

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105;

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:

www.infectioasecluj.ro



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca GOANGA SILVIA, nascut la data de 19.02.1946, CNP / cod unic de asigurare 2460219011099, Adresa: Jud.ALBA Loc.Alba Iulia Str.VICTORIEI Nr.15 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 03.09.2020 18:32 - 02.10.2020 11:10, FO: 21030 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE II-ADULTI si se externeaza: DECEDAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID-19 FORMA CRITICA
BRONHOPNEUMONIE BILATERALA SARS-CoV-2 CU AFECTARE PULMONARA 80%
SUPRAINFECTATA CU ACINETOBACTER BAUMANII, KLEBSIELLA PNEUMONIE SI
STAPHYLOCOCCUS AUREUS
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA IOT+VM
INSUFICIENTA MULTIPLA DE ORGAN.
INSUFICIENTA RENALA ACUTA
DIABET ZAHARAT TIP II INSULINONECESITANT
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA
HERNIE SUPRAOMBILICALA
ALERGIE LA PENICILINA
STOP CARDIAC

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

Examene de laborator:

01.10.2020

APTT - APTT(sec) 83.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.29 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 7.37 [0 - 0.55], **Fosfor** - 3.35 [2.5 - 4.5], **GOT** - 144 [0 - 35], **GPT** - 264 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.72 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.84 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 8.1 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 26.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 91.9 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.0 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 112 [150 - 450] , - NEUT% 78.8 [40 - 70] , - LYMPH% 9.4 [20 - 40] , - MONO% 4.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 7.1 [0 - 5] , - BASO% 0.6 [0 - 2] , - NEUT# 6.87 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.82 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.36 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.62 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.05 [0 - 0.13] , - RDW-CV 17.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 16.3 [10 - 16.5] , - MPV 12.1 [6.5 - 14.0], **Magneziu** - 1.70 [1.7 - 2.6], **Proteina C reactiva** - 25.13 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) 14.2 [9.7 - 14.2] , - INR 1.20 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 69.1 [70 - 130], **Uree** - 103 [0 - 71]

APTT - APTT(sec) 28.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.92 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 11.25 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 342.41 [180 - 400], **GOT** - 389 [0 - 35], **GPT** - 250 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.73 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.87 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 8.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 28.0 [36.0 - 48.0] , - VEM 97.6 [

81.0 - 99.0] , - HEM 28.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 29.3 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 152 [150 - 450] , - NEUT% 80.3 [40 - 70] , - LYMPH% 15.9 [20 - 40] , - MONO% 3.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.4 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 12.64 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.50 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.49 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.06 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.04 [0 - 0.13] , - RDW-CV 17.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.9 [10 - 16.5] , - MPV 12.1 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 28.1 [0 - 1], **Test rapid Procalcitonina** - 13.65 [0 - 0.5], **Timp de protrombina** - PT (sec) 17.1 [9.7 - 14.2] , - INR 1.47 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 51.0 [70 - 130], **Uree** - 122.4 [0 - 71]

04.09.2020

Hemocultura - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], **APTT** - APTT(sec) 25.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], Creatinina - 2.3 [0.5 - 1.2], Determinare grup sangvin - A II [-], **Determinare Rh** - NEGATIV [-], **Feritina** - 684.7 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 589.78 [180 - 400], Fosfataza alcalina - 57 [35 - 105], Fosfor - 5.43 [2.6 - 4.5], Gama GT - 52 [0 - 50], **GOT** - 136 [0 - 35], **GPT** - 43 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.65 [3.9 -11.1], - Hematii 4.04 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 34.6 [36.0 - 48.0], - VEM 85.6 [81.0 - 99.0], - HEM 27.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.4 [31.6 -35.8], - Trombocite 462 [150 - 450], - NEUT% 91.3 [40 - 70], - LYMPH% 6.0 [20 - 40], - MONO% 2.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 11.55 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.76 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.32 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.2 [10 - 16.5] , - MPV 10.1 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 110.40 [0 - 6.4], **Magneziu** - 2.29 [1.7 - 2.6], Procalcitonina - 0.86 ng/ml [-], Proteina C reactiva - 31.49 [0 - 1], Timp de protrombina -PT (sec) 13.4 [9.7 - 14.2], - INR 1.13 [0.8 - 1.2], - PT (%) 76.0 [70 - 130], Uree - 115.9 [0 - 71], **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], **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 30 $\lceil \text{normal}(\langle 2.8 \text{mmol/l}) - \rceil$, - Proteine 30 $\lceil \text{negativ}(\langle 0.3 \text{g/l}) - \rceil$, - Eritrocite 5-10 $\lceil \text{negativ}(\langle 0.3 \text{g/l}) - \rceil$ (<5Ery/ul) -], - PH 5 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1.023 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 13.60 [0.00 - 1.14], - Leucocite 0.60 [0.00 - 2.05], - Numar total de cristale 75.00 [-], - Alte cristale 44.60 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 6.40 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.60 [0.00 - 1.36], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale acid uric 23.40 [0.00 - 1.36], - Cilindri hialini 0.00 [0.00 - 0.45], - Cilindri patologici 0.40 [-], -Alti cilindri patologici 0.40 [0.00 - 0.34] , - Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34], - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.34], - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.34], - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34], - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.00 [0.00 - 0.45], - Celule epiteliale scuamoase plate 0.00 [0.00 - 1.14], - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68], - Bacterii 52.20 [0.00 - 17.05], - Filamente de mucus 3.60 [0.00 - 60.00], Urocultura - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-], Antibiograma Stafilococ1 - R_Oxacilina (2,3,4,5,6)R_Penicilina (2)I_Ciprofloxacin S_Gentamicina (7)R_ClindamicinaR_Eritromicina (9)R_Tetraciclina (10)S_Linezolid (11)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 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, dozar

