

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **VITAN IBOLYA**, nascut la data de **16.02.1969**, CNP / cod unic de asigurare **2690216190701**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dej Str.CERBULUI Nr.10** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **27.04.2020 22:22 - 26.05.2020 15:30**, FO: **14201 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

COVID -19 FORMA MEDIE
PNEUMONIE BILATERALA CU SARS COV-2
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA
DISELECTROLITEMIE
HTA STADIUL IIC; CARDIOPATIE ISCHEMICA CRONICA
INSUFICIENTA CARDIACA CONGESTIVA
BPOC; ASTM BRONIC
DZ TIP 2 IN TERAPIE CU ADO
OBEZITATE MORBIDA GR II
CHIST OVARIAN DREPT (2016)
PSORIAZIS VULGAR
DISCOPATIE LOMBARA; SPONDILOARTROZA CERVICALA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examine de laborator:

01.05.2020

Creatinina - 0.58 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.37 [0 - 0.55], **Feritina** - 231.8 [11.0 - 306.8],
Fosfataza alcalina - 68 [35 - 105], **Gama GT** - 53 [0 - 50], **GOT** - 31 [0 - 35], **GPT** - 24 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.1 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.50 [3.88 - 4.99],
- Hemoglobina 12.3 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 36.6 [36.0 - 48.0], - VEM 81.4 [81.0 - 99.0],
- HEM 27.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5], -
Trombocite 257 [150 - 450], - MPV 8.0 [6.5 - 14.0], - NEUT% 58.45 [40 - 70], -
LYMPH% 33.34 [20 - 40], - MONO% 7.87 [3.0 - 10.0], - EO% 0.03 [0 - 5], - BASO%
0.31 [0 - 2], - NEUT# 3.589 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.047 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.483 [0.21 - 0.92], - EO# 0.002 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.019 [0 - 0.13], **K** - 3 [3.5 - 5.1], **Na** -
133 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 2.9 [0 - 1]

03.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **D-Dimeri** - 0.24 [0 - 0.55], **Feritina** -
260.1 [11.0 - 306.8], **Fosfataza alcalina** - 71 [35 - 105], **Gama GT** - 53 [0 - 50], **Glicemie** -
81 [70 - 105], **GOT** - 30 [0 - 35], **GPT** - 27 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** -
Leucocite 7.10 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.72 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.8 [11.5 - 15.4],
- Hematocrit 38.1 [36.0 - 48.0], - VEM 80.7 [81.0 - 99.0], - HEM 27.1 [25.0 - 33.0], -

CHEM 33.6 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 363 [150 - 450] , - NEUT% 57.1 [40 - 70] , - LYMPH% 35.4 [20 - 40] , - MONO% 6.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.6 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 4.06 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.51 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.48 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.04 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.0 [10 - 16.5] , - MPV 9.8 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 18.18 [5.3 - 7.5] , **K** - 3.2 [3.5 - 5.1] , **Na** - 135 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 2.59 [0 - 1]

04.05.2020

APTT - APTT (sec) 24.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Fibrinogen** - 491 [180 - 400] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.1 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.38 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 35.3 [36.0 - 48.0] , - VEM 80.6 [81.0 - 99.0] , - HEM 27.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.8 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 346 [150 - 450] , - MPV 7.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 51.19 [40 - 70] , - LYMPH% 35.10 [20 - 40] , - MONO% 11.87 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.11 [0 - 5] , - BASO% 0.73 [0 - 2] , - NEUT# 3.102 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.127 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.719 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.067 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.044 [0 - 0.13] , **K** - 3.3 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 228 [0 - 250] , **Na** - 136 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.96 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.3 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 114.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.94 [0.8 - 1.2] , **Feritina** - 233.4 [11.0 - 306.8] , **Interleukina 6** - 27.84 [5.3 - 7.5]

