) 60.4 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.30 [ 0.8 - 1.2 ], Troponina I - 0.46 [ 0 - 0.16 ],
Uree - 125 [ 0 - 50 ], Albumina serica - 2.41 [ 3.5 - 5.2 ], Creatinina - 1.41 [ 0.5 - 0.9 ],
Hemoleucograma completa - Leucocite 11.46 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.86 [ 3.88 - 4.99 ] , -
Hemoglobina 8.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 26.5 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 92.7 [ 81.0 - 99.0 ], -
HEM 29.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.1 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 297 [ 150 - 450 ], -
NEUT% 76.8 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 12.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 10.5 [ 3.0 - 10.0 ], - EO%
0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 8.80 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.42 [ 1.1 - 3.5 ], -
MONO# 1.20 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV
13.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 17.6 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 12.6 [ 6.5 - 14.0 ], Proteina C reactiva -
7.58 [ 0 - 1 ], Uree - 117 [ 0 - 50 ]
10.04.2020
Albumina serica - 2.05 [ 3.5 - 5.2 ], Creatinina - 1.07 [ 0.5 - 0.9 ], GOT - 44 [ 0 - 35 ], GPT -
71 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 11.83 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.19 [ 3.88
- 4.99 ], - Hemoglobina 9.5 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 29.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 93.1 [ 81.0
- 99.0 ], - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.0 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 273 [ 150 - 450
], - NEUT% 77.7 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 9.2 [ 20 - 40 ], - MONO% 5.5 [ 3.0 - 10.0 ], - EO%
7.4 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 9.19 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.09 [ 1.1 - 3.5 ] , -
MONO# 0.65 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.88 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV
14.2 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 16.5 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 12.1 [ 6.5 - 14.0 ], Proteina C reactiva -
18.76 [ 0 - 1 ], Uree - 86 [ 0 - 50 ], APTT - APTT (sec) 25.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ],
Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 13.7 [ 8.9 - 13.1 ], - PT (%) (plasma) 63.7 [ 70 - 130
], - INR (plasma) 1.26 [ 0.8 - 1.2 ], Hemocultura - Fara crestere microbiana la 7 zile [ - ],
Hemocultura_ - Fara crestere microbiana la 7 zile [ - ], Secr. Cateter-Cultura - Fara crestere
microbiana aeroba [ - ]
11.04.2020
Creatinina - 1.03 [ 0.5 - 0.9 ], Feritina - 739.7 [ 11.0 - 306.8 ], Hemoleucograma completa -
Leucocite* 11.28 [ 3.9 - 11.1 ], - Eritrocite* 3.13 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina* 9 [ 11.5 -
15.4], - Hematocrit* 29.2 [ 36.0 - 48.0], - MCV* 93.3 [ 81.0 - 99.0], - MCH* 28.8 [ 25.0 -
33.0], - MCHC* 30.8 [ 31.6 - 35.8], - Trombocite* 274 [ 150 - 450], - Limfocite%* 12.8 [
20 - 40], - Monocite% * 9.6 [ 3.0 - 10.0 ], - Neutrofile% * 70 [ 40 - 70 ], - Eozinofile% * 7.4 [ 0
```

- 5] , - Bazofile%* 0.2 [0 - 2] , - Limfocite#* 1.44 [1.1 - 3.5] , - Monocite#* 1.08 [0.21 - 0.92] , - Neutrofile#* 7.9 [1.8 - 7.4] , - Eozinofile#* 0.84 [0.02 - 0.67] , - Bazofile#* 0.02 [0

- 0.13] , - RDW-CV%* 14.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 16 [10 - 16.5] , - MPV* 12.1 [6.5 - 14.0] , - RET%* [-], **LDH** - 324 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 18.67 [0 - 1], **Uree** - 78.5 [0 - 50]

14.04.2020

Creatinina - 1.09 [0.5 - 0.9], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.11 [3.9 - 11.1] , -Hematii 2.92 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 8.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 26.9 [36.0 - 48.0] , - VEM 92.1 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.7 [31.6 - 35.8] , -Trombocite 257 [150 - 450], - NEUT% 86.6 [40 - 70], - LYMPH% 11.3 [20 - 40], -MONO% 2.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 7.89 [1.8 -7.4], - LYMPH# 1.03 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.18 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], -BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.5 [9.9 - 15.5], - PDW* 15.3 [10 - 16.5], - MPV 11.8 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 11.03 [0 - 1], **Uree** - 87 [0 - 50], **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-], **Tract respirator - panel PCR multiplex** - Adenovirus NedetectabilCoronavirus 229E NedetectabilCoronavirus HKU1 NedetectabilCoronavirus NL63 NedetectabilCoronavirus OC43 NedetectabilMetapneumovirus uman NedetectabilRinovirus/Enterovirus NedetectabilGripa A NedetectabilGripa B NedetectabilMERS-CoV (Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus) NedetectabilParainfluenzae 1 NedetectabilParainfluenzae 2 NedetectabilParainfluenzae 3 NedetectabilParainfluenzae 4 NedetectabilVirus respirator sincitial A/B NedetectabilBordetella parapertussis NedetectabilBordetella pertussis NedetectabilMycoplasma pneumoniae NedetectabilChlamydia pneumoniae Nedetectabil [-]