06.09.2020

Creatinina - 2.35 [0.5 - 1.2], Fosfor - 4.07 [2.6 - 4.5], Magneziu - 2.59 [1.7 - 2.6], Uree - 174.3 [0 - 71]

07.09.2020

APTT - APTT(sec) 23.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 2.20 [0.5 - 1.2], **Feritina** - 1312.2 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 342.41 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 44 [

```
0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 11.88 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.40 [ 3.88 -
4.99], - Hemoglobina 9.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 28.6 [36.0 - 48.0], - VEM 84.1 [81.0 -
99.0 ], - HEM 27.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.2 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 387 [ 150 - 450 ]
, - NEUT% 87.2 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 6.4 [ 20 - 40 ] , - MONO% 6.3 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%
0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 10.36 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.76 [ 1.1 - 3.5 ] ,
- MONO# 0.75 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , -
RDW-CV 15.3 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 11.1 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.9 [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina
6 - 17.86 [ 0 - 6.4 ], Magneziu - 2.86 [ 1.7 - 2.6 ], Proteina C reactiva - 7.73 [ 0 - 1 ], Timp de
protrombina - PT (sec) 14.8 [ 9.7 - 14.2 ], - INR 1.26 [ 0.8 - 1.2 ], - PT (%) 64.6 [ 70 - 130 ],
Uree - 191 [ 0 - 71 ]
08.09.2020
Albumina serica - 3.02 [ 3.5 - 5.2 ], Creatinina - 2.02 [ 0.5 - 1.2 ], Fosfor - 4.88 [ 2.5 - 4.5 ],
Magneziu - 3.18 [ 1.7 - 2.6 ], Proteine totale - 6.40 [ 6.2 - 8.3 ], Uree - 213 [ 0 - 71 ]
10.09.2020
Creatinina - 1.81 [ 0.5 - 1.2 ], Feritina - 572.5 [ 11.0 - 306.8 ], Fosfor - 4.97 [ 2.5 - 4.5 ],
Hemoglobina Glicata - 9.1 [ Nediabetici 4 - 6Diabetici 6 - 8 - ], Interleukina 6 - 47.97 [ 0 - 6.4
], Magneziu - 3.89 [ 1.7 - 2.6 ], Uree - 223 [ 0 - 71 ]
09.09.2020
APTT - APTT(sec) 22.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Creatinina - 1.65 [ 0.5 - 1.2 ],
Fibrinogen - 271.00 [ 180 - 400 ], Fosfataza alcalina - 37 [ 35 - 105 ], Gama GT - 40 [ 0 - 50
], GOT - 35 [ 0 - 35 ], GPT - 24 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 10.89 [ 3.9
- 11.1 ], - Hematii 3.25 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 9.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 27.2 [
36.0 - 48.0 ], - VEM 83.7 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.1 [ 31.6 -
35.8], - Trombocite 364 [ 150 - 450 ], - NEUT% 86.1 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 6.8 [ 20 - 40 ],
- MONO% 7.0 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 9.38 [ 1.8 -
7.4], - LYMPH# 0.74 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.76 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], -
BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 15.3 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 11.0 [ 10 - 16.5 ], - MPV
10.5 [ 6.5 - 14.0 ], Proteina C reactiva - 2.90 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) 14.4 [
9.7 - 14.2 ], - INR 1.22 [ 0.8 - 1.2 ], - PT (%) 67.5 [ 70 - 130 ], Uree - 202 [ 0 - 71 ]
11.09.2020
APTT - APTT(sec) 23.4 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 1.91 [ 0.5 - 1.2 ],
D-Dimeri - 5.97 [ 0 - 0.55 ], Fibrinogen - 324.79 [ 180 - 400 ], Fosfor - 4.82 [ 2.5 - 4.5 ], GOT
- 72 [ 0 - 35 ], GPT - 35 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 18.86 [ 3.9 - 11.1 ] ,
- Hematii 3.27 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 8.7 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 28.2 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 86.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 26.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 30.9 [ 31.6 - 35.8 ], -
Trombocite 350 [ 150 - 450 ], - NEUT% 81.6 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 8.9 [ 20 - 40 ], -
MONO% 9.3 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.1 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ], - NEUT# 15.39 [ 1.8 -
7.4], - LYMPH# 1.68 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.76 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.01 [ 0.00 - 0.67 ], -
BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 15.4 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 13.6 [ 10 - 16.5 ], - MPV
11.2 [ 6.5 - 14.0 ], Magneziu - 3.84 [ 1.7 - 2.6 ], Proteina C reactiva - 3.40 [ 0 - 1 ], Timp de
protrombina - PT (sec) 14.6 [ 9.7 - 14.2 ], - INR 1.24 [ 0.8 - 1.2 ], - PT (%) 66.0 [ 70 - 130 ],
Uree - 222 [ 0 - 71 ], Hemocultura_ - Fara crestere microbiana la 7 zile [ - ], Hemocultura_ -
Fara crestere microbiana la 7 zile [ - ], Secr. Cateter-Cultura - Fara crestere microbiana aeroba
[ - ], Urocultura - crestere microbiana nesemnificativa [ - ], Antibiograma AST-N222 -
Acinetobacter baumanniiImipenem RMeropenem RAmikacin RGentamicin SCiprofloxacin
RColistin STrimethoprim/SulfamethoxazoleRDefinitii 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,
```

