

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 MORAR IOAN, nascut la data de 07.04.1935, CNP / cod unic de asigurare 1350407120654, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Cluj Napoca Str.ALE PADIN Nr.9 Ap.4 a fost internat in serviciul nostru in perioada: 08.09.2020 17:17 - 06.10.2020 10:57, FO: 21351 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE I-ADULTI si se externeaza: AMELIORAT

Diagnostice:

INFECTIE COVID 19 FORMA SEVERA
PNEUMONIE INTERSTIALA
PACEMAKER PERMANENT PT. BAV COMPLET
HIPERTENSIUNE ARTERIALA
HIPERTENSIUNE PULMONARA
DIABET ZAHARAT TIP 2 INSULINO NECESITANT DEZECHILIBRAT
INSUFICIENTA VENOASA CRONICA MEMBRE INFERIOARE
HIPERTROFIE BENIGNA DE PROSTATA

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

Examene de laborator:

01.10.2020

Feritina - 1840 [23.9 - 336.2], Hemoleucograma completa - Leucocite 9.7 [3.7 - 9.5] , -Hematii 3.69 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 11.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 33.8 [39.0 - 51.0], - VEM 91.8 [82.0 - 98.0], - HEM 31.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.4 [31.6 - 35.8], -RDW-CV% 14.1 [9.9 - 15.5], - Trombocite 87 [150 - 450], - MPV 10.3 [6.5 - 14.0], -NEUT% 87.56 [40 - 70], - LYMPH% 5.62 [20 - 40], - MONO% 4.23 [3.0 - 10.0], - EO% 2.04 [0 - 5] , - BASO% 0.55 [0 - 2] , - NEUT# 8.493 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.545 [1.1 -3.5], - MONO# 0.410 [0.21 - 0.92], - EO# 0.198 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.053 [0 - 0.13], Interleukina 6 - 217.51 [0 - 6.4], Sumar + Sediment - Bilirubina negativ [negativ (<1mg/dl) -], - Urobilinogen 2 [normal (<2mg/dl) -], - Cetona 5 [negativ (<15mg/dl) -], - Acid ascorbic negativ [negativ (<20mg/dl) -], - Glucoza 150 [normal (<50mg/dl) -], - Proteine 30 [negativ (<30mg/dl) -], - Eritrocite 300 [negativ (<5Ery/ul) -], - PH 5 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ -], - Leucocite 500 [negativ (<25Leu/ul) -], - Densitate 1.022 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 599.50 [0.00 - 2.3], - Leucocite 72.00 [0.00 - 2.7], - Numar total de cristale 0.80 [0.00 - 1.4], - Alte cristale 0.70 [0.00 - 1.4], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.4], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.10 [0.00 - 1.4], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.4], - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.4], - Cilindri hialini 0.00 [0.00 - 0.5] , - Cilindri patologici 0.00 [0 - 0.3] , - Alti cilindri patologici 0.00 [0.00 - 0.3] , -Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.3], - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34], - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.3], - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.3], - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 -0.3], - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 1.50 [0.00 - 0.5], - Celule epiteliale scuamoase

```
plate 0.50 [ 0.00 - 1.1 ] , - Levuri 1.20 [ 0.00 - 0.7 ] , - Bacterii 47.30 [ 0.00 - 29.5 ] , - Filamente de mucus 1.40 [ 0.00 - 60.00 ], Urocultura - Crestere microbiana mixta cu 7X104 UFC/ml din 2 genuri diferite, ceea ce sugereaza necesitatea repetarii recoltarii duptoaleta corespunzatoare si transport la laborator in timp util (se impune doar in cazul in care pacientul acuza simptome de infectie urinara). [ - ]
```

02.10.2020

```
APTT - APTT(sec) 26.0 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Cl - 119.1 [ 98 - 108 ], Creatinina - 1.11 [ 0.7 - 1.4 ], D-Dimeri - 2.41 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 2203 [ 23.9 - 336.2 ], Glicemie - 219 [ 70 - 105 ], Interleukina 6 - 181.41 [ 0 - 6.4 ], K - 3.1 [ 3.5 - 5.1 ], Na - 146 [ 136 - 146 ], Proteina C reactiva - 29.57 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) 14.9 [ 9.7 - 14.2 ] , - INR 1.27 [ 0.8 - 1.2 ] , - PT (%) 63.9 [ 70 - 130 ], Uree - 57 [ 0 - 71 ] 05.10.2020
```

Procalcitonina (PCT) - 0.55 ng/ml [-], APTT - APTT(sec) 28.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], Creatinina - 1.08 [0.7 - 1.4], D-Dimeri - 2.84 [0 - 0.55], Hemoleucograma completa - Leucocite 10.3 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.07 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 12.7 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 36.9 [39.0 - 51.0] , - VEM 90.7 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.7 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 163 [150 - 450] , - MPV 9.0 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 90.67 [40 - 70] , - LYMPH% 4.56 [20 - 40] , - MONO% 3.84 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.76 [0 - 5] , - BASO% 0.17 [0 - 2] , - NEUT# 9.370 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.472 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.397 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.079 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.018 [0 - 0.13] , K - 2.7 [3.5 - 5.1] , LDH - 545 [0 - 250] , Na - 143 [136 - 146] , Proteina C reactiva - 24.91 [0 - 1] , Timp de protrombina - PT (sec) 16.2 [9.7 - 14.2] , - INR 1.39 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 55.7 [70 - 130] , Uree - 42 [0 - 71] 08.09.2020