15.04.2020

Creatinina - 1.07 [0.5 - 0.9], Feritina - 711.7 [11.0 - 306.8], Hemoleucograma completa - Leucocite 9.83 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.71 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 8.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 25.0 [36.0 - 48.0] , - VEM 92.3 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.8 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 275 [150 - 450] , - NEUT% 80.3 [40 - 70] , - LYMPH% 11.8 [20 - 40] , - MONO% 7.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 7.89 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.16 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.78 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.9 [10 - 16.5] , - MPV 11.9 [6.5 - 14.0] , LDH - 302 [0 - 250] , Proteina C reactiva - 3.63 [0 - 1] , Uree - 105 [0 - 50]

12.04.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 11.14 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.11 [3.88 - 4.99] , -Hemoglobina 9.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 29.0 [36.0 - 48.0], - VEM 93.2 [81.0 - 99.0], -HEM 29.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 282 [150 - 450], -NEUT% 71.6 [40 - 70], - LYMPH% 13.6 [20 - 40], - MONO% 7.3 [3.0 - 10.0], - EO% 7.3 [0-5], -BASO% 0.2 [0-2], -NEUT# 7.98 [1.8-7.4], -LYMPH# 1.52 [1.1-3.5], -MONO# 0.81 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.81 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.0 [10 - 16.5] , - MPV 11.7 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** -16.94 [0 - 1], Albumina serica - 2.16 [3.5 - 5.2], Creatinina - 1.20 [0.5 - 0.9], Fibrinogen -934 [180 - 400], GOT - 65 [0 - 35], GPT - 83 [0 - 35], Hemoleucograma completa -Leucocite 13.31 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.16 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 9.6 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 29.6 [36.0 - 48.0] , - VEM 93.7 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.4 [25.0 - 33.0] , -CHEM 32.4 [31.6 - 35.8], - Trombocite 276 [150 - 450], - NEUT% 70.0 [40 - 70], -LYMPH% 13.9 [20 - 40], - MONO% 8.5 [3.0 - 10.0], - EO% 7.4 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 9.33 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.85 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.13 [0.21 - 0.92], - EO# 0.98 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.5 [10 - 16.5] , - MPV 11.3 [6.5 - 14.0], **LDH** - 339 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 18.64 [0-1], Uree - 69 [0-50], Feritina - 1013.9 [11.0-306.8], Covid-19 (SARS-CoV-2) -Detectabil [Nedetectabil -]

16.04.2020

Albumina serica - 2.84 [3.5 - 5.2], **Creatinina** - 0.91 [0.5 - 0.9], **Fibrinogen** - 458 [180 - 400], **GOT** - 74 [0 - 35], **GPT** - 125 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 16.55 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.07 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 9.3 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit

27.7 [36.0 - 48.0] , - VEM 90.2 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 272 [150 - 450] , - NEUT% 82.6 [40 - 70] , - LYMPH% 9.2 [20 - 40] , - MONO% 7.7 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.4 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 13.68 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.53 [1.1 - 3.5] , - MONO# 1.27 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.06 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.4 [10 - 16.5] , - MPV 11.8 [6.5 - 14.0] , LDH - 534 [0 - 250] , Proteina C reactiva - 3.74 [0 - 1] , Proteine totale - 6.04 [6.2 - 8.3] , Uree - 72 [0 - 50] , Feritina - 589.8 [11.0 - 306.8] , Test rapid Procalcitonina - 6.2 [0 - 0.5]

19.04.2020

21.04.2020

30.03.2020

Creatinina - 0.83 [0.5 - 0.9], Fosfataza alcalina - 143 [35 - 105], Gama GT - 360 [0 - 50], GOT - 44 [0 - 35], GPT - 136 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 16.02 [3.9 - 11.1], - Hematii 2.86 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 8.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 25.6 [36.0 - 48.0], - VEM 89.5 [81.0 - 99.0], - HEM 30.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 251 [150 - 450], - NEUT% 83.4 [40 - 70], - LYMPH% 9.5 [20 - 40], - MONO% 5.1 [3.0 - 10.0], - EO% 2.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 13.36 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.52 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.82 [0.21 - 0.92], - EO# 0.32 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.5 [9.9 - 15.5], - PDW* 17.2 [10 - 16.5], - MPV 12.5 [6.5 - 14.0], LDH - 510 [0 - 250], Proteina C reactiva - 13.15 [0 - 1], Uree - 47 [0 - 50], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -]