35 - 105], Fosfor - 4.11 [2.5 - 4.5], Gama GT - 44 [0 - 50], GOT - 52 [0 - 35], GPT - 28 [

```
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 potenta activitatea antibioticului, cat si pentru a
extinde spectrul de activitate.(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. [ - ], Aspirat traheal-Cultura - Este prezent: Acinetobacter baumannii [ - ],
Aspirat traheal-Frotiu Gram - Celule inflamatorii (4+), Celule epiteliale (1+/2+), Celule
epiteliale bronsice (4+), Hematii (4+)Levuri si hife (1+/2+) [ - ], 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 - ], - Res
13.09.2020
APTT - APTT(sec) 21.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 2.40 [ 0.5 - 1.2 ],
D-Dimeri - 2.33 [ 0 - 0.55 ], Fibrinogen - 383.59 [ 180 - 400 ], Fosfor - 6.54 [ 2.5 - 4.5 ], GOT
- 40 [ 0 - 35 ], GPT - 30 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 17.57 [ 3.9 - 11.1 ] ,
- Hematii 2.99 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 8.1 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 26.5 [ 36.0 - 48.0
], - VEM 88.6 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 30.6 [ 31.6 - 35.8 ], -
Trombocite 306 [ 150 - 450 ], - NEUT% 84.3 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 7.7 [ 20 - 40 ], -
MONO% 7.3 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.5 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 14.82 [ 1.8 -
7.4], - LYMPH# 1.35 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 1.28 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.08 [ 0.00 - 0.67 ], -
BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 15.1 [ 10 - 16.5 ] , - MPV
11.8 [ 6.5 - 14.0 ], Magneziu - 3.17 [ 1.7 - 2.6 ], Timp de protrombina - PT (sec) 13.3 [ 9.7 -
14.2], - INR 1.12 [ 0.8 - 1.2 ], - PT (%) 77.5 [ 70 - 130 ], Uree - 220 [ 0 - 71 ]
14.09.2020
APTT - APTT(sec) 19.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 2.30 [ 0.5 - 1.2 ],
Fibrinogen - 542.00 [ 180 - 400 ], Fosfataza alcalina - 32 [ 35 - 105 ], Fosfor - 4.79 [ 2.5 - 4.5
11.5 - 15.4], - Hematocrit 28.6 [ 36.0 - 48.0], - VEM 89.4 [ 81.0 - 99.0], - HEM 26.9 [ 25.0 -
33.0], - CHEM 30.1 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 309 [ 150 - 450 ], - NEUT% 79.3 [ 40 - 70 ]
, - LYMPH% 10.5 [ 20 - 40 ] , - MONO% 8.2 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.8 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2
```

], Gama GT - 50 [0 - 50], GOT - 30 [0 - 35], GPT - 25 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 17.65 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.20 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 8.6 [[0-2], - NEUT# 14.00 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.86 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.45 [0.21 -0.92], - EO# 0.31 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.3 [9.9 - 15.5], -PDW* 15.9 [10 - 16.5] , - MPV 12.3 [6.5 - 14.0], Magneziu - 2.96 [1.7 - 2.6], Procalcitonina - 0.28 ng/ml [-], Proteina C reactiva - 10.30 [0 - 1], Timp de protrombina -PT (sec) 12.6 [9.7 - 14.2], - INR 1.06 [0.8 - 1.2], - PT (%) 89.6 [70 - 130], Uree - 213 [0 -71]