APTT - APTT(sec) 27.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.35 [0.7 - 1.4], **Feritina** - 637.8 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 141 [70 - 105], **GOT** - 62 [0 - 45], **GPT** - 38 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.74 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 44.6 [39.0 - 51.0] , - VEM 94.3 [82.0 - 98.0] , - HEM 32.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 101 [150 - 450] , - MPV 8.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 55.14 [40 - 70] , - LYMPH% 32.03 [20 - 40] , - MONO% 12.51 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.10 [0 - 5] , - BASO% 0.22 [0 - 2] , - NEUT# 2.775 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.612 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.629 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.005 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.011 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 55.47 [0 - 6.4], **LDH** - 318 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 5.87 [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** - 51 [0 - 71], **VSH** - 21 [1 - 15]

APTT - APTT(sec) 24.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.26 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 0.71 [0 - 0.55], **Feritina** - 734.7 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 321 [70 - 105], **GOT** - 47 [0 - 45], **GPT** - 32 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.3 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.58 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.6 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 42.6 [39.0 - 51.0] , - VEM 93.1 [82.0 - 98.0] , - HEM 32.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.6 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 135 [150 - 450] , - MPV 8.5 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 83.28 [40 - 70] , - LYMPH% 8.16 [20 - 40] , - MONO% 8.43 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.03 [0 - 5] , - BASO% 0.10 [0 - 2] , - NEUT# 5.263 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.515 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.533 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.002 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.007 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 8.98 [0 - 6.4], **LDH** - 330 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 3.43 [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** - 71 [0 - 71]

13.09.2020

10.09.2020

APTT - APTT(sec) 21.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **CK-MB** - 2.34 [0 - 4.93], **Creatin-Kinaza** - 232 [0 - 171], **Creatinina** - 1.17 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 1.32 [0 - 0.55], **Feritina** - 1371.8 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 279 [70 - 105], **GOT** - 41 [0 - 45], **GPT** - 66 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.9 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.62 [4.32 - 5.66] ,

- Hemoglobina 14.6 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 42.8 [39.0 - 51.0] , - VEM 92.4 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 153 [150 - 450] , - MPV 9.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 91.24 [40 - 70] , - LYMPH% 2.82 [20 - 40] , - MONO% 5.82 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.00 [0 - 5] , - BASO% 0.12 [0 - 2] , - NEUT# 9.961 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.308 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.636 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.000 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.013 [0 - 0.13], Interleukina 6 - 19.12 [0 - 6.4], K - 4.4 [3.5 - 5.1], LDH - 472 [0 - 250], Mioglobina - 370.96 [16 - 76], Na - 142 [136 - 146], Proteina C reactiva - 3.69 [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], Troponina I - <0.05 [0 - 0.16], Uree - 79 [0 - 71]

14.09.2020

APTT - APTT(sec) 20.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.32 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 1.60 [0 - 0.55], **Feritina** - 1328.2 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 413.03 [180 - 400], **Gama GT** - 156 [0 - 60], **Glicemie** - 317 [70 - 105], **GOT** - 33 [0 - 45], **GPT** - 63 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.8 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.52 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 41.9 [39.0 - 51.0] , - VEM 92.5 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 171 [150 - 450] , - MPV 9.3 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 88.74 [40 - 70] , - LYMPH% 3.14 [20 - 40] , - MONO% 8.04 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.03 [0 - 5] , - BASO% 0.05 [0 - 2] , - NEUT# 9.594 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.339 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.870 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.003 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.006 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 16.97 [0 - 6.4], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 505 [0 - 250], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 2.54 [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** - 92 [0 - 71]

Hemocultura_ - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], **Hemocultura**_ - Fara crestere microbiana la 7 zile [-]

15.09.2020

25.09.2020

APTT - APTT(sec) 19.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.11 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 1.67 [0 - 0.55], **Determinare grup sangvin** - A II [-], **Determinare Rh** - Pozitiv [-], Feritina - 1098.5 [23.9 - 336.2], Fibrinogen - 388.22 [180 - 400], Fosfataza alcalina -49 [40 - 130], **Fosfor** - 3.44 [2.5 - 4.5], **Gama GT** - 161 [0 - 60], **GOT** - 30 [0 - 45], **GPT** -62 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.13 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.81 [4.32 -5.66], - Hemoglobina 15.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 42.9 [39.0 - 51.0], - VEM 89.2 [82.0 - 98.0], - HEM 31.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 35.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 198 [150 - 450], - NEUT% 87.3 [40 - 70], - LYMPH% 6.4 [20 - 40], - MONO% 6.2 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 9.72 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.71 [1.1 - 3.5] , -MONO# 0.69 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.2 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.0 [10 - 16.5] , - MPV 11.1 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 88.87 [0 - 6.4], **LDH** - 598 [0 - 250], **Magneziu** - 1.97 [1.7 - 2.6], **Procalcitonina** - <0.05 ng/ml [-], Proteina C reactiva - 1.97 [0 - 1], Proteine totale - 6.33 [6.2 - 8.3], Timp de protrombina - PT (sec) 13.2 [9.7 - 14.2], - INR 1.11 [0.8 - 1.2], - PT (%) 79.1 [70 - 130], **Troponina I hs** - 33.6 [14.0 - 42.9], **Uree** - 86 [0 - 71] 16.09.2020