Proteina C reactiva - 7.25 [0 - 1], Reticulocite si hemoleucograma - Leucocite 14.37 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.14 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 9.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 27.2 [36.0 - 48.0], - VEM 86.6 [81.0 - 99.0], - HEM 29.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 206 [150 - 450], - NEUT% 79.2 [40 - 70], - LYMPH% 12.2 [20 - 40], - MONO% 7.0 [3.0 - 10.0], - EO% 1.5 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 11.39 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.75 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.01 [0.21 - 0.92], - EO# 0.21 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV* 13.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 17.3 [10 - 16.5], - MPV 12.5 [6.5 - 14.0], - Reticulocite% 1.71 [0.5 - 2], - RET 0.0537 [0.0250 - 0.0750], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (index 26.363) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (index 3.641) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

Creatinina - 0.85 [0.5 - 0.9], Hemoleucograma completa - Leucocite 18.13 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.16 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 9.4 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 27.9 [36.0 - 48.0] , - VEM 88.3 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 282 [150 - 450] , - NEUT% 82.9 [40 - 70] , - LYMPH% 9.8 [20 - 40] , - MONO% 6.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.4 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 15.02 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.78 [1.1 - 3.5] , - MONO# 1.23 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.08 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 16.8 [10 - 16.5] , - MPV 12.5 [6.5 - 14.0], Proteina C reactiva - 9.25 [0 - 1], Uree - 44 [0 - 50], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], Creatinina - 0.69 [0.5 - 0.9], GOT - 41 [0 - 35], GPT - 120 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 13.96 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.98 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 8.9 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 26.0 [36.0 - 48.0] , - VEM 87.2 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 250 [150 - 450] , - NEUT% 76.4 [40 - 70] , - LYMPH% 11.8 [20 - 40] , - MONO% 7.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 4.4 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 10.67 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.65 [1.1 - 3.5] , - MONO# 1.02 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.61 [0.00 - 0.67] , -

Mioglobina - >500 [7 - 64], **Procalcitonina** - 27.18 ng/ml [-], **Troponina I** - <0.05 [0 - 0.16], **APTT** - APTT (sec) 28.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.95 [0.5 - 0.9], **Determinare grup sangvin** - A II [-], **Determinare Rh** - NEGATIV [-], **Fibrinogen** - 1158 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 57 [35 - 105], **Fosfor** - 3.97 [2.6 - 4.5], **Gama GT** - 41 [0 -

BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.4 [9.9 - 15.5], - PDW* 15.5 [10 - 16.5], - MPV

12.4 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 8.01 [0 - 1], **Uree** - 36 [0 - 50]

50], **GOT** - 67 [0 - 35], **GPT** - 41 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 13.50 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.25 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 9.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 30.2 [36.0 - 48.0], - VEM 92.9 [81.0 - 99.0], - HEM 30.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 260 [150 - 450], - NEUT% 86.2 [40 - 70], - LYMPH% 7.3 [20 - 40], - MONO% 4.1 [3.0 - 10.0], - EO% 2.0 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 11.64 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.99 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.55 [0.21 - 0.92], - EO# 0.27 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.05 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.5 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.2 [10 - 16.5], - MPV 11.2 [6.5 - 14.0], **LDH** - 633 [0 - 250], **Magneziu** - 2.07 [1.7 - 2.6], **Proteina C reactiva** - 44.77 [0 - 1], **Proteine totale** - 5.94 [6.2 - 8.3], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 14.6 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 57.9 [70 - 130], - INR (plasma) 1.35 [0.8 - 1.2], **Uree** - 38.4 [0 - 50], **CK-MB** - 4.44 [0 - 2.87], **Feritina** - 1342.4 [11.0 - 306.8]