15.09.2020

APTT - APTT(sec) 19.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.76 [0.5 - 1.2], **GOT** - 35 [0 - 35], **GPT** - 25 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 13.38 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.91 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 7.7 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 25.4 [36.0 - 48.0], - VEM 87.3 [81.0 - 99.0], - HEM 26.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 30.3 [31.6 - 35.8], -Trombocite 274 [150 - 450] , - NEUT% 83.0 [40 - 70] , - LYMPH% 8.3 [20 - 40] , -MONO% 7.1 [3.0 - 10.0], - EO% 0.8 [0 - 5], - BASO% 0.8 [0 - 2], - NEUT# 11.10 [1.8 -7.4], - LYMPH# 1.11 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.95 [0.21 - 0.92], - EO# 0.11 [0.00 - 0.67], -BASO# 0.11 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 16.8 [10 - 16.5], - MPV 12.4 [6.5 - 14.0], **LDH** - 476 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 16.84 [0 - 1], **Timp de** protrombina - PT (sec) 12.6 [9.7 - 14.2], - INR 1.06 [0.8 - 1.2], - PT (%) 89.6 [70 - 130],

```
Uree - 184 [ 0 - 71 ]
16.09.2020
APTT - APTT(sec) 20.7 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 1.57 [ 0.5 - 1.2 ],
Fibringen - 589.78 [ 180 - 400 ], Fosfor - 3.32 [ 2.5 - 4.5 ], GOT - 39 [ 0 - 35 ], GPT - 30 [ 0
- 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 13.18 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.83 [ 3.88 - 4.99
], - Hemoglobina 7.6 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 25.0 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 88.3 [ 81.0 - 99.0
], - HEM 26.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 30.4 [31.6 - 35.8], - Trombocite 284 [150 - 450], -
NEUT% 79.8 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 10.1 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.8 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.9
[0-5], -BASO% 0.4 [0-2], -NEUT# 10.52 [1.8-7.4], -LYMPH# 1.33 [1.1-3.5], -
MONO# 1.03 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.25 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.05 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV
14.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 16.7 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 12.4 [ 6.5 - 14.0 ], Magneziu - 2.65 [ 1.7
- 2.6 ], Proteina C reactiva - 12.50 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) 12.9 [ 9.7 - 14.2
], - INR 1.09 [ 0.8 - 1.2 ], - PT (%) 84.1 [ 70 - 130 ], Uree - 166 [ 0 - 71 ]
17.09.2020
APTT - APTT(sec) 78.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Calciu ionic - 4.6 [ 4.2 - 5.3 ],
Calciu total - 9.37 [ 8.4 - 10.6 ], Creatinina - 0.86 [ 0.5 - 1.2 ], Feritina - 508.8 [ 11.0 - 306.8
], Fibrinogen - 624.64 [ 180 - 400 ], GOT - 44 [ 0 - 35 ], GPT - 33 [ 0 - 35 ],
Hemoleucograma completa - Leucocite 13.28 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.93 [ 3.88 - 4.99 ] , -
Hemoglobina 8.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 25.5 [36.0 - 48.0], - VEM 87.0 [81.0 - 99.0], -
HEM 27.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 31.8 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 253 [ 150 - 450 ], -
NEUT% 84.5 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 8.9 [ 20 - 40 ], - MONO% 5.6 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.7
[0-5], -BASO% 0.3[0-2], -NEUT# 11.23[1.8-7.4], -LYMPH# 1.18[1.1-3.5], -
MONO# 0.74 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.09 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.04 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV
14.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 17.0 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 12.7 [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina 6 - 5.66 [
0 - 6.4], Proteina C reactiva - 9.93 [ 0 - 1], Proteine totale - 5.92 [ 6.2 - 8.3], Timp de
protrombina - PT (sec) 15.5 [ 9.7 - 14.2 ] , - INR 1.32 [ 0.8 - 1.2 ] , - PT (%) 59.9 [ 70 - 130 ].
Uree - 94 [ 0 - 71 ]
18.09.2020
APTT - APTT(sec) 22.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Creatinina - 0.94 [ 0.5 - 1.2 ],
D-Dimeri - 1.56 [ 0 - 0.55 ], Fibrinogen - 652.44 [ 180 - 400 ], GOT - 51 [ 0 - 35 ], GPT - 40 [
0 - 35 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 18.27 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.23 [ 3.88 -
4.99], - Hemoglobina 8.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 27.5 [36.0 - 48.0], - VEM 85.1 [81.0 -
99.0], - HEM 27.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.4 [31.6 - 35.8], - Trombocite 289 [150 - 450]
, - NEUT% 89.0 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 4.5 [ 20 - 40 ] , - MONO% 5.0 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%
1.2 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.3 [ 0 - 2 ], - NEUT# 16.26 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 0.83 [ 1.1 - 3.5 ],
- MONO# 0.91 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.22 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.05 [ 0 - 0.13 ] , -
RDW-CV 14.4 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 15.2 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 12.0 [ 6.5 - 14.0 ], Proteina C
reactiva - 10.28 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) 12.4 [ 9.7 - 14.2 ] , - INR 1.04 [ 0.8
- 1.2], - PT (%) 93.5 [ 70 - 130], Uree - 74 [ 0 - 71], Procalcitonina - 0.68 ng/ml [ - ]
19.09.2020
Creatinina - 1.52 [ 0.5 - 1.2 ], Fibrinogen - 667.17 [ 180 - 400 ], GOT - 45 [ 0 - 35 ], GPT - 37
[0-35], Hemoleucograma completa - Leucocite 20.44 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.05 [3.88 -
4.99], - Hemoglobina 8.5 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 26.8 [36.0 - 48.0], - VEM 87.9 [81.0 -
99.0], - HEM 27.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.7 [31.6 - 35.8], - Trombocite 279 [150 - 450]
, - NEUT% 90.8 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 5.3 [ 20 - 40 ] , - MONO% 2.5 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%
1.3 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 18.54 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.08 [ 1.1 - 3.5 ] ,
- MONO# 0.52 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.27 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ] , -
RDW-CV 15.1 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 14.6 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.8 [ 6.5 - 14.0 ], Proteina C
reactiva - 43.51 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) 13.9 [ 9.7 - 14.2 ], - INR 1.18 [ 0.8
- 1.2], - PT (%) 71.6 [70 - 130], Uree - 86 [0 - 71]
21.09.2020
Aspirat traheal-Cultura - Flora microbiana fara semnificatie patogena [ - ], Aspirat
traheal-Frotiu Gram - Celule inflamatorii (4+)Hematii (1+) [ - ], APTT - APTT(sec) [ 22.1 -
28.1], - APTT (%) [-], Creatinina - 1.91 [ 0.5 - 1.2], Feritina - 11138 [ 11.0 - 306.8],
```

```
Fibrinogen - 929.42 [ 180 - 400 ], GOT - 39 [ 0 - 35 ], GPT - 32 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma
completa - Leucocite 10.74 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.76 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 7.6 [
11.5 - 15.4], - Hematocrit 24.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 88.0 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 27.5 [ 25.0 -
33.0], - CHEM 31.3 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 219 [ 150 - 450 ], - NEUT% 89.4 [ 40 - 70 ]
, - LYMPH% 3.4 [ 20 - 40 ] , - MONO% 4.7 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.3 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [
0 - 2], - NEUT# 9.60 [ 1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.37 [ 1.1 - 3.5], - MONO# 0.50 [ 0.21 - 0.92]
, - EO# 0.25 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW*
12.2 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.0 [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina 6 - 309.16 [ 0 - 6.4 ], Procalcitonina
- 7.70 ng/ml [ - ], Proteina C reactiva - 39.55 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) 13.2 [
9.7 - 14.2 ], - INR 1.11 [ 0.8 - 1.2 ], - PT (%) 79.1 [ 70 - 130 ], Uree - 112 [ 0 - 71 ]
22.09.2020
Albumina serica - 2.32 [ 3.5 - 5.2 ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv
(Index=26.433) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti
SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=1.822) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2
Reactiv - ], APTT - APTT(sec) 33.6 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Colesterol Total - 152 [
109 - 200 ], Creatinina - 1.49 [ 0.5 - 1.2 ], GOT - 49 [ 0 - 35 ], GPT - 34 [ 0 - 35 ],
Hemoleucograma completa - Leucocite 8.82 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 2.70 [ 3.88 - 4.99 ] , -
Hemoglobina 7.4 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 23.3 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 86.3 [ 81.0 - 99.0 ], -
HEM 27.4 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 31.8 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 197 [ 150 - 450 ], -
NEUT% 81.7 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 7.1 [ 20 - 40 ], - MONO% 6.7 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 4.3
[0-5], -BASO% 0.2 [0-2], -NEUT# 7.20 [1.8-7.4], -LYMPH# 0.63 [1.1-3.5], -
MONO# 0.59 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.38 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV
15.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 12.6 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.7 [ 6.5 - 14.0 ], Lipide Totale - 778 [
375 - 750 ], Procalcitonina - 3.52 ng/ml [ - ], Proteina C reactiva - 38.24 [ 0 - 1 ], Proteine
totale - 5.70 [ 6.2 - 8.3 ], Timp de protrombina - PT (sec) 12.9 [ 9.7 - 14.2 ] , - INR 1.09 [ 0.8 -
1.2], - PT (%) 84.1 [ 70 - 130], Trigliceride - 346 [ 0 - 150], Uree - 100 [ 0 - 71]
23.09.2020
APTT - APTT(sec) 40.5 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Calciu total - 10.83 [ 8.4 - 10.6 ],
Creatinina - 0.62 [ 0.5 - 1.2 ], Feritina - 6977 [ 11.0 - 306.8 ], Fibrinogen - 1223.02 [ 180 -
400 |, Fosfor - 2.51 | 2.5 - 4.5 |, GOT - 60 | 0 - 35 |, GPT - 47 | 0 - 35 |, Hemoleucograma
completa - Leucocite 9.07 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.05 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 11.4 [
11.5 - 15.4], - Hematocrit 35.0 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 86.4 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 28.1 [ 25.0 -
33.0], - CHEM 32.6 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 209 [ 150 - 450 ], - NEUT% 81.7 [ 40 - 70 ]
, - LYMPH% 7.2 [ 20 - 40 ] , - MONO% 4.7 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 6.2 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [
0 - 2], - NEUT# 7.41 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 0.65 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.43 [ 0.21 - 0.92 ]
, - EO# 0.56 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 15.7 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW*
14.2 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.3 [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina 6 - 79.98 [ 0 - 6.4 ], K - 3.8 [ 3.5 -
5.1], Magneziu - 1.93 [ 1.7 - 2.6], Na - 139 [ 136 - 146], Proteina C reactiva - 46.73 [ 0 - 1],
Timp de protrombina - PT (sec) 12.1 [ 9.7 - 14.2 ] , - INR 1.01 [ 0.8 - 1.2 ] , - PT (%) 99.8 [ 70
- 130], Uree - 44 [ 0 - 71], Procalcitonina - 1.81 ng/ml [ - ]
24.09.2020
Creatinina - 0.89 [ 0.5 - 1.2 ], GOT - 47 [ 0 - 35 ], GPT - 39 [ 0 - 35 ], Hemoleucograma
completa - Leucocite 10.71 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 3.43 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 9.7 [
11.5 - 15.4], - Hematocrit 30.3 [ 36.0 - 48.0], - VEM 88.3 [ 81.0 - 99.0], - HEM 28.3 [ 25.0 -
33.0], - CHEM 32.0 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 171 [ 150 - 450 ], - NEUT% 73.1 [ 40 - 70 ]
, - LYMPH% 13.4 [ 20 - 40 ] , - MONO% 6.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 6.3 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.3
[0-2], - NEUT# 7.83 [1.8-7.4], - LYMPH# 1.43 [1.1-3.5], - MONO# 0.74 [0.21-0.92
], - EO# 0.68 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 16.1 [ 9.9 - 15.5 ], -
PDW* 11.4 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.1 [ 6.5 - 14.0 ], Proteina C reactiva - 27.54 [ 0 - 1 ], Uree
- 68.7 [ 0 - 71 ], APTT - APTT(sec) 29.1 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Fibrinogen - 929.42
[ 180 - 400 ], Timp de protrombina - PT (sec) 13.4 [ 9.7 - 14.2 ], - INR 1.13 [ 0.8 - 1.2 ], - PT
```