06.05.2020

Gastrointestinal - panel PCR multiplex - Campylobacter spp NedetectabilClostridium difficile toxinA/B NedetectabilPlesiomonas shigelloides NedetectabilSalmonella spp NedetectabilYersinia enterocolitica NedetectabilVibrio spp NedetectabilVibrio cholerae NedetectabilE. coli enteroagregant (EAEC) NedetectabilE. coli enteropatogen (EPEC) NedetectabilE. coli enterotoxigen (ETEC) NedetectabilE. coli enteroinvaziv (EIEC)/Shigella NedetectabilE. coli producde toxinShiga-like (STEC) stx1/ stx2 NedetectabilCryptosporidium NedetectabilCyclospora cayetansis NedetectabilEntamoeba histolytica NedetectabilGiardia Lamblia NedetectabilAdenovirus F40/41 NedetectabilAstrovirus NedetectabilNorovirus GI NedetectabilNorovirus GII NedetectabilRotavirus A NedetectabilSapovirus Nedetectabil [-] , **APTT** - APTT (sec) 22.8 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Calciu total** - 9.43 [8.4 - 10.6] , **D-Dimeri** - 0.42 [0 - 0.55] , **Feritina** - 271.3 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 496 [180 - 400] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.2 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.47 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 36.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 80.7 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.9 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 419 [150 - 450] , - MPV 7.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 50.77 [40 - 70] , - LYMPH% 36.24 [20 - 40] , - MONO% 10.67 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.75 [0 - 5] , - BASO% 0.57 [0 - 2] , - NEUT# 4.169 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.976 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.876 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.144 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.047 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 3.31 [0 - 6.4] , **K** - 3.5 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 272 [0 - 250] , **Magneziu** - 1.63 [1.7 - 2.6] , **Na** - 137 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.64 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.4 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 112.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

10.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

11.05.2020

D-Dimeri - 0.19 [0 - 0.55] , **Feritina** - 194.4 [11.0 - 306.8] , **GOT** - 76 [0 - 35] , **GPT** - 162 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.56 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.04 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.3 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 33.0 [36.0 - 48.0] , - VEM 81.7 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 456 [150 - 450] , - NEUT% 50.1 [40 - 70] , - LYMPH% 40.8 [20 - 40] , - MONO% 7.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.0 [0 - 5] , - BASO% 0.5 [0 - 2] , - NEUT# 4.78 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 3.90 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.73 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.10 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.05 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.9 [10 - 16.5] , - MPV 9.4 [6.5 - 14.0] , **K** - 3.2 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 224 [0 - 250] , **Magneziu** - 1.39 [1.7 - 2.6] , **Na** - 139 [136 - 146]

17.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Fier** - 64 [33 - 193], **GPT** - 130 [0 - 35], **K** - 4.0 [3.5 - 5.1], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.21 [0 - 1], **Feritina** - 103.5 [11.0 - 306.8], **D-Dimeri** - 0.27 [0 - 0.55]

21.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

25.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -]

14.05.2020

Creatinina - 0.55 [0.5 - 0.9], **D-Dimeri** - 0.79 [0 - 0.55], **Feritina** - 153.0 [11.0 - 306.8], **Fosfatasa alcalina** - 64 [35 - 105], **Gama GT** - 126 [0 - 50], **GOT** - 67 [0 - 35], **GPT** - 168 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.64 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.92 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 10.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 32.5 [36.0 - 48.0], - VEM 82.9 [81.0 - 99.0], - HEM 27.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 418 [150 - 450], - NEUT% 53.6 [40 - 70], - LYMPH% 38.1 [20 - 40], - MONO% 6.7 [3.0 - 10.0], - EO% 0.9 [0 - 5], - BASO% 0.7 [0 - 2], - NEUT# 5.16 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 3.67 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.65 [0.21 - 0.92], - EO# 0.09 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.07 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.7 [10 - 16.5], - MPV 9.7 [6.5 - 14.0], **K** - 3.9 [3.5 - 5.1], **Magneziu** - 1.67 [1.7 - 2.6], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.18 [0 - 1], **Ac HCV** - Anticorpi anti HCV Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -], **Ag HBs** - Antigen HBs Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -]

20.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=5.171) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -],

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=3.834) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Fosfatasa alcalina** - 67 [35 - 105], **Gama GT** - 91 [0 - 50],

GOT - 43 [0 - 35], **GPT** - 117 [0 - 35], **Proteina C reactiva** - 0.36 [0 - 1]