Examene paraclinice:	
EKG	
ECO	

Rx

T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 02 04 2020RG PULM APSD D=85/2Fata de rgr din 31.03: Se regasesc ariile in sticla mata din campurile pulmonare superioare (1/3 in stanga si 2/3 in dreapta), nemodificate ca intensitate si dimensiuni. Ariile de condensare pulmonara bazal bilateral, laterotoracic si parahilar in stanga, au intensitatea usor crescuta fata de ex precedenta. Sinusuri costo-diafragmatice libere.CVC via VII stanga cu capatul distal la nivelul VCS. Sonda IOT cu capatul distal la aprox 2,2 cm de carina. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.03.2020 RG PULM APSD 85 KV/2 MASFata de rgr din 29.03: Aparenta crestere a transparentei pulmonare in 1/3 superioara a campului pulmonar stang si 2/3 superioare a campului pulmonar drept, dar cu mentinerea unor arii de sticla mata nesistematizata (unele de intensitate mai crescuta- tendinta la consolidare). Se regasesc ariile de condensare pulmonara bazal bilateral, laterotoracic si parahilar in stanga, cu intensitate crescuta fata de ex precedenta. CVC via VJI stanga cu capatul distal la nivelul VCS.Sonda IOT cu capatul distal la aprox 2 cm de carina. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.04.2020RGR PULM APSD D=83/1.6Comp. cu rgr. din 04.04 se constata aspect usor ameliorat, cu cresterea transparentei pulmonare in stanga, cu resorbtie partiala a ariilor de condensare parahilar, laterotoracic si paracardiac stg. In dreapta - usoara diminuare a zonelor de condensare infrahilar si a focarului din baza LSD, laterotoracic. Se mentine aspectul de sticla mata difuz, in special in dreapta. Afectarea pulmonara este estimata in continuare la >50%. CVC nemodificat, Sonda IOT nu se mai vizualizeaza. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.04.2020RGR PULM APSD | D=85/1.6Comp. cu rgr din 06.04 se constata aspect agravat cu extinderea ariilor de condensare pulmonara, ce ocupa in prezent 2/3 inferioare din ambii campi pulmonari, cu intnsitate mai crescuta in stanga. Exista un fond difuz de sticla mata diseminata in intreg parenchimul pulmonar bilateral (in zonele ramase necondensate sau incomplet condensate). CVC nemodificat. Sonda IOT cu capatul distal la aprox. 2 cm de carina. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.04.2020RGR PULM APSD D=Comparativ cu rgr anterioara din 10.04.2020 exista usoara ameliorare a aspectului radiologic in regiunea parahilara stanga (reducere in intensitate a condensarii pulmonare); in rest aspectul este nemodificat, vizualizandu-se arii extinse de condensare pulmonara si sticla mata ce intereseaza 2/3 pulmonare bilateral. Fara colectii pleurale evidente rgr. CVC subclavicular drept cu capatul distal in VCS. Sonda IOT la cca 2,5cm deasupra carinei. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.04.2020RGR PULM APSD D=89kV/1.6mAsComparativ cu rgr anterioara din 13.04.2020 aspectul radiologic este nemodificat: se regasesc infiltrate pulmonare nesistematizate cu aspect de sticla mata si condensari latero-toracice, ocupand 2/3 inferioare bilateral. Fara colectii pleurale evidente rgr. CVC jugular intern drept cu capatul distal la jonctiunea AD/VCS. T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.04.2020RGR PULM APSDComparativ cu radiografia anterioara din data de 17.04.2020 Aspectul radiologic este nemodificat: se regasesc infiltrate pulmonare nesistematizate cu aspect de sticla mata si condensari latero-toracice, ocupand 2/3 inferioare bilateral. Grad de afectare pulmonare aprox 80% Fara colectii pleurale evidente rgr. CVC jugular intern drept cu capatul distal proiectat la nivelul VCS. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.04.2020RGR PULM AP-SD D= 83/1.6Comp. cu rgr. din 02.04 se constata aspect nemodificat in stanga. In dreapta -discreta scadere in dimensiuni si intensitate a focarului de condensare bazal, insa cu aparitia unui nou focar de condensare laterotoracic, in baza LSD, de aprox. 43/41mm. Se mentine fondul difuz de "sticla mata", in rest, bilateral. Sonda IOT nemodificata; CVC via VJI dreapta cu capatul distal in aria de proiectie a VCS. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.03.2020 RGR.PULM APDD.D=85kv/2 masPe fond de sticla mata, bilateral, cu distributie difuza si heterogena, se vizualizeaza multiple arii de condensare confluente- bazal bilateral, laterotoracic si parahilar in stanga.CVC via VJI stanga cu capatul distal la nivelul VCS. Sonda IOT cu capatul distal la aprox 2 cm de carina.