27.09.2020

(%) 76.0 [70 - 130]

Creatinina - 1.71 [0.5 - 1.2], Feritina - 3207 [11.0 - 306.8], GOT - 1505 [0 - 35], GPT -

414 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.90 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.97 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 8.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 26.5 [36.0 - 48.0] , - VEM 89.2 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 169 [150 - 450] , - NEUT% 67.1 [40 - 70] , - LYMPH% 18.4 [20 - 40] , - MONO% 8.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 6.2 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 7.99 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.19 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.95 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.74 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 16.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.5 [10 - 16.5] , - MPV 10.3 [6.5 - 14.0], **LDH** - 1308 [0 - 250], **Procalcitonina** - 1.25 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 28.67 [0 - 1], **Uree** - 126 [0 - 71]

28.09.2020

Creatinina - 2.42 [0.5 - 1.2], GOT - 1557 [0 - 35], GPT - 637 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 18.55 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.23 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 9.1 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 29.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 91.0 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.0 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 174 [150 - 450] , - NEUT% 82.6 [40 - 70] , - LYMPH% 8.9 [20 - 40] , - MONO% 4.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.7 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 15.33 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.65 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.83 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.69 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.05 [0 - 0.13] , - RDW-CV 16.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.2 [10 - 16.5] , - MPV 11.3 [6.5 - 14.0], Proteina C reactiva - 27.91 [0 - 1], Uree - 160 [0 - 71]

29.09.2020

25.09.2020

Creatinina - 2.55 [0.5 - 1.2], GOT - 591 [0 - 35], GPT - 515 [0 - 35], Hemoleucograma completa - Leucocite 15.60 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.14 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 8.8 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 28.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 89.5 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.3 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 160 [150 - 450] , - NEUT% 74.1 [40 - 70] , - LYMPH% 10.4 [20 - 40] , - MONO% 4.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 10.1 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 11.57 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.62 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.76 [0.21 - 0.92] , - EO# 1.57 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.08 [0 - 0.13] , - RDW-CV 17.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.8 [10 - 16.5] , - MPV 12.2 [6.5 - 14.0] , LDH - 857 [0 - 250], Proteina C reactiva - 27.81 [0 - 1] , Uree - 173 [0 - 71] , APTT - APTT(sec) 25.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Fibrinogen - 462.55 [180 - 400], Timp de protrombina - PT (sec) 14.4 [9.7 - 14.2] , - INR 1.22 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 67.5 [70 - 130]