Hemocultura_ - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], **Hemocultura**_ - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], **Creatinina** - 1.23 [0.7 - 1.4], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.77 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.92 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.6 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 44.1 [39.0 - 51.0] , - VEM 89.6 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.4 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 183 [150 - 450] , - NEUT% 90.4 [40 - 70] , - LYMPH% 4.2 [20 - 40] , - MONO% 5.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 9.74 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.45 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.57 [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* 15.0 [10 - 16.5] , - MPV 11.6 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 13.03 [0 - 1], **Uree** - 90 [0 - 71], **Procalcitonina** - 0.38 ng/ml [-]

```
Sumar + Sediment - Bilirubina negativ [ negativ(<17umol/l) - ], - Urobilinogen normal [
normal (<35umol/l) - ], - Cetona 5 [ negativ (<1.5mmol/l) - ], - Acid ascorbic negativ [ negativ
(<0.2g/l) - ], - Glucoza 150 [ normal (<2.8mmol/l) - ], - Proteine 30 [ negativ (<0.3g/l) - ], -
Eritrocite negativ [ negativ (<5Ery/ul) - ], - PH 5 [ 5 - 6 ], - Nitriti negativ [ negativ
(<0.05mg/dl) - ], - Leucocite negativ [ negativ (<5Leu/ul) - ], - Densitate 1.025 [ 1015 - 1025 ]
, - Hematii eumorfe 0.20 [ 0.00 - 1.14 ] , - Leucocite 0.40 [ 0.00 - 2.05 ] , - Numar total de
cristale 0.00 [ - ], - Alte cristale 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00
[ 0.00 - 1.36 ], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale fosfati tricalcici
0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cristale acid uric 0.00 [ 0.00 - 1.36 ], - Cilindri hialini 0.00 [ 0.00 - 0.45 ]
, - Cilindri patologici 0.50 [ - ] , - Alti cilindri patologici 0.50 [ 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 0.10 [ 0.00 - 0.45 ] , - Celule epiteliale scuamoase plate 0.00 [
0.00 - 1.14], - Levuri 0.00 [ 0.00 - 0.68], - Bacterii 119.20 [ 0.00 - 17.05], - Filamente de
mucus 16.30 [ 0.00 - 60.00 ], Urocultura - fara crestere microbiana aeroba si facultativ
anaeroba [ - ], Creatinina - 1.30 [ 0.7 - 1.4 ], Feritina - 1177.0 [ 23.9 - 336.2 ],
Hemoleucograma completa - Leucocite 12.43 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.88 [ 4.32 - 5.66 ] , -
Hemoglobina 15.4 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 43.8 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 89.8 [ 82.0 - 98.0 ],
- HEM 31.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 35.2 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 224 [ 150 - 450 ], -
NEUT% 89.7 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 4.3 [ 20 - 40 ], - MONO% 5.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0
[0-5], -BASO% 0.1 [0-2], -NEUT# 11.15 [1.5-6.6], -LYMPH# 0.54 [1.1-3.5], -
MONO# 0.73 [ 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* 15.5 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.5 [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina 6 - 9.19 [
0 - 6.4], LDH - 561 [0 - 250], Proteina C reactiva - 9.36 [0 - 1], Uree - 89 [0 - 71],
Procalcitonina - 0.25 ng/ml [ - ]
22.09.2020
APTT - APTT(sec) 20.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ], Creatinina - 1.17 [ 0.7 - 1.4 ],
D-Dimeri - 0.74 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 2115 [ 23.9 - 336.2 ], Glicemie - 359 [ 70 - 105 ], GOT
- 18 [ 0 - 45 ], GPT - 26 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 17.7 [ 3.7 - 9.5 ] , -
Hematii 5.04 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 15.7 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 47.8 [ 39.0 - 51.0
], - VEM 94.8 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.2 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 32.9 [ 31.6 - 35.8 ], -
RDW-CV% 14.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 190 [ 150 - 450 ], - MPV 9.8 [ 6.5 - 14.0 ], -
NEUT% 94.01 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 2.41 [ 20 - 40 ] , - MONO% 3.37 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO%
0.01 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.20 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 16.603 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 0.425 [ 1.1 -
3.5], - MONO# 0.594 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.002 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.035 [ 0 - 0.13 ],
Interleukina 6 - 35.55 [ 0 - 6.4 ], K - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 486 [ 0 - 250 ], Na - 148 [ 136 -
146 ], Proteina C reactiva - 3.17 [ 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 - 105 [ 0 - 71 ]
23.09.2020
Albumina serica - 2.65 [ 3.2 - 5.2 ], APTT - APTT(sec) 20.2 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ],
Cl - 130.9 [ 98 - 108 ], Creatinina - 1.51 [ 0.7 - 1.4 ], D-Dimeri - 0.64 [ 0 - 0.55 ], Feritina -
1930 [ 23.9 - 336.2 ], Gama GT - 90 [ 0 - 60 ], Glicemie - 441 [ 70 - 105 ], GOT - 19 [ 0 - 45 ],
GPT - 33 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 15.0 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 4.90 [
4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.2 [ 13.3 - 17.6], - Hematocrit 47.0 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 96.0
[82.0 - 98.0], - HEM 31.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 14.5 [
9.9 - 15.5], - Trombocite 183 [ 150 - 450 ], - MPV 10.4 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 90.53 [ 40 -
70], - LYMPH% 4.30[20-40], - MONO% 4.86[3.0-10.0], - EO% 0.00[0-5], -
BASO% 0.31 [ 0 - 2 ], - NEUT# 13.615 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.646 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO#
0.731 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.000 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.047 [ 0 - 0.13 ], Interleukina 6 -
52.65 [ 0 - 6.4 ], K - 4.5 [ 3.5 - 5.1 ], LDH - 399 [ 0 - 250 ], Na - 160 [ 136 - 146 ], Proteina C
reactiva - 3.44 [ 0 - 1 ], Proteine totale - 5.40 [ 6.2 - 8.3 ], Timp de protrombina - PT (sec)
14.0 [ 9.7 - 14.2 ] , - INR 1.19 [ 0.8 - 1.2 ] , - PT (%) 70.7 [ 70 - 130 ], Uree - 132 [ 0 - 71 ],
Sumar + Sediment - Bilirubina negativ [ negativ(<17umol/l) - ] , - Urobilinogen normal [
```

