

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **VARGA ILEANA**, nascut la data de **18.01.1954**, CNP / cod unic de asigurare **2540118126229**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.MARGARETELOR Nr.13** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **17.07.2020 05:06 - 04.08.2020 15:00**, FO: **17675 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA SEVERA, CU PNEUMONIE BILATERALA  
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA CU NECESAR DE VNI  
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA; CARDIOPATIE ISCHEMICA CRONICA  
HEPATITA REACTIVA  
BOALA REUMATISMALA

### Motivele prezentarii

### Anamneza

#### - factori de risc

### Examen clinic

#### - general

#### - local

### Examen de laborator:

#### 03.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 20.3 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Bilirubina Directa** - 0.1 [ 0 - 0.3 ], **Bilirubina Indirecta** - 0.4 [ 0 - 0.9 ], **Bilirubina Totala** - 0.5 [ 0.0 - 1.2 ], **Calciu total** - 8.96 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.62 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.45 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 391.7 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 209 [ 180 - 400 ], **GOT** - 16 [ 0 - 35 ], **GPT** - 36 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 18.5 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.75 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 12.9 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 38.1 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 80.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.8 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.0 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 353 [ 150 - 450 ], - MPV 9.0 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 70.71 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 20.09 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.14 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.24 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.82 [ 0 - 2 ], - NEUT# 13.076 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 3.716 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.506 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.044 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.152 [ 0 - 0.13 ], **K** - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.12 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.5 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 121.9 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.90 [ 0.8 - 1.2 ]

#### 17.07.2020

**Acid Uric** - 6.1 [ 2.4 - 6.0 ], **Calciu total** - 8.92 [ 8.4 - 10.6 ], **Colesterol Total** - 113 [ 109 - 200 ], **Creatinina** - 0.81 [ 0.5 - 0.9 ], **Feritina** - 454.1 [ 11.0 - 306.8 ], **Fier** - 29 [ 33 - 193 ], **Glicemie** - 100 [ 70 - 105 ], **GOT** - 30 [ 0 - 35 ], **GPT** - 23 [ 0 - 35 ], **HDL-Colesterol** - 27 [ 45 - 65 ], **K** - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 341 [ 0 - 250 ], **LDL - Cholesterol** - 70 [ 10 - 150 ], **Lipide Totale** - 419 [ 375 - 750 ], **Magneziu** - 2.03 [ 1.7 - 2.6 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 4.76 [ 0 - 1 ], **Trigliceride** - 75 [ 0 - 150 ], **Uree** - 56 [ 0 - 71 ], **APTT** - APTT (sec) 23.8 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **D-Dimeri** - 0.37 [ 0 - 0.55 ], **Fibrinogen** - 446 [ 180 - 400 ]

], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.4 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 5.58 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 15.2 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 44.7 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 80.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.4 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 177 [ 150 - 450 ], - MPV 8.8 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 54.34 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 36.82 [ 20 - 40 ], - MONO% 8.38 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.08 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.38 [ 0 - 2 ], - NEUT# 3.452 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 2.339 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.532 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.005 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.024 [ 0 - 0.13 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.0 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 130.0 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.86 [ 0.8 - 1.2 ]

#### 20.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.90 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.26 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 714.1 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 673 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 159 [ 70 - 105 ], **GOT** - 43 [ 0 - 35 ], **GPT** - 43 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.6 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 5.20 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.1 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 41.8 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 80.3 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.8 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.2 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 201 [ 150 - 450 ], - MPV 8.9 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 47.31 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 47.81 [ 20 - 40 ], - MONO% 4.64 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.01 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.23 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.698 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.715 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.167 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.000 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.008 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 2.96 [ 0 - 6.4 ], **K** - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 145 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 5.56 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 119.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.91 [ 0.8 - 1.2 ], **VSH** - 43 [ 1 - 20 ]