APTT - APTT(sec) 31.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Calciu ionic** - 4.64 [4.2 - 5.3], Calciu total - 9.83 [8.4 - 10.6], Creatinina - 1.32 [0.5 - 1.2], Fibrinogen - 957.10 [180 -400 |, Fosfor - 6.03 | 2.6 - 4.5 |, GOT - 55 | 0 - 35 |, GPT - 40 | 0 - 35 |, Hemoleucograma **completa** - Leucocite 15.68 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.49 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 9.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 32.0 [36.0 - 48.0], - VEM 91.7 [81.0 - 99.0], - HEM 28.1 [25.0 -33.0], - CHEM 30.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 167 [150 - 450], - NEUT% 78.5 [40 - 70] , - LYMPH% 10.8 [20 - 40] , - MONO% 6.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 4.2 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0-2], - NEUT# 12.31 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.69 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.99 [0.21 -0.92], - EO# 0.66 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 16.6 [9.9 - 15.5], -PDW* 11.2 [10 - 16.5] , - MPV 10.5 [6.5 - 14.0], **K** - 5 [3.5 - 5.1], **Magneziu** - 2.29 [1.7 -2.6], Na - 136 [136 - 146], Procalcitonina - 1.27 ng/ml [-], Proteina C reactiva - 30.02 [0 -1], **Proteine totale** - 6.25 [6.2 - 8.3], **Timp de protrombina** - PT (sec) 14.3 [9.7 - 14.2], -INR 1.21 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 68.3 [70 - 130], Uree - 90.2 [0 - 71], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], Hemocultura - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], **Hemocultura**_ - Fara crestere microbiana la 7 zile [-] 30.09.2020

Antibiograma - metoda microdilutiilor - Pozitiv^^^|Klebsiella pneumoniae^^^Pozitiv^^^Pozitiv^^^Pozitiv^^^Pozitiv^^^[-], Antibiograma

Enterobacteriaceel - Serratia marcescens R_Ampicilina (2,3)R_Amoxicilina/Ac.clavulanic (Augumentin) (3)S_Piperacilina/Tazobactam (Tazocin)R_Cefuroxim IV

S_CeftazidimS_CefotaximS_CefepimS_CiprofloxacinS_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 successterapeutic 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 redusa 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 potenta activitatea antibioticului, cat si pentru a extinde spectrul de activitate. [-], Antibiograma Enterobacteriacee2 - Klebsiella pneumoniaeR CefepimR ErtapenemS Gentamicina (5) tulpina secreta carbapenemaze tip KPCDefinitii si note:S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de successterapeutic 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 redusa 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 potenta activitatea antibioticului, cat si pentru a extinde spectrul de activitate. [-],

Δ	Sn	irst	tra	heal
	roh.	u ai	ua	ncai

Examene paraclinice:				
EKG	 	 	 	
ECO				

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

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: DLP= 353 mGy*cmCT torace nativLa nivelul parenchimului pulmonar bilateral se vizulizeaza plaje extinse de sticla mata, diseminate. Exista cateva infiltrate alveolare juxtacentimetrice in LSD si zone de condensare, declive in ambii lobi inferiori, cu componenta atelectatica. Leziunile descrise sunt compatibile cu o pneumonie COVID-19 cu o afectare de peste 80%. Fina lama de lichid pleural in stanga. Colectie pleurala dreapta in cantitate mica cu grosime de 14mm. Fara lichid pericardic.Fara adenopatii mediastinale. CVC via VJI stanga cu capatul distal in VCS. Sonda IOT cu capatul distal la 3cm de carina. Sonda nazogastrica. Fara aspecte patologice semnificative pe imaginile abdomenului superior. Fara leziuni suspecte de structura osoasa. || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: DLP= 438 mGy*cmCT torace nativComparativ cu examinarea CT anterioara, din data de 08.09.2020 se constata minima ameliorare in regiunile posterioare ale lobului inferior stang unde se constata o resorbtie partiala a plajelor de condensare, inlocuite in prezent de arii de sticla mata. In rest aspectul pulmonar este relativ nemodificat, extensia in suprafata a leziunilor de asemenea nemodificata. Fara colectii pleurale sau pericardice. CVC via VJI dreapta cu capatul distal in VCS.Pe segmentele abdomenului superior se vizualizeaza o leziune hipodensa de 12/9mm localizata in segmentul III hepatic. || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT torace nativDgn trimitere: infectie COVID-19Comparativ cu examinarea CT anterioara din 15.09.2020 se regasesc ariile extinse infiltrative, pulmonar bilateral, cu aspect preponderent de sticla mata; mentionam ca se constata aparitia unor zone de condensare pulmonara, care sunt mai extinse in prezent fata de CT-ul anterior, in inferioare ale ambilor plamani. Se mentine un grad de afectare pulmonara de 80%. Sonda IOT cu capatul distal la 3cm deasupra carinei. Sonda nazogastrica cu capatul distal in stomac.CVC jugular intern stang cu capatul distal la abusarea venei brahiocefalice stangi in VCS.Fara colectii pleurale sau pericardice.Limfonoduli infracentimetrici la nivel mediastinal.Fara aspecte patologice evidente nativ pe sectiunile abdomenului superior. Modificari spondilozice diseminate la nivelul scheletului toracic.CONCLUZIE: Aspect CT evoluat, prin extinderea zonelor de condensare pulmonara in special in inferioare ale plamanilor, cu mentinerea afectarii pulmonare de 80%.