Altele		

ADDAMEL N 20*10ML || ADDAMEL NOVUM 10ML*20FI-ATI || ALBUMEON 200G/LSOL.PERF.*50ML || ALBUMINA UMANA ALBUREX 20%50ml || ALGOCALMIN 1G/2 ML || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || APA DISTILATA PT.PREP.INJ. 500ML || AZITROMICINA SANDOZ500mg*3 || BANEOCIN PUDRA 10G || BANEOCIN UNG. || BETALOC 1MG/ML-5ml || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || Clexane6000UI(60mg)0.6ml sol.ini*10ser.pre AP-ATI || CLONIDINA 0.15MG SINTOFARM || CLORURA DE POTASIU 7.45% || COLISTINA 1000000UI*10FL-ATI || COLISTINA ANTIBIOTICE 1000000U UI*10FL || CONTROLOC IV TAKEDA 40MG*1FLAC || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || ENAP 1.25MG/ML*5FI || ESMERON 10MG/ML SOL.INJ.*10FL*10ML || FENTANYL TORREX SOL.INJ 0.05MG*10ML/5FIOLE || FLUCONAZOL KABI 2MG/ML - 400MG/200ml X 10fl || FLUCONAZOL KABI $200 MG/100 ML \parallel FLUIMUCIL\ 300 MG/3 ML\ sol. inj*5f \parallel FRAXIPARINE\ 0.4 ML\ 3800\ UI \parallel FUROSEMID$ 20MG/2ML || GELOFUSINE 4% 500ML || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLUCOSE BRAUN 50MG/ML EP 500ML || GLYCOPHOS FRESENIUS || GLYCOPHOS 10x20ML-ATI || HEPA-MERZ 10/10ML || HEPARINA(KOPARIN) 25.000UI/5ML || LINEZOLID INF 2MG/ML SOL. PERF.300MLX10PG || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || LYSTENON 0.1G/5ML FIOLE || MEROPENEM ATB 1000MG*10FL || MIDAZOLAM 5MG/ML 10FIX10ML || NORADRENALINE 2MG/ML*10FI*8ML || NORADRENALINE 2MG/ML*10FIOLE*8ML || NUTRISON MULTIFIBRE 500ML || OMEZ 40 MG PULB.SOL.PERF.x 1FL ATI || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PENTAGLOBIN 50MG/ML*FLACONX50ML || PIPERACILINA/TAZOBACTAM KABI 4GR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PROPOFOL 1% 20ML || REGEN-AG(DERMAZIN)10mg/g crema 50g || RINGER 500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% -500ML || SER HIPERTONIC 5.85% 20ML || SOL. CONTRA AFTELOR || SUPPORTAN NEUTRAL 500ML || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || VANCOMICINA KABI 1000 mg || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML || VITAMINA C ARENA 750MG SOL INJ. AP-ATI || XILINA 10MG/ML SOL INJ*5FIOLE*10ML(ZENTIVA) || XILINA 2% 20MG/ML*2ml*5FI

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 52 de ani fara antecedente personale patologice semnificative prezinta incepand cu 22.03.2020 febra, frisoane, mialgii, tuse seaca cu agravare progresiva si cu aparitia de dispnee, tahipnee in 25.03 motiv pentru care solicita salvare si este dusa la Spitalul Judetean Satu Mare Sectia Boli Infectioase unde este internata. Pe parcursul internarii pacienta prezinta evolutie nefavorabila cu desaturare in ciuda administrarii de O2 pe masca cu rezervor (SaO2 75% in aer ambiant, 88% SaO2 masca cu rezervor 14 l/min) si se decide transferul pe terapie intensiva Sp Jud Satu Mare. Se tenteaza utilizarea suportului ventilator noninvaziv greu tolerat de pacienta si cu degradare progresiva motiv pentru care se decide IOT+VM (28.03.2020 ora 6:00) si se ventileaza cu parametri ARDS in prone-position cu reducerea progresiva a FiO2, cu raport PaO2/FiO2 100. A primit tratament cu Ceftriaxona si Claritromicina ulterior schimbata pe Levofloxacina si Oseltamivir.Radiografia pulmonara efectuata in 26.03 la Satu Mare pune in evidenta opacitati flu delimitate de intensitate redusa, proiectata hilar extern, perihilar si infrahilar drept si paracardiac stang. Cord normal.