#### 21.07.2020

**Albumina serica** - 3.47 [ 3.5 - 5.2 ], **CK-MB** - CK-MB 1.85 ng/ml [ <5.1ng/mL - ], **Colinesteraza** - 8806 [ 5320 - 12920 ], **D-Dimeri** - D-dimeri 351.52 ng/ml (FEU) [ <= 500 ng/ml FEU - ], **Feritina** - Feritina 1445.93 ng/ml [ - ], **Glicemie** - 122 [ 70 - 105 ], **GOT** - 47 [ 0 - 35 ], **GPT** - 49 [ 0 - 35 ], **Interleukina 6** - 9.14 [ 0 - 6.4 ], **K** - 4.3 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 146 [ 136 - 146 ], **NT-PROBNP** - NT-proBNP 709 pg/ml [ <125 pg/mL - ], **Proteina C reactiva** - 1.82 [ 0 - 1 ], **Proteine totale** - 6.39 [ 6.2 - 8.3 ], **Troponina I High Sensitive** - Troponina I hs 37.7 ng/L [ 0 - 11 ]

#### 22.07.2020

**APTT** - APTT (sec) 24.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Fibrinogen** - 491 [ 180 - 400 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.4 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 5.37 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.3 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 42.6 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 79.5 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 26.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.5 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 13.4 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 290 [ 150 - 450 ], - MPV 8.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 83.02 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 9.83 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.70 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.00 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.45 [ 0 - 2 ], - NEUT# 12.760 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.512 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.029 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.000 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.069 [ 0 - 0.13 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.7 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 116.8 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.92 [ 0.8 - 1.2 ]

#### 23.07.2020

**Creatinina** - 0.62 [ 0.5 - 0.9 ], **Determinare grup sangvin** - O I [ - ], **Determinare Rh** - Pozitiv [ - ], **Fibrinogen** - 446 [ 180 - 400 ], **Fosfataza alcalina** - 71 [ 35 - 105 ], **Fosfor** - 3.50 [ 2.5 - 4.5 ], **Gama GT** - 45 [ 0 - 50 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 13.44 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 5.10 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 13.8 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 40.9 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 80.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.7 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 327 [ 150 - 450 ], - NEUT% 82.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 10.4 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.1 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ], - NEUT# 11.08 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.40 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.95 [ 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\* 11.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.3 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 321 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 4.65 [ 0 - 1 ], **Uree** - 55 [ 0 - 71 ], **Procalcitonina** - 0.05 ng/ml [ - ], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ],

**APTT** - APTT (sec) 22.7 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.59 [ 0.5 - 0.9 ], **Fibrinogen** - 491 [ 180 - 400 ], **GOT** - 27 [ 0 - 35 ], **GPT** - 48 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.71 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 5.26 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.2 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 42.2 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 80.2 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 27.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.6 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 331 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 80.8 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 13.7 [ 20 - 40 ] , - MONO% 5.4 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.42 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.92 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.36 [ 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\* 12.1 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.5 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 322 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 15.51 [ 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** - 45 [ 0 - 71 ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Incert (Index=0.816) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.569) [ Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ]

**26.07.2020**

**APTT** - APTT (sec) 20.4 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 0.76 [ 0.5 - 0.9 ], **Fibrinogen** - 320 [ 180 - 400 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.53 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 5.31 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.1 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 42.8 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 80.6 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 26.6 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.9 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 407 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 59.0 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 28.4 [ 20 - 40 ] , - MONO% 12.0 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.5 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.62 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 2.71 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 1.14 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.05 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 12.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 11.9 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.1 [ 6.5 - 14.0 ], **LDH** - 228 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 0.93 [ 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** - 75 [ 0 - 71 ], **Feritina** - 705.6 [ 11.0 - 306.8 ], **Interleukina 6** - 9.61 [ 0 - 6.4 ]