Altele

Tratament efectuat

ALBUMEON 200G/LSOL.PERF.*50ML || ALBUNORM 200G/L SOL. PERF. X 100ML AP-ATI || ALBUNORM 200G/L SOL.PERF. X 100ML || ALGOCALMIN 1G/2 ML || APA DISTILATA INJ 10ML || APA OXIGENATA 3%-200ML *ADYA || ASPATOFORT 10ML || BETADINE SOLUTIE CUTANATA 100MG/ML FL.X1000ML -EGIS || BICARBONAT DE SODIU 8.4% 100ML || CATHEJELL CU LIDOCAINA || CITROCLOREX 2% || CLORURA DE POTASIU 7.45% || COLISTINA ANTIBIOTICE 1000000U UI*10FL || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg *5FIOLE || DIBEN 500ML AP-ATI || EFEDRINA 50MG/1ML || ENAP 1.25MG/ML*5FI || ESMERON 10MG/ML SOL.INJ.*10FL*10ML || FENTANYL TORREX SOL.INJ 0.05MG*10ML/5FIOLE || FLUIMUCIL 300MG/3ML $sol.inj*5f \parallel FUROSEMID\ 20MG/2ML \parallel FUROSEMID\ HAMELN\ 10MG/ML*10FIOLE \parallel GELOFUSINE\ 4\%$ 500ML || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLUCOZA 10% - 500ML || GLUCOZA 3300MG/ 10ML ZENTIVA || HEPA-MERZ 10/10ML || HEPARIN-BELMED 5000UI/ML SOLUTIE INJECTABILA || HEPARIN-BELMED 5000UI/ML*5FL*5ML AP-ATI || HUMULIN R 100UI/ML 10ML || HYDROXYCHLOROQUINE SULPHATE 200MG*100CPR. || LINEZOLID INF 2MG/ML SOL. PERF.300MLX10PG || MEROPENEM ATB 1000MG*10FL || MIDAZOLAM 5MG/ML 10FIX10ML || MYCAMINE 100MG PULB. PT. SOL PERF * 1 FL || NORADRENALINE 2MG/ML*10FIOLE*8ML || NUTRISON MULTIFIBRE 500ML || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PRISMASOL 2MMOL/L POTASIUx2x5000ML || PROPOFOL 1% 20ML || REGEN-AG(DERMAZIN)10mg/g crema 50g || RINGER 500ML || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9%2000ML*7PUNGI || SER FIZIOLOGIC 9MG/ML*2000ML || SPRAY PROTECTIE ESCARA-AP-ATI || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || SULFAT DE ATROPINA TAKEDA*1MG/ML || SULFAT DE MAGNEZIU 250MG/ML*10FIOLE*5ML AP-ATI || TYGACIL 50MG x 10FL || VANCOTEK 1G I.V.*1FL/1G PULB.PTR.SOL || VANCOTEK 1G I.V.*FLACON PTR.SOL.PERF.-AP.ATI || VANCOTEK 500MG I.V.*1FL 500MG PULB.PTR.SOL. || VEKLURY 100MG (REMDESIVIR) || VENTOLIN SOL.INH.5MG/MLX10ML || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML || XILINA 10MG/ML SOL INJ*5FIOLE*10ML(ZENTIVA) || XILINA 10MG/ML SOL.INJ.*5F*10ML || ZAVICEFTA 2G/0,5G

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacienta in varsta de 74, cunoscuta cu diabet zaharat tip II insulinonecesitant, HTA, se prezinta in UPU I pentru dispnee, tuse, frisoane, transpiratii reci, cu debut neprecizat. Se efectueaza CT toracic nativ care evidentiaza leziuni pulmonare cu aspect de "sticla mata" bilateral si zone de condensare bazal inferior bilateral. Probele biologice evidentiaza: sindrom de retentie azotata, feritina, LDH, CRP reactionate, GOT crescut. Se efectueaza test PCR SARS-COV-2 si se interneaza pe sectia ATI 1 a SCJU-CJ. Testul PCR este pozitiv si se transfera in spitalul nostru pe sectia TERAPIE INTENSIVA 2.

La preluare, pacienta este constienta, OTS, GCS 15, afebrila, obeza, tegumente si mucoase palide; din punct de vedere respirator respirator, pacienta este dispneica, polipneica, cu efort respirator crescut, sub fizioterapie cu CPAP FiO2 100%, SpO2 70%, PaO2 = 40 mmHg (raport PaO2/FiO2=40), la auscultatie cu MV prezent bilateral, mult diminuat bazal bilateral; pe plan hemodinamic, pacienta este in tahicardie sinusala, AV 120-130 bpm, cu tendita la hipertensiune, TA 150/80 mmHg; abdomen moale, mobil cu respiratia, zgomote hidro-aerice prezente, cu cicatrice xifo ombilicala post colecistectomie (anii 90) si eventratie supraombilicala, fara tranzit prezent in ultimele 2 zile; diureza pe SV, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic : leucocitoza cu neutrofilie, limfopenie, sindrom inflamator de tip bacterian, procalcitonina nereactionata, feritina si IL-6 reactionate , usoara anemie normocroma, normocitara, usoara trombocitoza, sindrom de retentie azotata, moderat sindrom de hepatocitoliza, hiperfosfatemie, hipolabuminemie usoara.

Avand in vedere insuficienta respiratorie acuta, hipoxemia severa, ARDS sever, se decide intubarea de urgenta si ventilarea mecanica in regim protectiv.

Se recolteaza aspirat traheal, din care la cultura s-a izolat MRSA; urocultura a fost negativa. Se recolteaza 2 perechi de hemoculturi la preluare fara crestere microbiana.

Pe examinarea CT torace nativ (08.09.2020) s-a evidentiat plaje extinse de sticla mata, diseminate, aspect compatibil cu o afectare pulmonara de peste 80%, zone de condensare declive in ambii campi pulmonari, cu componenta atelectatica.