normal (<35umol/l) -], - Cetona 15 [negativ (<1.5mmol/l) -], - Acid ascorbic negativ [negativ (<0.2g/l) -], - Glucoza 1000 [normal (<2.8mmol/l) -], - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -], - Eritrocite 300 [negativ (<5Ery/ul) -], - PH 5 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite 25 [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1 [1015 - 1025], -Hematii eumorfe 351.00 [0.00 - 1.14], - Leucocite 8.60 [0.00 - 2.05], - Numar total de cristale 8.90 [-], - Alte cristale 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.36], - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36], - Cilindri hialini 0.00 [0.00 - 0.45] . - Cilindri patologici 0.00 [-] . - Alti cilindri patologici 0.00 [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 1.80 [0.00 - 0.45], - Celule epiteliale scuamoase plate 0.00 [0.00 - 1.14], - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68], - Bacterii 552.90 [0.00 - 17.05], - Filamente de mucus 4.50 [0.00 - 60.00], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index= 8.96)(Kit EUROIMMUN)Sensibilitate: < 10 zile de la debutul simptomatologiei 33,3 % > 10 zile de la debutul simptomatologiei 80 % Specificitate: 98,5 % [< 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.1 Incert > =1.1 Reactiv -], Anticorpi anti SARS-CoV-2 **IgM** - Reactiv (Index=4.605) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -] 27.09.2020

APTT - APTT(sec) 25.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Cl** - 121.0 [98 - 108], **Creatinina** - 1.24 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 1.48 [0 - 0.55], **Feritina** - 2135 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 245 [70 - 105], **GOT** - 68 [0 - 45], **GPT** - 48 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 14.3 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.11 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.0 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 38.3 [39.0 - 51.0] , - VEM 93.0 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 74 [150 - 450] , - MPV 10.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 91.53 [40 - 70] , - LYMPH% 4.24 [20 - 40] , - MONO% 3.44 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.14 [0 - 5] , - BASO% 0.65 [0 - 2] , - NEUT# 13.080 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.606 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.492 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.020 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.093 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 228.41 [0 - 6.4], **K** - 4.1 [3.5 - 5.1], **LDH** - 888 [0 - 250], **Na** - 149 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 24.58 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) 15.2 [9.7 - 14.2] , - INR 1.30 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 61.8 [70 - 130], **Uree** - 82 [0 - 71]

29.09.2020

APTT - APTT(sec) 24.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Cl** - 120 [98 - 108], **Creatinina** - 1.15 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 1.66 [0 - 0.55], **Glicemie** - 121 [70 - 105], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 13.0 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.04 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 12.7 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 37.6 [39.0 - 51.0] , - VEM 92.9 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 14.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 73 [150 - 450] , - MPV 9.9 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 87.65 [40 - 70] , - LYMPH% 6.12 [20 - 40] , - MONO% 5.43 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.42 [0 - 5] , - BASO% 0.38 [0 - 2] , - NEUT# 11.405 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.796 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.707 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.055 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.050 [0 - 0.13], **K** - 3.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 618 [0 - 250], **Na** - 153 [136 - 146], **Procalcitonina** (**PCT**) - 0.85 NG/ML [-], **Proteina C reactiva** - 24.22 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) 15.8 [9.7 - 14.2] , - INR 1.35 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 58.0 [70 - 130], **Uree** - 60 [0 - 71]

28.09.2020

 $\begin{array}{l} \textbf{Sumar} + \textbf{Sediment} \text{ - Bilirubina negativ [negativ (<1 mg/dl) -] , - Urobilinogen normal [normal (<2 mg/dl) -] , - Cetona 15 [negativ (<15 mg/dl) -] , - Acid ascorbic negativ [negativ (<20 mg/dl) -] , - Glucoza 500 [normal (<50 mg/dl) -] , - Proteine 30 [negativ (<30 mg/dl) -] , - Eritrocite 50 [negativ (<5 Ery/ul) -] , - PH 5.5 [5 - 6] , - Nitriti negativ [negativ -] , - Leucocite 500 [negativ (<25 Leu/ul) -] , - Densitate 1.020 [1015 - 1025] , - Hematii eumorfe 43.20 [0.00 - 2.3] , - Leucocite 102.40 [0.00 - 2.7] , - Numar total de cristale 26.60 [0.00 - 1.4] , - Alte cristale 0.00 [0.00 - 1.4] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.4] , - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [0.00 - 1.4] , - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.4] ,$

, - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.4] , - Cilindri hialini 0.00 [0.00 - 0.5] , - Cilindri patologici 0.00 [0 - 0.3] , - Alti cilindri patologici 0.00 [0.00 - 0.3] , - Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.3] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.3] , - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.3] , - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.3] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.00 [0.00 - 0.5] , - Celule epiteliale scuamoase plate 34.20 [0.00 - 1.1] , - Levuri 0.00 [0.00 - 0.7] , - Bacterii 562.50 [0.00 - 29.5] , - Filamente de mucus 0.00 [0.00 - 60.00], Urocultura - crestere microbiana nesemnificativa [-], Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -]

Examene paraclinice:			
EKG	 	 	
ECO			

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: DLP= 321 mGy*cmCT torace nativSe vizualizeaza multiple arii de mata' si paving' distribuite bilateral atat central cat si periferic ceva mai exprimat in dreapta. Exista minime benzi de condensare laterotoracic drept. Leziunile pulmonare sunt sugestive de pneumonie COVID-19 cu o afectare de aproximativ 30% in stanga respectiv 50-60% in dreapta. Fina lama de lichid pleural in dreapta. Fara colectii pericardice. Multiple imagini ganglionare medisatinale infracentimerteice, unele cu calcificari centrale (subcarinar). Stimulator cardiac unicameral cu varful in VD. Pe imaginile abdomenului superior fara aspecte patologice semnificative evidente nativ. Fara leziuni suspecte de structura osoasa. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 18.09.2020 Rg.pulm. D= 95kV/1.6mAsRgr suboptimala, pacient dificil de pozitionat. In aceste conditii campul pulmonar drept nu poate fi apreciat. Necesar repetare rgr.Supradiafragmatic in stanga exista mic focar de umplere alveolara/atelectazie in banda? Fara alte leziuni decelabile rgr la nivelul campului pulmonar stang.Stimulator cardiac monocameral. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.09.2020 Rg.pulm.APDD D=6.4 Gym2Comp. cu rgr. precedente din 15.09 si 18.09 se constata aspect usor ameliorat in dreapta ,cu cresterea transparentei pulmonare in special in 1/2 superioara. In stanga, aspect relativ stationar, exista o mica zona de condensare bazala si ,posibil si un focar de umplere alveolara subclavicular drept. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.09.2020 RGR.PULMAPDDD=8.5 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 22.09 se constata un aspect agravat: aparitia unui nou focar de condensare intercleido-parahilar stangcu dimensiuni de 85/40mm, si infiltrare peribronhovasculara infrahilar stang. In dreapta aspect stationar: infiltrate pulmonare extinse latero-toracic, bazal extern si apical. Stimulator cardiac. Fara colectii pleurale evidente rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.09.2020 RG.PULM.-APDD-D= 9.3Gym2Comparativ cu rgr din 09.09 aspect aparent nemodificat fata de examinarea precedenta. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.10.2020 Rgrpulm D= 4.6 Gym2Comparativ cu ex din 29.09: aspect nemodificat in stanga si usoara ameliorare a leziunilor din stanga, cu scaderea preponderent in intensitate. Extinderea in suprafata a leziunilor este relativ nemodificata. || T03501 radiografia toracica ~ Rezultat: 09.09.2020RGR. PULMONARA AP/DD D= 6,9Gym2Opacifierea aproape completa a campului pulmonar stang aparent prin plaje de sticla mata si focare de condensare pulmonara. Focar de condensare pulmonara de aprox. 25 mm se evidentiaza si ICH in dreapta. Aparenta afectare pulmonara globala estimata la cel putin 60%. Modificari de HTP mixta. Stimulator cardiac monocameral. Cord cu ICT marit. || T03501 radiografia toracica ~ Rezultat: Rgr pulmonara AP/DDComparativ cu rgr din 09.09 si 11.09: aspect aparent agravat, cu extinderea plajelor de sticla mata latero-toracic in partea dreapta si aparitia unui nou focar de condensare pulmonara bazal in dreapta. Aspect nemodificat la nivelul campului pulmonar stang. Aparenta afectare pulmonara globala estimata la aprox. 60-70%.

A	Alte	ele	•																																				
-				 	-	-	 	 -	 	-	 -	 	-	 	-	 	 	 	 	 	-	 	 	 	 -	 	 	 	 	 	 								
-				 	-		 	 		 -	 	-	 		 	 	 	 	 	-	 	 	 	 -	 	 	 	 	 	 									