**29.07.2020**

**Calciu total** - 8.55 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.63 [ 0.5 - 0.9 ], **D-Dimeri** - 0.69 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 510.4 [ 11.0 - 306.8 ], **GOT** - 11 [ 0 - 35 ], **GPT** - 25 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.7 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.98 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 13.2 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 39.7 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 79.7 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 26.6 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.4 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 12.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 347 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.8 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 60.01 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 28.52 [ 20 - 40 ] , - MONO% 10.76 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.50 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.21 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 7.635 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 3.628 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 1.369 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.064 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.026 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 2.97 [ 0 - 6.4 ], **K** - 4.0 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 166 [ 0 - 250 ], **Na** - 145 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 0.20 [ 0 - 1 ]

---

**Examene paraclinice:**

**EKG**

---

**ECO**

---

**Rx**

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT torace nativ:DLP-310mGy\*cmSe vizualizeaza multiple plaje de sticla mata, cu tendinta la confluare, diseminate in toti lobii pulmonari atat central cat si periferic. Exista si arii de condensare pulmonara preponderent in regiunile postero-bazale bilaterale. Exista tendinta la condensare si in regiunile subpleurale ale lobilor superiori. Fara colectii pleurale sau pericardice. Cateva imagini limfoganglionare infracentimetrice la nivel mediastinal si 2-3 adenopatii cu diametru de 11-12 mm prevascular si precarinar. Tiroida usor marita de volum, omogena, la nivelul istmului masoara aproximativ 2 cm antero-posterior. Cord si vase mari cu dimensiuni relativ pastrate. Fara aspecte patologice semnificative la nivelul abdomenului superior. Fara leziuni suspecte de structura osoasa. Concluzii: Leziunile pulmonare descrise sunt sugestive pentru o pneumonie cu COVID-19 cu o afectare de aprox. 50%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 24.07.2020 RGR. PULM. D= 90 kV 2mAs Comparativ cu rgr anterioara din 20.07 aspectul radiologic este evoluat: se constata cresterea in intensitate a ariei de condensare infrahilar drept si aparitia unor focare de condensare parahilar drept si para si perihilar stang. Hili mariti, de staza. Fara colectii pleurale evidente rgr in semidecubit. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 17.07.2020 Rgr. Pulmonara D= 6,2Gym2Rgr realizat in inspir insuficient. Bazal paracardiac stang exista o mica zona de voalare de aproximativ 3cm - posibila plaja de sticla mata in cadrul COVID-19. Exista cateva septe ingrosate laterotoracic in 1/3 medie din dreapta si bazal extern in stanga. Arie de opacifiere infrahilar drept, in unghiul cardio-frenic si hemidiafragm drept mai ascensionat - aspectul reprezinta mai probabil o tulburare de ventilatie, fara a putea exclude cu certitudine un focar de umplere alveolara. Staza pulmonara grad I/II. Cord cu ICT marit, ce acopera aproape in totalitate baza stanga. SCD drept liber. SCD stang inapreciabil. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 20.07.2020 RG. PULM.-D= Gym2 Comparativ cu examinarea din 17.07.2020 se constata: Arie de opacifiere infrahilar drept, in unghiul cardio-frenic si hemidiafragm drept mai ascensionat - focar de umplere alveolara ceva mai extins comparativ cu examinarea anterioara. In plus se evidentiaza un aspect in evolutie cu discrete arii de umplere alveolara in 1/2 superioara a campilor pulmonari bilaterali. Staza pulmonara grad II. Cord cu ICT marit, ce acopera aproape in totalitate baza stanga. SCD stang inapreciabil. SCD drept liber.