24.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **D-Dimeri** - 0.19 [0 - 0.55], **Feritina** - 61.8 [11.0 - 306.8], **GOT** - 23 [0 - 35], **GPT** - 71 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.67 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.21 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 11.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 35.2 [36.0 - 48.0], - VEM 83.6 [81.0 - 99.0], - HEM 28.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 316 [150 - 450], - NEUT% 59.3 [40 - 70], - LYMPH% 31.7 [20 - 40], - MONO% 6.5 [3.0 - 10.0], - EO% 2.2 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 6.34 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 3.38 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.69 [0.21 - 0.92], - EO# 0.23 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.1 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.4 [10 - 16.5], - MPV 9.6 [6.5 - 14.0], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **Na** - 142 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.74 [0 - 1]

27.04.2020

Amilaza - 38 [0 - 100], **APTT** - APTT (sec) 28.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 0.14 [0 - 0.3], **Bilirubina Totala** - 0.25 [0.0 - 1.2], **Calciu total** - 8.85 [8.4 - 10.6], **Colinesteraza** - 8225 [5320 - 12920], **Creatinina** - 0.79 [0.5 - 0.9], **Fibrinogen** - 477 [180 - 400], **Fosfatasa alcalina** - 67 [35 - 105], **Gama GT** - 41 [0 - 50], **Glicemie** - 90 [70 - 105], **GOT** - 22 [0 - 35], **GPT** - 19 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.2 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.60 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.6 [36.0 - 48.0], - VEM 81.6 [81.0 - 99.0], - HEM 27.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.5 [9.9 - 15.5], - Trombocite 301 [150 - 450], - MPV 7.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 73.77 [40 - 70], - LYMPH% 21.97 [20 - 40], - MONO% 3.93 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.33 [0 - 2], - NEUT# 8.248 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.457 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.439 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.037 [0 - 0.13], **K** - 3.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 229 [0 - 250], **Lipaza** - 23 [0 - 60], **Magneziu** - 1.81 [1.7 - 2.6], **Na** - 137 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 7.42 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 101.1 [70 - 130], - INR (plasma) 0.99 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 113 [0 - 150], **Uree** - 56 [0 - 50], **VSH** - 27 [1 - 20], **D-Dimeri** -

0.41 [0 - 0.55], **Feritina** - 155.9 [11.0 - 306.8], **Interleukina 6** - 25.37 [5.3 - 7.5]

28.04.2020

D-Dimeri - 0.41 [0 - 0.55], **Feritina** - 224.2 [11.0 - 306.8], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.4 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.59 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.4 [36.0 - 48.0], - VEM 81.5 [81.0 - 99.0], - HEM 27.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 269 [150 - 450], - MPV 7.7 [6.5 - 14.0], - NEUT% 57.99 [40 - 70], - LYMPH% 34.95 [20 - 40], - MONO% 6.57 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.49 [0 - 2], - NEUT# 4.290 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.586 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.486 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.037 [0 - 0.13], **Procalcitonina** - 0.06 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 5.99 [0 - 1]