Pe baza criteriilor clinice si paraclinice se interpreteaza ca COVID-19 forma critica, pneumonie bilaterala SARS-CoV-2, insuficienta respiratorie acuta IOT+VM, insuficienta renala acuta, si se initieaza tratament antiviral cu Remdesivir (initiat in 03.09) 200 mg in prima zi, apoi 100 mg timp de 6 zile iv, ulterior imunomodulator cu Plaquenil timp de 5 zile, antibiotic cu Meropenem 7 zile si Vancomicina 13 zile (doze ajustate clereance-ului renal), anticoagulant cu Clexane, antiinflamator cu Dexametazona, antidiabetic cu insulina, antihipertensiv, antisecretor gastric, hepatoprotector, insulinoterapie in functie de profilul glicemic, fizioterapie respiratorie, profilaxia escarelor. Sub terapia instituia pacienta are o evolutie stationara, fiind cu necesar de suport presional crescut, fara o ameliorare respiratorie evidenta, cu mentinerea unui FiO2>70%, Raport P/F<130, devine instabila hemodinamic fiind necesar suportul vasoactiv cu noradrenalina, oligoanurica iar biologic cu ameliorarea sindromului inflamator, a retentiei azotate si remiterea sindromului de hepatocitoliza.

In data de 11.09 se recolteaza un set de hemoculturi - fara crestere microbiana, scretie cateter - fara crestere microbiana, urocultura - negativa, aspirat traheal din care se izoleaza Acinetobacter baumannii sensibil la Colistin si PCR Multiplex din aspirat traheal detectabil pentru Acinetobacter baumannii, Klebsiella pneumoniae si Staphylococcus aureus. Se adauga in schema de tratament antibioterapie cu Ceftazidim/Avibactam si Colistin (doze ajustate la clearence-ul renal).

In data de 13.09 se sisteaza tratamentul cu Plaquenil (EKG cu QT prelungit).

Bio-umoral se observa sindrom inflamator (leucocitoza cu neutrofilie, PCR reactionat), un sindrom anemic sever, motiv pentru care se transfuzeaza 1 UI MER in 16.09.2020, fara incidente. Se efectueaza o sedinta de hemodiafiltrare (16.09-17.09). Se sisteaza terapia cu Vancomicina si se initieaza terapie cu Linezolid, si avand in vedere cresterea marcata a sindromului inflamator in ciuda tratamentului antibiotic tintit se initieaza tratament antifungic cu Micafungin.

In evolutie se observa cresterea sindromului inflamator - limfopenie cu neutrofilie, CRP si PCT reactionate, anemie severa, sindrom de hepatocitoliza, sindrom de retentie azotata. Se recolteaza aspirat traheal - fara crestere microbiana. Se initieaza (21.09) tratament antibiotic cu Tigeciclina si se sisteaza antibioterapia cu Linezolid si Meropenem.

Se efectueaza CT nativ (21.09.20) :CT cu aspect evoluat, prin extinderea zonelor de condensare pulmonara, in special inferioare, ale plamanilor, cu mentinerea afectarii pulmonare de 80%.

In vederea corectarii sindromului anemic, se transfuzeaza cu 1 UMER izogrup, izoRh,fara incidente (22.09.20)

Sub tratamentul complex instituit pacienta are o evolutie profund nefavorabila, se mentine cu parametrii respiratori alterati, cu instabilitate hemodinamica sub infuzie continua de suport vasoactiv in doza progresiv in crestere, dezvolta insuficienta multipla de organ (disfunctie cardiocirculatorie, respiratorie, hepatica si renala) care nu se corecteaza in ciuda suportului maximal.

Respirator - IOT+VM in regim asistat-controlat in volum, SaO2=78% hipercapnie. Hemodinamic - instabila cu necesar de suport vasoactiv in crestere oligoanurica, cu diureza prezenta exteriorizata la

nivelul SV. Abdomen destins in volum pe seama tesutului adipos, moale, mobil cu respiratia, toleranta digestiva buna pe SNG.

Parametri ASTRUP: acidoza respiratorie, hiperpcanie, hipoxemie, hiperpotasemie, tendinta la hipoglicemie

Biologic: anemie, limfopenie, trombocitopenie, timp de coagulare prelungit, sdr de hepatocitoliza, sdr de retentie azotata.

In data de 02.10 prezinta tendinta la hipotensiune, prezinta bradicardie, urmata de asistola, se incep manevrele de resuscitare la care pacienta nu raspunde se declara decesul la ora 11:10. Se anunta familia.

Tratament recomandat		
Nota: Se va specifica durata pentru care se poate p familie, fiecare dintre medicamentele recomandate		ıclusiv medicul de
Indicatie pentru revenire la internare		
X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare		
Se completează obligatoriu una din cele două i - S-a eliberat prescriptie medicală, caz în - Nu s-a eliberat prescriptie medicala dec - Nu s-a eliberat prescriptie medicala Se completează obligatoriu una din cele două i - S-a eliberat concediu medical la externa - Nu s-a eliberat concediu medical la externa - Nu s-a eliberat concediu medical la externa - Nu s-a eliberat concediu medical la externa - S-a eliberat recomediu medical la externa - S-a eliberat recomandare pentru ingrijir - Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrigir - Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrigir - S-a eliberat prescriptie medicală pentru - Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru	care se va înscrie seria si numarul ac parece nu a fost necesar informatii: are, caz în care se va înscrie seria si nernare deoarece nu a fost necesar ernare informatii: ri medicale la domiciliu/paliative la derijiri medicale la domiciliu/paliative la dispozitive medicale in ambulatoriu informatii:	umarul acestuia omiciliu a domiciliu,
cu viza Unitatii judetene de implementare a progra	amurur, pentru diabet)	
Unitate judeteana de diabet zaharat:		
Nr. inregistrare al asiguratului:		
Data 02.10.2020		
Sef sectie:	Medic curant:	Medic reziden
Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA		
Dr. MONICA MUNTEAN medic primar boli insectionse cod 828242	Dr. MONICA MUNTBAL medic primar holi injections cod 828242	N
Calea de transmitere:		

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

- 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;