## Altele

## Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ADDAMEL N 20\*10ML || ADDAMEL NOVUM 10ML\*20FI-ATI || ALGOCALMIN 1G/2 ML || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || ANXIAR 1MG\*50CPR || APA DISTILATA PT.PREP.INJ. 500ML || ASPANORM \*30compr. || ASPAVIM 36.2 MG/11.8MG (VIM SPECTRUM) || BETALOC 1MG/ML-5ml || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj\*10ser.pre. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || CLORURA DE POTASIU 7.45% || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE 8MG/2ML x 5 FIOLE AP-IERE || DOXICICLINA 100 MG || ENAP 1.25MG/ML\*5FI || GLYCOPHOS FRESENIUS || GLYCOPHOS 10x20ML-ATI || KALETRA 200mg/50mg\*120cpr.filmate || METOPROLOL 50MGX30 COMPR(LABORMED) || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || OMEZ 40 MG PULB.SOL.PERF.x 1FL ATI || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES || XILINA 10MG/ML SOL INJ\*5FIOLE\*10ML(ZENTIVA)

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

### EPICRIZA

Pacienta in varsta de 66 ani, cunoscuta cu HTA, CIC si boala reumatismala, se transfera in serviciul nostru de la Spitalul Municipal Turda, cu infectie SARS CoV-2. Boala actuala a debutat in urma cu aprox. 5 zile prin subfebrilitate (37,6 C) si durere toracica. Mentionam ca pacienta provine din focar confirmat de COVID-19; i-a fost recoltat PCR SARS CoV-2, rezultat pozitiv in 16.07.2020.

La internare: pacienta cu stare generala mediu alterata, afebrila, obnubilata; tegumente si mucoase normal colorate si usor deshidratate, limba saburala; torace normal conformat, cu MV bilateral inasprit, fara raluri supraadaugate, cu SO2: 93% aa; zgomote cardiace ritmice, tahicardice, sincrone cu pulsul periferic, fara sufluri supraadaugate; TA: 145/85 mmHg, AV: 102 bpm; abdomen elastic si mobil cu respiartia, liber si nedureros la palparea superficiala si profunda, tranzit intestinal fiziologic; Giordano negativ bilateral, loje renale libere, mictiuni spontane fiziologice; fara semne de iritatie meningiana, fara semne de focar neurologic si HIC. Biologic: fibrinogen usor reactionat, LDH crescut, CRP crescut, acid uric usor crescut, HDL-scazut, hiposideremie, feritina crescuta.

Radiologic pulmonar (17.07.2020) se descrie zona de voalare de aprox. 3 cm bazal paracardiac stang - posibila plaja de sticla mata in cadrul COVID-19; septe ingrosate laterotoracic in 1/3 medie din dreapta si bazal extern in stanga; arie de opacifiere infrahilar drept, in unghiul cardio-frenic si hemidiafragm drept mai ascensionat - aspect reprezentand mai probabil o tulburare de ventilatie, fara a putea fi exclus un focar de umplere alveolara. Staza pulmonara gr I/II, cord cu ICT marit, SCD stg

inapreciabil.

Pe parcursul internarii, in sectia Copii a urmat tratament cu Kaletra (2x2tb/zi timp de 1 zi), Plaquenil 200mg (2x2tb/zi timp de 1 zi, apoi 2x1tb/zi), Cefort 2g/zi, Doxyciclina 2x100mg; asociat Clexane 2x0,4 ml/zi si medicatia proprie Tenaxum (0-0-1), Lyrica (0-0-1) si Micardis (1-0-0).

Continua internarea, monitorizarea si tratamentul in sectia Adulti IV; descrie evolutie nefavorabila, cu alterarea parametrilor ASTRUP, al probelor de laborator si aspectului radiologic, evidentindu-se pe radiografie afectare pulmonara in proportie de aproximativ 50%.

Se suplimenteaza schema de tratament cu Clexane si Dexametazona; reechilibreaza hidroelectrolitica; continua terapia proprie antihipertensiva, in conditiile in care TA revine la valorile uzuale. Reevaluarea biologica arata cresterea valorilor leucocitelor, feritinei, NT-proBNP, troponinei, IL-6, cu valori normale ale CK-MB si D-dimerilor

La examinarea CT din data de 21.07.2020 se vizualizeaza multiple plaje de sticla mata, cu tendinta la confluare, diseminate in toti lobii pulmonari atat central cat si periferic. Exista si arii de condensare pulmonara preponderent in regiunile postero-bazale bilateral. Exista tendinta la condensare si in regiunile subpleurale ale lobilor superiori; leziunile pulmonare descrise sunt sugestive pentru o pneumonie cu COVID-19 cu o afectare de aprox. 50%.