Biologic la Satu Mare : leucocitoza cu neutrofilie, probe inflamatorii mult crescute, test rapid de gripa negativ.

Se obtine test SARS-CoV-2 pozitiv in 28.03.2020. In urma acestui test tratamentul mentionat anterior se sisteaza si se introduc Plaquenil, Azitromicina si vitamina C. Se decide transferul la SCBI Cluj-Napoca pe terapie intensiva.

Din ancheta epidemiologica retinem ca partenerul de viata s-a intors in tara in data de 16.03.2020 din Franta cu avionul pe aeroportul Cluj-Napoca de unde, via Satu Mare, a ajuns la Negresti Oas, afirmativ sanatos fara acuze respiratorii. Incepand cu aceasta data pacienta este in autoizolare la domiciliu impreuna cu partenerul.

La preluare pe terapie intensiva pacienta este IOT+VM sedata scor RASS -1, ventilata in regim controlat (ambulanta) cu SpO2 53% pe FiO2 100%, se tenteaza optimizarea ventilatiei, in regim SIMV cu raport I/E inversat, cu PEEP crescut, cu VT 6ml/lg, cu ameliorarea partiala a parametrilor de oxigenare, ulterior cu ventilatie in decubit ventral cu raport PaO2/FiO2 170. Se optimizeaza sedarea obtinandu-se un scor RASS -3 si atenuarea fenomenelor de dissincronism cu ventilatorul, precum si a tusei. La aspiratia traheala se exteriorizeaza secretii muco-purulente filante si vascoase. Auscultatoric prezinta raluri crepitante si bronsice diseminate.

Gazometria arteriala pune in evidenta hipoxemie.

Biologic: leucocitoza cu neutrofilie, limfopenie, anemie usoara, sindrom inflamator in crestere, hepatocitoliza usoara.

Radiografia pulmonara din 29.03 pune in evidenta, pe fond de sticla mata, bilateral, cu distributie difuza si heterogena, multiple arii de condensare confluente- bazal bilateral, laterotoracic si parahilar in stanga.

Se interpreteaza cazul ca bronhopneumonie SARS-CoV-2, ARDS moderat Insuficienta respiratorie acuta IOT+VM si se continua tratamentul cu Hidroxiclorochina si Azitromicina initiat la Satu Mare.

Pe parcursul internarii pacienta prezinta sindrom inflamator in continua crestere si numeroase pusee febrile motiv pentru care se introduce in schema de tratament asocierea Vancomicina+Meropenem. Radiografia pulmonara de control din 31.03 pune in evidenta fata de radiografia din 29.03 o aparenta crestere a transparentei pulmonare in 1/3 superioara a campului pulmonar stang si 2/3 superioare a campului pulmonar drept, dar cu mentinerea unor arii de sticla mata nesistematizata (unele de intensitate mai crescuta- tendinta la consolidare); se regasesc ariile de condensare pulmonara bazal bilateral, laterotoracic si parahilar in stanga, cu intensitate crescuta fata de examinarea precedenta. Retentia azotata este in crestere motiv pentru care se inlocuieste Vancomicina cu Linezolid si se ajusteaza doza de Meropenem conform clearance.