29.04.2020

Amilaza - 51 [0 - 100], **APTT** - APTT (sec) 24.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 0.1 [0 - 0.3], **Bilirubina Indirecta** - 0.2 [0 - 0.9], **Bilirubina Totala** - 0.3 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 0.67 [0.5 - 0.9], **Feritina** - 263.8 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 486 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 65 [35 - 105], **Gama GT** - 37 [0 - 50], **Glicemie** - 83 [70 - 105], **GOT** - 31 [0 - 35], **GPT** - 21 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.6 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.60 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.5 [36.0 - 48.0], - VEM 81.5 [81.0 - 99.0], - HEM 27.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.2 [9.9 - 15.5], - Trombocite 269 [150 - 450], - MPV 7.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 49.99 [40 - 70], - LYMPH% 42.17 [20 - 40], - MONO% 6.88 [3.0 - 10.0], - EO% 0.04 [0 - 5], - BASO% 0.92 [0 - 2], - NEUT# 3.309 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 2.792 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.455 [0.21 - 0.92], - EO# 0.003 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.061 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 15.31 [5.3 - 7.5], **K** - 3.1 [3.5 - 5.1], **Na** - 135 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 3.27 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.1 [8.9 - 13.1], - PT (%) (plasma) 119.3 [70 - 130], - INR (plasma) 0.92 [0.8 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.28 [0 - 0.55]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIVProtocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale.Doza DLP TOTAL: 332 mGy*cmDgn de trimitere : Infectie COVID-19. ControlComparativ cu CT-u; anterior din data de 28/04 se constata un aspect ameliorat cu prezenta unor multiple leziuni cu aspect fibrotic localizate in regiunile subpleurale , atat in lobii superiori cat si in lobii inferiori, in sa cu dimensiuni reduse de pana la 15-16 mm. Exista o afectare pulmonara de 5-10% . Limfonodului infracentimetrici la nivel mediastinali.Fara colectii pleurale sau pericardice.Pe sectiunile abdomenului superior, ficat cu cateva calcifieri focale. In rest, fara alte aspect patologice.Concluzie: Aspect ameliorat- multiple leziuni fibrotice subpleurale ; afectare pulmonara de 5-10% . || T02704 - angiotomografia computerizata a toracelui, cu substanta de contrast intravenoasa ~ Rezultat: Se vizualizeaza multiple plaje de "sticla mata" si condensari nesistematizate, diseminate in toti lobii pulmonari, cu predominanta in regiunile subpleurale si posterioare, cu extensia leziunilor centripeta, asociate cu ingrosari septale si benzi reticulare de condensare.Afectare pulmonara globala estimata la aprox. 50-60%.Fara colectii pleuro-pulmonare. Fara adenopatii mediastino-hilare.Fara semne certe de TEP (pana la nivel subsegmentar) pe secventele angio. Conul arterei pulmonare de 2,8 cm, AP dreapta de 17 mm, AP stanga de 16 mm. Aorta toracica nedilatata, de 25 mm la nivelul crosei si de 21 mm supradiafragmatic, fara semne de disectie sau alte complicatii. Pe imaginile abdomenului superior surprinse in examinare se evidentiaza ficat crescut in dimensiuni, cu densitati steatozice si o leziune calcificata in segmentul VIII, de ~22 mm in plan axial (chist hidatic calcificat ?).Fara leziuni suspecte in fereastra de os. Hemangiom de corp vertebral D10. Modificari spondilozice dorsale. Concluzii: Aspect de pneumonie bilaterala sugestiva pentru etiologia Covid 19. Afectare pulmonara estimata la aprox. 50-60%. Fara semne certe de TEP. Ficat steatozic.Doza: 838 mGy/cm. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 04.05.2020RGR PULM D=7.7 Gym2Exista multiple plaje de "sticla mata" , unele de intensitate mai mare (probabil mici zone de condensare), cu distributie preponderent subpleurala si mai exprimate la nivelul campului pulmonar drept. In restul parenchimului pulmonar se evidentiaza multiple infiltrate alveolare, de mici dimensiuni, de asemenea mai exprimate la nivelul campului pulmonar drept.Aparenta afectare globala pulmonara este de aprox 50-60%.SCD aparent libere, bilateral. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.05.2020RGR PULM D=7 Gym2Aspect relativ nemodificat comparativ cu examinarea anterioara din 04.05.2020:Se regasesc multiple plaje de "sticla mata" , unele de intensitate mai mare (probabil mici zone de condensare), cu distributie preponderent subpleurala si mai exprimate la nivelul campului pulmonar drept. In restul parenchimului pulmonar se evidentiaza multiple infiltrate alveolare, de mici dimensiuni, de asemenea mai exprimate la nivelul campului pulmonar drept.Aparenta afectare globala pulmonara este de aprox 50-60%.SCD aparent libere, bilateral. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.05.2020RGR PULM D=8.7 Gym2Comparativ cu examinarea anterioara din 06.05.2020 se constata un aspect radiologic ameliorat:Reducerea semnificativa a infiltratelor aveloare bilateral cu pastrarea unei arii de sticla mata la nivel bazal extern in dreapta.Opacitate rotunda, relativ bine delimitata superior cu dimensiuni de 15 mm proiectata la nivelul 1/3 mediale a claviculei drepte - sumatie din exterior?SCD aparent libere, bilateral. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.05.2020RGR PULM PAD= 7.8Gym2Comparativ cu examinarea din 12.05: aspectul radiografic este stationar.Fara leziuni nou-aparate.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG Laropharm || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR
LABORMED || AMLODIPINA 10mg*20cpr. HELCOR || ARNETIN 50MG/2ML || ASPANORM *30compr. ||
AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || BANEOCIN UNG. || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML ||
CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CLORURA DE POTASIU 7.45% || DARUNAVIR
MYLAN 800MG*30CPR.FILM. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO ||
DICLOFENAC TIS 10MG/G,GEL X50G || ERIDIAROM || FUCIDIN CREMA 2% TUB 15G ||
HEPATHROMBIN 300UI/G 40G UNG || HIDRASEC 100MG*20CPS. || HIDRASEC 30MGX16PLIC/3G pulbere
orala || HIDROCORTIZON UNG.1%*20GR || INDAPAMID 1.5mg*30cpr LABORMED || Lopinavir/Ritonavir
Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || METOCLOPRAMID 10MG*40CPR SLAVIA || MONURAL 3G * 1
PLIC || MUCOVIM 200mg*20cps || NIDOFLORE CREMA || NO-SPA 40mg/2ml || NOLITERAX 10mg/2.5mg*30
compr.film. || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || OMEPRAZOL 20MG*28 CPS.gastrorezistente (AUROBINDO)
|| OMEPRAZOL FARMEX 20MG*30CPS || OMEZ SOL.PERF.40MG || OMNIPAQUE 350MG L/ML
100ML*10FL || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRODIAL
(ANTIACID) *100 cpr. || REVIKEN 40GR || RINGER 500ML || ROMPIRIN E 100MG || SER FIZIOLOGIC
0.9%-500ML || SER HIPERTONIC 5.85% 20ML || SIOFOR 1000 MG *60 compr.film. || STOP TOXIN
forte*30CPS || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 51 de ani, cunoscuta in APP cu CIC. HTA std IIC, ICC, BPOC/Astm bronsic - in terapie Foster la domiciliu, DZ tip 2 in terapie cu ADO, Obezitate gr II, Psoriazis vulgar, Chist ovarian drept (2016), discopatie/spondiloartroza cu cervicoradiculoalgie (terapie antialgica), se interneaza in serviciul nostru cu diagnosticul de infectie cu SARS-CoV2, prin transfer de la Spitalul Municipal Dej; de mentionat debutul bolii in data de 19.04.2020 prin cefalee, febra, mialgii, junghi