Tratament efectuat

200G/L SOL.PERF.X100ML AP-IERE || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOCALMIN 1G/2ML 2ML*5FIOLE || APA DISTILATA INJ 10ML || APA DISTILATA PT.PREP.INJ. 500ML || ATORVASTATINA 10MG* 30CPR.FIL. -TERAPIA || BICARBONAT DE SODIU 8.4% 100ML || CEFORT 1g PULB.SOL.INJ/PERF/10ml*10fl || CEFORT 1G X 10FLX15ML || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 4000UI ANTI-XA/0.4ML*10SER.PREUMPL. || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj*10ser.pre. || CLORURA DE POTASIU 7.45% || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE 8MG/2ML*100 FIOLE -AP.IERE || DULCOLAX 5MG*30DRAJEURI || FLUCONAZOL INFOMED 2MG/ML X100ML X20PUNGI-AP-IERE || FUROSEMID 20MG/2ML || FUROSEMID 40MG MAGISTRA || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || GLYCOPHOS FRESENIUS || GLYCOPHOS 10x20ML-ATI || HEPA-MERZ 3G*30PL. granule pt. sol. orala /AP-IERE || HEPATHROMBIN GEL 30 000 MUI 40G || HIDRASEC 100MG*20CPS. || HUMULIN R 100UI/ML 10ML || HYDROCORTISONE SUCC.100MG || HYDROXYCHLOROQUINE SULPHATE 200MG*100CPR - AP. IERE || HYDROXYCHLOROQUINE SULPHATE 200MG*100CPR. || IMIPENEM/CILASTATIN 500MG/500MG pulb.sol.perf*10f1*20ml || KABIVEN PERIPHERAL EMULSIE PERF.X1440ML*4SACI AP-IE/RE || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || MONURAL 3G * 1 PLIC || NITRODERM TTS 5mg/24ore*10plasture || OMEZ SOL.PERF.40MG || PANTOPRAZOL SUN 40MG PULB.SOL.INJ.*1FLC AP-IE/RE || PANTOPRAZOL SUN 40MG.pulb.sol.injX1FL-AP-ATI || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PIPERACILINA/TAZOBACTAM KABI 4GR || PRESTARIUM 5MG*30CPR. || RAWEL (INDAPAMID) 1.5 MG || REGEN-AG(DERMAZIN)10mg/g crema 50g || REVIKEN 40GR || RINGER 500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% -500ML || SER FIZIOLOGIC0.9% 250ML BRAUN RO || SOBYC 5 MG(BISOPROLOL) X30CPR.FILM. || SOL. CONTRA AFTELOR || SUPOZITOARE CU GLICERINA ADULTI || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || VANCOTEK 1G I.V.*1FL/1G PULB.PTR.SOL || VEKLURY 100MG (REMDESIVIR) || VENTOLIN INHALER CFC-Free*100mcg/doza 200doze || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES

ACETILCISTEINA 200MG*20CPS (LAROPHARM)-AP.IERE || ADDAMEL N 20*10ML || ALBUNORM

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 85 de ani, cunoscut cu cardiostimulare electrica permanenta prin BAV complet, insuficienta mitrala grad II/III, insuficienta tricuspidiana gr. II, HTAE gr. III< 2 insulino-necesitant, dislipidemie mixta sub tratament, hipertrofie benigna de prostata, contractura Dupuytren mana dreapta, catarcta senila ochi drept, hipoacuzie. Boala actuala a debutat in 02.09.2020 cu astenie, febra 38.7 grade Celsius, durere toracica, stare confuzionala, mentionam ca pacientul a urmat tratament cu algocalmin, vitamina C, paracetamol fara remiterea sindromului febril. Se prezinta prin UPU la Medicala 2, se interneaza pentru investigatii si tratament. Avand in vedere contextul epidemiologic se testeaza RT PCR SARS COV 2 in 07.09.2020 cu rezultat pozitiv. Pacient cu anamneza dificila, datele anamnestice sunt preluate din scrisoarea medicala de la Medicala 2 - febra la domiciliu 38,2 grade Celsius, astenie, durere toracica, stare confuzionala in absenta simtomatologiei respiratorii. Ancheta epidemiologica afirmativ fara contact cu caz confirmat pozitiv COVID 19. Obiectiv la internare: pacient afebril, cu stare generala influentata, afebril, constient, cu tegumente palide si mucoase uscate, facies necarcteristic, respirator, pulmonar : MV inasprit bilateral, raluri crepitante bazal bilateral, polipneic, SaO2= 90-91%, hemodinamic cu tendinta la hipertensiune TA=169 / 79mm/Hg, AV= 59 b/min, abdomenul elastic, fara sensibilitate la palpare, Giordano negativ bilateral, diureza si tranzit fiziologic, constient, orientat temporo spatial, fara edeme periferice, ROT pastrate, Babinsk negativ bilateral, fara semne de iritatie meningeana. Se efectueaza Astrup arterial cu pH 7,48, pCO2=22mmHg, paO2=79mmHg raport paO2/FiO2>376 SaO2=97%. Se administreaza O2 terapie pe canula nazala O2 6l/min cu mentinerea SaO2=96%. Rgr. pulmonara (09.09.2020) Opacifierea aproape completa a campului pulmonar stang aparent prin plaje de sticla mata si focare de condensare pulmonara. Focar de condensare pulmonara de aprox. 25 mm se evidentiaza si ICH in dreapta. Aparenta afectare pulmonara globala estimata la cel putin 60%. Modificari de HTP mixta. Stimulator cardiac monocameral. Biologic monocitoza, trombocitopenie, sindrom inflamator, LDH crescut, GOT, GPT- crescute, hiperglicemie. Rgr. pulmonara (11.09.2020) comarativ cu rgr. anterior aparent fata de examinarea precedenta. Pe parcursul internarii a fost izolat si a primit tratament cu Plaquenil 200mg 2x2 tb/zi, prima zi apoi 2x1 tb/zi timp de 7 zile, Kaletra 200mg/50mg 2x1tb/zi 7 zile, apoi Cefort 1g 2x1 tb/zi, timp de 7 zile, Dexametazona 8mg/2ml 1fi/zi (7zile) rehidratare parenterala, gastroprotectoare, vitaminoterapie, antialgic, anticoagulant in doze profilactice Paraclinic in dinamica hemoleucograma usoara leucocitoza, limfopenie, neutrofilie, trombocitopenie, D dimeri usor crescuti, GOT crescut, sindrom inflamator, feritina, interleukina valori crescute, hiperglicemie. Pentru corectarea valorilor glicemice s-a administrat (Actarapid 10UI in functie de