Se ventileaza in decubit ventral timp de 12h/zi cat timp este IOT+VM, cu ameliorarea parametrilor de oxigenare.

In urma tratamentului complex instituit cu imunomodulatoare (Hidroxiclorochina 200 mg x 2/zi din 28/03 timp de 20 de zile, Azitromicina 500 mg/zi timp de 5 zile), antibiotice in asociere (Vancomicina 1 g/zi ajustat la clearance creatinina din 30.03, inlocuita cu Linezolid 600 mg x 2/zi din data de 01.04 avand in vedere retentia azotata, si Meropenem din data de 30.03 initial 1g x 3/zi ulterior ajustat conform clearance la 1gx2/zi), cu suport vasoactiv, mentinerea functiilor vitale, nutritie parenterala, profilaxia trombozei venoase profunde, profilaxia escarelor, starea pacientei este stationara.

Radiografiile de control pun in evidenta

02 04 2020

Fata de rgr din 31.03:

Se regasesc ariile in sticla mata din campurile pulmonare superioare (1/3 in stanga si 2/3 in dreapta), nemodificate ca intensitate si dimensiuni.

Ariile de condensare pulmonara bazal bilateral, laterotoracic si parahilar in stanga, au intensitatea usor crescuta fata de ex precedenta.

04.04.2020

Comp. cu rgr. din 02.04 se constata aspect nemodificat in stanga. In dreapta -discreta scadere in dimensiuni si intensitate a focarului de condensare bazal, insa cu aparitia unui nou focar de condensare laterotoracic, in baza LSD, de aprox. 43/41mm. Se mentine fondul difuz de "sticla mata", in rest, bilateral.

06.04.2020

Comp. cu rgr. din 04.04 se constata aspect usor ameliorat , cu cresterea transparentei pulmonare in stanga, cu resorbtie partiala a ariilor de condensare parahilar, laterotoracic si paracardiac stg. In dreapta - usoara diminuare a zonelor de condensare infrahilar si a focarului din baza LSD, laterotoracic. Se mentine aspectul de sticla mata difuz, in special in dreapta. Afectarea pulmonara este estimata in continuare la >50%.

In evolutie pacienta prezinta scaderea la Hb 8.1, se administreaza MER izogrup, izoRh, repetat cu usoara ameliorare a sindromului anemic

Se asociaza in terapia antibiotica (alaturi de Linezolid si Meropenem) Colistin 2.5 mil UI x 2/zi avand in vedere sindromul febril persistent, din 07/04. Se recolteaza aspirat traheal care nu pune in evidenta crestere microbiana patologica. Urocultura din 07/04 pune in evidenta crestere Candida albicans, motiv pentru care se asociaza in tratament Fluconazol 200 mg x 2 /zi.

Se tenteaza amplasarea unui CVC VJI stanga, fara succes, se ridica suspiciunea unei tromboze venoase si se incepe tratament cu heparina cu greutate moleculara mica in doza curativa.

Avand in vedere sindromul inflamator in crestere, febra persistenta refractara la termoliza medicamentoasa si externa si aspectul radiologic agravat (comp. cu rgr din 06.04 se constata aspect agravat cu extinderea ariilor de condensare pulmonara ,ce ocupa in prezent 2/3 inferioare din ambii campi pulmonari, cu intnsitate mai crescuta in stanga; exista un fond difuz de sticla mata diseminata in intreg parenchimul pulmonar bilateral - in zonele ramase necondensate sau incomplet condensate), in conditiile absentei unor examinari bacteriologice pozitive, in 10/04 se inlocuieste CVC VJI dreapta cu

CVC vena subclavie dreapta si semodifica tratamentul antibiotic cu Linezolid (10 zile in total) + Meropenem (12 zile in total) cu Piperacilina/Tazobactam 4 x 4g/zi si se continua administrarea de Colistin (10 zile in total). Cultura din secretiile de pe CVC inlocuit este fara crestere microbiana, hemoculturile de pe cateter si periferice sunt negative. Se adauga in tratament dexametazona 8 mg x 2/zi incepand cu 12/04 si cu scadere progresiva ulterioara.