toracic, tuse cu expectorație purulentă, greturi și varsături alimentare. Pacientul s-a prezentat în CPU Spital Municipal Dej, prin mijloace de transport în comun, unde se fac investigații și se testează pentru o posibilă infecție cu SARS-CoV2. Se transferă în serviciul nostru cu diagnosticul de COVID-19 - formă medie / cu pneumonie, pentru izolare, investigații, monitorizare și tratament de specialitate.

Ancheta epidemiologică - pacient care a avut contact cu mai mulți membri ai familiei precum și alte rude; o parte dintre aceștia fiind cu infecție COVID-19.

Obiectiv la internare - stare generală influențată, afebrilă, inapetentă, stabilă hemodinamic și respirator, conștientă, cu obezitate grad II, leziuni psoriazice la nivelul coatelor și torace posterior, MV înăsprit cu raluri bronșice diseminate pe ambii câmpii pulmonari, SpO₂=93% în aa, zgomote cardiace ritmice, fără sufluri supraadugate, TA= 100/70 mmHg, AV= 88/min, abdomen marit în volum pe baza tesutului adipos în exces, tranzit intestinal accelerat, fără sensibilitate la palpare, mobil cu respirația, Giordano absent bilateral, fără edeme, OTS, fără semne de iritație meningiană.

Biologic la internare - sindrom inflamator (CRP=7.42, fibrinogen=477mg/dl) prezent, hipopotasemie; PCT, Feritina, D dimeri și IL6 cu valori în parametri fiziologici.

CT toracic cu secvență angio efectuat în data de 28.04.2020 - Aspect de pneumonie bilaterală sugestivă pentru etiologia Covid 19. Afectare pulmonară estimată la aprox. 50-60%. Fără semne certe de TEP. Ficat steatozic.

Se interpretează ca infecție cu SARS-CoV-2, formă medie cu pneumonie.