valoarea glicemiei si Lantus 12 UI) conform schemei de tratament indicata de medicul diabetolog. CT torace nativ(15.09.2020)Se vizualizeaza multiple arii de mata""""""" si paving """"""" distribuite bilateral atat central cat si periferic ceva mai exprimat in dreapta. Exista minime benzi de condensare laterotoracic drept. Leziunile pulmonare sunt sugestive de pneumonie COVID-19 cu o afectare de aproximativ 30% in stanga respectiv 50-60% in dreapta. Fina lama de lichid pleural in dreapta. Fara colectii pericardice. Multiple imagini ganglionare medisatinale infracentimerteice, unele cu calcificari centrale (subcarinar). Stimulator cardiac unicameral cu varful in VD. Pe imaginile abdomenului superior fara aspecte patologice semnificative evidente nativ. Fara leziuni suspecte de structura osoasa. Rgr pulmonara (15.09.2020) Comparativ cu rgr din 09.09 si 11.09; aspect aparent agravat, cu extinderea plajelor de sticla mata latero-toracic in partea dreapta si aparitia unui nou focar de condensare pulmonara bazal in dreapta. Aspect nemodificat la nivelul campului pulmonar stang. Aparenta afectare pulmonara globala estimata la aprox. 60-70%. Avand in vedere stare generala agravata, alterarea probelor biologice si parametrii Astrup pH=7,52, pCO =29 PO2=67%, SO2=95% cu O2 10l/min pe masca cu rezervor. S-a efectuat inca o sedinta de CPAP la ora 12, ulterior masca cu rezervor 12l/min, s-a recoltat Astrup arterial fara ameliorare a parametrilor. S-a decis inceperea tratamentului cu Remdesivir motiv pentru care se opreste tratamentul cu Plaquenil, se transfera pe sectia TI 1 La preluare pe sectia de TI-1 pacientul este constient, cooperant, afebril, stabil hemodinamic, fara necesar de suport vasoactiv cu TAM > 65 mmHg, AV = 90bpm, instabil respirator, tahipneic, cu necesar de fizioterapie respiratorie cu CPAP-NIV (FiO2 = 0.4, ASB = 7-9, PEEP = 6-7) cu SpO2 intre 84-92%. Parametrii ASTRUP indica o acidoza metabolica cu componenta lactica si o alcaloza respiratorie (pCO2 = 28 mmHg), cu un raport pO2/FiO2 = 207.5 mmHg si paO2 = 83 mmHg. Biologic prezinta sindrom inflamator in scadere (CRP = 1.97 mg/dl), leucocitoza cu neutrofilie si limfopenie, PCT <0.05 ng/ml, sindrom de hepatocitoliza, D-dimerii reactionati (1.67 mg/l), feritina crescuta (1098.5 ng/ml), IL-6 crescuta (88.87 pg/ml). Se interpreteaza cazul ca infectie COVID-19 forma severa, pneumonie interstitiala, pacemaker permanent pentru BAV complet, HTAE, HTP. diabet zaharat tip 2 insulinonecesitant, insuficienta venoasa cronica a membrelor inferioare, hipertrofie benigna de prostata. Se continua tratament initiat pe sectia de de REHE, antibiotic cu Cefort 2g/zi 10 zile, antiviral cu Remdesivir doza de incarcare (2fl/zi) in 15.09.2020, apoi 1fl/zi inca 4 zile, anticoagulant, corticosteroid cu Dexametazona (din 08.09.2020), antihipertensiv, fizioterapie respiratorie cu CPAP-NIV alternativ cu O2 pe masca cu rezervor. In seara zilei de 16.09.2020 prezinta un episod febril (38.6 grade C) motiv pentru care se recolteza 2 seturi de hemoculturi. Biologic (17.09.2020) prezinta sindrom inflmator in crestere (CRP = 13 mg/dl de la 1.97mg/dl) si leucocitoza cu neutrofilie si limfopenie, PCT = 0.38 ng/ml. Urocultura fara crestere microbiana. Avand in vedere agravarea sindromului inflamator cu cresterea PCT si prezenta leucocitozei, in lipsa rezultatului hemoculturilor, se decide inlocuirea empirica a tratamentului antibiotic cu Cefort cu Tazocin 4.5g 3x1/zi timp de 5 zile. Sub tratamentul complex instituit evolutia pacientului din punct de vedere clinic, biologic este favorabila cu ameliorarea parametrilor respiratorii, cu mentinerea saturatiilor in limite normale cu oxigenoterapie pe masca simpla. Avand in vedere ameliorarea clinica se decide transferul pacientului pe sectia de Boli Infectioase Adulti I a SCBI. La preluare pe sectie Adulti I, pacientul este, constient, cooperant, afebril, stabil hemodinamic TA= 131/74mmHg, AV= 64b/min, zg.cardiace ritmice, fara sufluri patologice, respirator: MV inasprit bilatera, fara raluri supraadaugate, Sp= 93% cu O2 pe masca simpla cu 6l/min, abdomen sensibil la palpare in flancul si fosa iliaca stanga, fara tranzit intestinal pentru materii fecale, biologic leucocitoza cu neutrofilie, sdr. inflamator in scadere, ldh in scadere, feritina se mentine crescuta 1177ng/ml, sdr. de retentie azotata, parametri Astrup hipoxemie cu hipocapnie, hiperglicemie 449 mg/dl(prezinta valori glicemice crescute intre 500mg/dl si 250mg/dl, motiv pentru care se efectueaza consult de diabetologic Dr. Gribovski care recomanda tratament cu insulina rapida iv si ActRapid s.c.) In evolutie pacientul devine somnolent, dar trezibil la stimuli durerosi, nu vorbeste, acesta refuzand alimentatia in repetate randuri. Se tenteaza montarea unei sonda nazogastrice, se reuseste montarea acesteia cu dificultate dar pacientul este neecooperant si isi indeparteaza sonda, refuzand alimentatia in continuare. Se efectueaza si Eco Abdominal in data de 26.09.2020 (Dr. Muresan Simona) unde se evidentiaza glob vezical cu evidentierea balonasului sondei, se incearca desfundarea sondei urinare, nu se reuseste, se schimba sonda. Se evacueaza ~500ml urina limpede. Se evidentiaza sludge vezical, v.biliara marita. Prezinta un scaun de voluminos, maroniu, de consitenta scazuta. Parametri Astrup se mentin modificati rap pO2/FiO2 111, hiposodemie, hiperglicemie (pH 7.50, pCO2 28mmHg, pO2 67mmHg, Na+ 151mEq/L, K+