Sub monitorizare permanenta, oxigenoterapie continua pe masca faciala si CPAP 3x1h/zi, prezinta initial evolutie favorabila, cu cresterea raportului PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub> de la 128 la 186; in data de 22.07, ora 15, dupa sedinta de CPAP de 1 ora, prezinta tendinta la desaturare pana la 90-92% sub oxigenoterapie pe masca 8l/min; Se indica transfer pe sectia TI, pe care pacienta initial il refuza

Se preia pacienta pe sectia de terapie intensiva in data de 23.07.2020 cu fenomene de insuficienta respiratorie acuta.

La internare, pacienta este polipneica, dispneica, MV diminuat simetric, stabila hemodinamic, cu TA=177/89 mmHg, AV=82 bpm, cu oxigen pe masca faciala simpla - 6l/min, SpO<sub>2</sub>=92-94%; abdomen moale, indolor, zgomote hidroaerice prezente; diureza prezenta. Astrup la internare deceleaza alcaloza respiratorie (pH=7.48), hipoxemie (pO<sub>2</sub>=58 mmHg), hipocapnie (pCO<sub>2</sub>=27), PO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>=116, HCO<sub>3</sub> scazut (20.1 mEq/L).

Biologic: leucocitoza (Leu=13.44) cu neutrofilie (82.4%); fibrinogen, LDH si CRP crescute; se identifica grupa de sange OI, Rh pozitiv; feritina crescuta (705.6).

Radiografie toracica (24.07.2020): Comparativ cu rgr anterioara din 20.07 aspectul radiologic este evoluat: se constata cresterea in intensitate a ariei de condensare infrahilar drept si aparitia unor focare de condensare parahilar drept si para si perihilar stang. Hili mariti, de staza. Fara colectii pleurale evidente rgr in semidecubit.

Se interpreteaza cazul ca: COVID-19 forma severa, pneumonie bilaterala, insuficienta respiratorie acuta cu necesar de VNI, hipertensiune arteriala esentiala, cardiopatie ischemica cronica, boala reumatismala.

S-a instituit tratament REHE; se continua tratamentul antibiotic (Cefort 2g/zi) si imunomodulator (Plaquenil 2x200mg/zi), tratamentul anticoagulant profilactic (Clexane 2x 4000 UI/0.4 ml), glucocorticoid i.v. (Dexametazona 2x 8mg/zi); expectorizant, tratamentul cronic cu antihipertensive conform recomandarilor primite de la medicul cardiolog, pregabalin, IPP, vitamine si sedative. Respiratii spontane cu supliment de oxigen cu AIRVO (FiO<sub>2</sub>=45-50%, flux 45l/min) si alternativ efectuare de CPAP-NIV cu toleranta buna; se efectueaza fizioterapie respiratorie.

Sub tratamentul complex instituit, pacienta a avut o evolutie favorabila, mentinandu-se afebrila, constienta, cooperanta, orientata temporo-spatial. Respirator, cu oxigenoterapie pe canula nazala cu un flux de 3l/min, SaO<sub>2</sub>=97%, FR=20 respiratii/minut; stetacustic: raluri crepitante bazal, bilateral, mai marcate pe partea dreapta. Pacienta stabila hemodinamic si respirator, cu diureza prezenta spontan, tranzit intestinal prezent pentru materii fecale si gaze. Pe parcursul internarii pe sectia de terapie intensiva, s-au normalizat probele inflamatorii (valorile leucocitare, CRP, fibrinogenului) insa s-au mentinut elevate valorile feritinei. ASTRUP-ul din data de 27.07.2020, efectuat cu canula nazala cu un flux de 3l/min, deceleaza parametrii imbunatatiti, si anume: pH=7.48, pO<sub>2</sub>=84, pCO<sub>2</sub>= 32, PO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>=263, HCO<sub>3</sub>=23.8 mEq/l.