Se inițiază terapie antivirală în asocieră - Darunavir 800mg + Ritonavir 100mg - 1cpr/zi/po timp de 10 zile, Plaquenil 200 mg 2x2cpr/zi/po - timp de 24h, ulterior 2x1 cpr/ zi, timp de 16 zile; Azitromicina 500 mg/zi/po -24h, ulterior 250mg/zi/po, timp de 7zile; Cefort 2g/zi/iv timp de 7 zile, simptomatice (antitermic la nevoie, antidiareice) inclusiv Clexane -2x 0.8 ml/zi/sc (G 81.4 kg) - pe toată durata internării; s-au efectuat corecțiile dezechilibrelor ionice;

Se adaugă terapia de fond a pacientei - Coprenessa 4mg/125mg - 1 cpr/zi, Nebilet 5mg/zi, Siofor 2x 1000mg/zi, Reumabloc și Gabaran în funcție de pregul dureros/ la nevoie; au fost verificate interacțiunile medicamentoase cu medicatia antivirală - aceste date sunt obținute din documentele medicale ale pacientei provenite din serviciul Spitalului Municipal Dej.

S-a mai administrat Monural -2 doze având în vedere simptomatologia sugestivă pentru o infecție urinară; local antimicotic, antiinflamator, antitrombotic- având în vedere prezența leziunilor de intertrigo submamar și inghinal precum și a unei leziuni paraombilicale subcutanate cu minime semne celsiene prezente secundară mai probabil administrării subcutanate a enoxiparinei.

Pacienta nu își cunoaște medicatia, pacienta care nu știe să scrie și să citească.

Evaluarea în dinamică - cu scăderea parametrilor sindromului inflamator (CRP și IL6); cu tendință spre anemie ușoară; fibrinogen ușor reacționat; ușor sindrom de hepatocitoliză; GGT în creștere; dimeri și Feritina se mențin cu valori normale; se corectează hiponatriemia, hipopotasemia și hipomagnezemia. Anticorpii anti SARS-CoV-2 IgM/IgG au fost reactivi în data de 21.05.2020. Evoluția patologiei infecțioase a fost favorabilă cu ameliorare până la dispariție a simptomatologiei pe parcursul internării.

Evaluarea radiologică în dinamică:

4.05.2020 - radiografie toracică - Există multiple plaje de "sticlă mată", unele de intensitate mai mare (probabil mici zone de condensare), cu distribuție preponderent subpleurală și mai exprimate la nivelul câmpului pulmonar drept. În restul parenchimului pulmonar se evidențiază multiple infiltrate alveolare, de mici dimensiuni, de asemenea mai exprimate la nivelul câmpului pulmonar drept. Aparenta afectare globală pulmonară este de aprox 50-60%.

06.05.2020 - radiografie toracică - Aspect relativ nemodificat comparativ cu examinarea anterioară din 04.05.2020: Se regăsesc multiple plaje de "sticlă mată", unele de intensitate mai mare (probabil mici zone de condensare), cu distribuție preponderent subpleurală și mai exprimate la nivelul câmpului pulmonar drept. În restul parenchimului pulmonar se evidențiază multiple infiltrate

alveolare, de mici dimensiuni, de asemenea mai exprimate la nivelul campului pulmonar drept.

Aparenta afectare globala pulmonara este de aprox 50-60%.SCD aparent libere, bilateral.

12.05.2020 - radiografie toracica - Comparativ cu examinarea anterioara din 06.05.2020 se constata un aspect radiologic ameliorat:Reducerea semnificativa a infiltratelor aveloare bilateral cu pastrarea unei arii de sticla mata la nivel bazal extern in dreapta.Opacitate rotunda, relativ bine delimitata superior cu dimensiuni de 15 mm proiectata la nivelul 1/3 mediale a claviculei drepte - sumatie din exterior?SCD aparent libere, bilateral.

15.05.2020 - radiografie toracica - Comparativ cu examinarea din 12.05: aspectul radiografic este stationar.Fara leziuni nou-aparute.

18.08.2020 - CT Torace nativ - Aspect ameliorat- multiple leziuni fibrotice subpleurale ; afectare pulmonara de 5-10%.

Rezultate PCR SARS CoV2 in dinamica:

RT-PCR SARS-CoV2 - Proba 1 (27/04/2020) - Detectabil.

RT-PCR SARS-CoV2 - Proba 2 (04/04/2020) - Detectabil - evaluare ziua 7 de terapie cu Darunavir 800mg + Ritonavir 100mg - conform protocolului.