3.6mEq/L, Glicemie=192mg/dl, sub oxigenoterapie pe masca simpla 10l/min) se recomanda efectuearea de CPAP 45 min. de 4x/zi, cu ameliorarea valorilor Sp la 92% cu 8 l/min pe masca simpla. Se initiaza in data de 28.09 tratament cu Tienam 500mg de 4x/zi timp de 7 zile, avand in vedere cresterea sindromului inflamator dupa recoltare urocultura, cu crestere bacteriana nesemnificativa, insa cu piurie si bacteriurie pe sedimentul urinar si 2 perechi de hemocuilturi simple care sunt negative la 7 zile. PCR SARS COV 2 detectabil in 29.09. In evolutie prezinta multiple afte la nivelul cavitatii bucale, se administreaza badijonari locale cu glicerina boraxata si lavaj cu bicarbonat de Na. Pe sectie se initiaza tratament cu Tienam 500mg de 4xzi timp de 7 zile, Vancomicina 2g/zi timp de timp de de 3 zile, Fluconazol 400mg/zi iv- 3 zile; administreaza in continuare tratament cu anticoagulant 0.4ml/zi 2x/zi pe toata durata internarii, antisecretor gastric, expectorant, REHE si acidobazica, Vit. B1 - B6, laxativ usor (dulcolax, supozitoare cu glicerina), oxigenoterapie cu scaderea progresiva a necesarului de oxigen. Mentionam ca s-a schimbat Sv in data de 2.10.2020. Se transfera la Spitalul Clinic de Recuperare.

Tratament recomandat

- regim alimentar hipoglucidic, hipolipidic, alimente pasirate. Se va alimenta in pozitie sezanda.
- continua oxigenoterapia pe masca simpla 6 l/min, pentru SatO2>90%, tapotaj 3x/zi
- continua tratamentul cu Vancomicina 2x1g/zi iv (in 100ml SF iv lent in 60 minute), Fluconazol 400mg/zi iv (ora 18), Clexane 2x0,4ml/zi sc, ACC 2x1tb/zi po; are Humulin Mix (daca este 160-200mg/dl se administreaza 8 UI Humulin Mix, la >200mg/dl- se administreaza 10 ui Humulin Mix). Monitrorizarea glicemie 6-18. Corectarea hipopotasemiei.
- Indepartarea sondei urinare.

Pacientii cu forme medii sau severe cu test de control pozitiv, externati dupa 14 zile: Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica repaus la domicliu pe o perioada de.....zile de la externare.

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 mcu 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, intrerupatoare). 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 stranuta 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 snururile 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 dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domicliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscrisi pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteana. In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica 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

Ind	licatie pentru revenire la internare
X	Nu, nu este necesara revenirea pentru internare
Se	completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:
-	S-a eliberat prescriptie medicalã, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia
-	☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
-	X Nu s-a eliberat prescriptie medicala
Se	completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:
-	S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria si numarul acestuia
-	☐ Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
-	X Nu s-a eliberat concediu medical la externare
Se	completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:
-	S-a eliberat recomandare pentru ingrijiri 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	completeazã obligatoriu una din cele douã informatii:
-	S-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu
-	X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozitive medicale in ambulatoriu deoarece

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 06.10.2020

Sef sectie:

nu a fost necesar

<u>BUT BUUTUU</u>

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

Medic primar

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infecticaleo,
competenta ecografia
cod 531011

Medic curant:

Medic rezident:

BINDER ASTRID

Dr. Astrid Binder medic primar boli intectioase cod: E66588

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

*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43

Calea de transmitere:
prin asigurat
prin posta

*) Scrisoarea medicala se intocmeste în doua exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultatia/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

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