In evolutie, sub schema de tratament actualizata si indepartarea posibilelor porti de intrare septice, sindromul febril se amelioreaza treptat si se constata scaderea marcata a sindromului inflamator. Se repeta urocultura care evidentiaza in continuare crestere Candida albicans si se continua tratamentul antifungic pana cand urocultura de control din 14/04 nu pune in evidenta crestere microbiana si se opreste administrarea de Fluconazol (a beneficiat in total de 7 zile de tratament).

Mentionam ca pacienta prezinta eroziuni superficiale comisura bucala bilateral, mai semnificative pe partea dreapta, pentru care se aplica tratament local cu Baneocin, escara trohanteriana dreapta, flictene coapse posterior bilateral, flictena calcaneana dreapta pentru care se aplica unguent Dermazin si spray pentru escare.

PCR multiplex respirator din 14/04 este negativ pentru patologiile cautate.

Se recolteaza aspirat traheal pentru rtPCR SARS-CoV-2 in 13/04 cu rezultat detectabil. Se efectueaza radiografie toracica in 13/04, comparativ cu rgr anterioara din 10.04.2020 exista usoara ameliorare a aspectului radiologic in regiunea parahilara stanga (reducere in intensitate a condensarii pulmonare); in rest aspectul este nemodificat, vizualizandu-se arii extinse de condensare pulmonara si sticla mata ce intereseaza 2/3 pulmonare bilateral.

In 16/04 se reduc treptat dozele de sedare, se trece pacienta in regim de ventilatie CPAP si se extubeaza ulterior, cu toleranta respiratorie buna, SpO2 93% pe masca simpla cu 8l/min, cu FR 18/min. Se continua fizioterapia respiratorie si sedintele de CPAP NIV.

Radiografia pulmonara post-extubatie : Comparativ cu rgr anterioara din 13.04.2020 aspectul radiologic este nemodificat: se regasesc infiltrate pulmonare nesistematizate cu aspect de sticla mata si condensari latero-toracice, ocupand 2/3 inferioare bilateral.

Se recolteaza rtPCR pentru SARS-CoV-2 in 20/04 si 22/04 cu rezultat nedetectabil.

In evolutie sindromul inflamator este in scadere, leucocitoza este in crestere usoara cu neutrofilie si limfopenie, dar pacienta se mentine afebrila motiv pentru care se inceteaza administrarea de Piperacilina/Tazobactam in 21/04 (a urmat tratament 10 zile in total). Radiografia de control din 20/04 pune in evidentax comparativ cu radiografia anterioara din data de 17.04.2020.

Aspectul radiologic este nemodificat: se regasesc infiltrate pulmonare nesistematizate cu aspect de sticla mata si condensari latero-toracice, ocupand 2/3 inferioare bilateral. Grad de afectare pulmonare aprox 80%.

Avand in vedere cele doua rezultate nedetectabile pentru SARS CoV 2 se decide transferul pacientei pentru continuarea oxigenoterapiei (pacienta este in prezent pe canula nazala cu flux inalt, tip AIRVO, 35l/min, FiO2 35%) si a fizioterapiei respiratorii (in prezent efectueaza sedinte intermitente de CPAP NIV FiO2 35%, PEEP 8, ASB 14) la Spitalul Judetean Satu Mare sectia ATI, conform intelegerii cu dr.Morosanu Vitalie.

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	- 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 num	arul acestuia			
- Nu s-a eliberat concediu medical la externare deo	arece 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	-				
- X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medic	cale la domiciliu/paliative la d	omiciliu,			
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				
nu a fost necesar					
(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pe	entru diahet)				
Unitate judeteana de diabet zaharat:					
Nr. inregistrare al asiguratului:					
Data 23.04.2020					
Sef sectie:	Medic curant:	Medic rezident:			
Conf.Dr. LUPSE MIHAELA	BINDER ASTRID				
MEDIC PRIMAR					
Dr. MIHAELA LUPSE medic primar boli infectiedase, competenti ecognida cod 5x1011	Dr. detrid Rivador				
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;