RT-PCR SARS-CoV2 proba 3 - in ziua 10 de terapie / 7.05.2020 - Detectabil

RT-PCR SARS-CoV2 proba 4 - in ziua 14 de terapie / 11.05.2020 - Detectabil

RT-PCR SARS-CoV2 proba 5 - in ziua 7 post terapie/ 18.05.2020 - Detectabil

RT PCR SARS-CoV2 - Proba 6 (21/05/2020) - Nedetectabil

RT PCR SARS-CoV2 - Proba 7 (22/05/2020) - detectabil

RT PCR SARS-CoV2 - Proba 8 (25/05/2020) - Nedetectabil

RT PCR SARS-CoV2 - Proba 7 (26/05/2020) - Nedetectabil

Este declarata vindecata de COVID-19, avand 2 teste moleculare negative la interval de cel putin 24h.

Se externeaza vindecata, afebrila, stabila hemodinamic si respirator. Biologic la externare a fost cu sindrom de hepatocitoliza usoara si GGT usor reactionat.

Tratament recomandat

- monitorizarea patologiei cronice prin medicul de familie, evalaure gastroenterologica prin medicul de familie sau cabinete medicale de specialitate.

- consult / evaluare Pneumologica a cazului pentru monitorizarea afectarii pulmonare cronice post COVID-19, precum si a patologiei cronice asociate.

- consult / evaluare Cardiologica prin MF

- consult / evaluare Diabetologica prin MF

- consult / evaluare Chirurgicala/ Ginecologica prin MF

- regim alimentar bogat in fructe si legume, hipocaloric (2000kcal/zi), hipolipidic, hepatoprotector, evitarea consumului de alcool, tutun

- aport hidric corespunzator, peste 1,5L/zi

Continuarea terapiei cu -

Lagosa 150mg / sau Liv 52 - 2x1 cpr/zi /po - 21 zile

Aspirin cardio 100mg/zi - a la long.

La care se adauga medicatia cardiologica si diabetologica de fond a pacientei.

Dupa externarea din spital este recomandata respectarea regulilor de distantare sociala.

Evitati contactul cu alte persoane sau cu animale de companie.

In cazul in care contactul nu poate fi sub nicio forma evitat complet, purtati intotdeauna masca atunci cand sunteti in preajma altor persoane (de exemplu, in aceeasi camera, in aceeasi masina, etc.). Daca

nu puteti purta masca, vor purta masca persoanele care intra in camera dumneavoastra. Masca de protectie trebuie sa acopere complet nasul si gura persoanei care o poarta.

Folosirea mastii trebuie combinata cu igiena adecvata a mainilor si cu alte masuri de prevenire si control a transmiterii noului coronavirus.

in timpul utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii;

sa indepartati masca folosind o tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snurile din spate), actiune ca sa fie 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 in caz de umezire.

Atentie! Purtarea mastii nu inlocuieste recomandarea de a evita contactul cu alte persoane.

Nu mergeti in spatii publice.

Nu folositi transportul in comun, taxi sau alte mijloace de transport care sa presupuna un potential contact cu alte persoane.

Monitorizati-va starea de sanatate si contactati telefonic medicul de familie in cazul in care este necesar. Daca aveti nevoie de ingrijiri medicale care nu sunt urgente, luati legatura prin telefon cu medicul dumneavoastra de familie.

Daca stranutati sau tusiti acoperiti-va gura si nasul cu un servetel de unica folosinta, pe care aveti grija sa-l aruncati imediat intr-un cos de gunoi prevazut cu sac de gunoi de unica folosinta si inchis cu capac, apoi igienizati-va mainile.

Nu atingeti nimic cu mainile neigienizate dupa ce v-ati atins fata sau ati stranutat/tusit.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda

efectuarea dusului

hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac de gunoi (fara a fi scuturate);

hainele (inclusiv hainele pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (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 maini cu apa si sapun.

telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Ce masuri de igiena individuala trebuie sa respecte persoanele izolate la domiciliu?

Sa evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze intr-o 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 (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).

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

☒ Nu, nu este necesara 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)

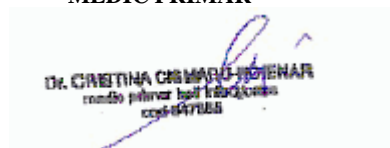
Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 26.05.2020

Sef secție:

Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA

MEDIC PRIMAR



Medic curant:

Asist. Univ. Dr. HORVAT MELINDA

Medic primar



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;