Se transfera pe sectia Adulti IV. La preluarea pe sectie, pacienta este afebrila, constienta cooperanta, orientata temporo-spatial, cu evolutie favorabila din punct de vedere respirator si biologic. Auscultatoric pulmonar - raluri crepitante bazal, bilateral, mai marcate pe partea dreapta, cu oxigenoterapie pe canula nazala cu flux de 4L/min; stabila hemodinamic si respirator: SatO<sub>2</sub>: 97%,

FR: 20 rpm; TA: 103/65 mmHg; AV: 70/min; Nu mai prezinta tuse, dispnee sau polipnee

Sindromul inflamator este in remisie cu feritina in scadere, revenirea spre normal a valorilor markerilor inflamatori

S-a continuat terapia profilactica antitrombotica cu Clexane 2x0.6 ml/zi timp de 7 zile, Plaquenil 2x1 /zi timp de 5 zile, Dexametazona 1 fl/zi timp de 7 zile; a mai primit ACC, Aspacardin, Metoprolol, Amlodipina, Omez, Vitamina C+D, Anxiar, Tiapridal si reechilibrare hidroelectrolitica. Sub tratamentul mentionat pacienta a avut o evolutie favorabila, in afebrilitate, cu normalizarea parametrilor si remiterea simptomatologiei.

Se externeaza cu stare generala buna, afebrila, echilibrata si stabila hemodinamic si respirator, sat O2 98% fara aport de oxigen, fara acuze subiective.

La externarea catre domiciliu este transportata de Ambulanta SCBI, pacienta fiind echipata cu masca simpla, manusi, botosei si boneta.

### **Tratament recomandat**

- repaus la domiciliu, cu evitarea eforturilor fizice, a expunerii la intemperii, infectii intercurrente
- continuarea tratamentului la domiciliu cu Xarelto 10mg, 1 cp/zi, 30 zile
- supravegherea evolutiei prin MF

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica:

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac impermeabil (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la masina de spalat haine (la cea mai mare temperatura permisa de producator) cu dezinfectant pentru haine si calcate ulterior. Se vor folosi manusi pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate si va veti spala pe mca apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat la domiciliu:

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

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

Sa se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel putin 20 de secunde, ori de cate ori este necesar (dupa utilizarea toaletei, inaintea pregatirii mesei, etc).

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

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

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

Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane. Masca trebuie sa acopere nasul si gura.

Purtarea mastii este una dintre masurile de prevenire si limitare pentru raspandirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinata de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei masti nu este suficienta pentru a asigura un nivel adecvat de protectie si ar trebui adoptate si alte masuri la fel de relevante. Folosirea mastii trebuie combinata cu igiena adecvata a mainilor si cu alte masuri de prevenire si control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

-in timpul utiliztrebuie sa evitati atingerea mastii;

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

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

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu se face de catre medicul

de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscriși pe lista unui medic de familie vor fi monitorizați zilnic de către DSP județeană. În cazul apariției unor probleme de sănătate se va lua legătura telefonică cu medicul de familie sau se va suna la 112

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

**Indicație pentru revenire la internare**

X Nu, nu este necesară revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul 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 informații:

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

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

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

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

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

Data 04.08.2020

**Sef secție:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

**MEDIC PRIMAR**

Dr. CRISTINA CISMARU-JOTENAR  
medic primar boli infecțioase  
cod: 047100

**Medic curant:**

**Dr. CUCUIANU IOANA**

**Medic primar**

Dr. CUCUIANU IOANA  
medic primar boli infecțioase  
cod: C 95660

**Medic rezident:**

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta .....

-----

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

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

Un exemplar se constituie scrisoare medicală și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

\*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicală/Bilet de ieșire - anexa 43