

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **CHERTEZ ELENA**, nascut la data de **09.04.1941**, CNP / cod unic de asigurare **2410409120647**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Catcau Str.- Nr.90** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **29.09.2020 22:22 - 13.10.2020 03:58**, FO: **23002 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **DECEDAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE BILATERAL ACCOVID-19 FORMA CRITICA CU AFECTARE 50%
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA IOT+VM
SDR DE HEPATOCITOLIZA
GLICEMIE BAZALA MODIFICATA
HIPERTENSIUNE ARTERIALA ESENTIALA IN TRATAMENT
TULBURARE DELIRANTA PERSISTENTA
DEMENTA MIXTA (ALZHEIMER SI VASCULARA)
TIREOTOXICOZA (HIPERTIROIDISM)
OBBEZITATE GR II.

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Exame de laborator:

01.10.2020

APTT - APTT(sec) 24.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.02 [0.5 - 1.2],
D-Dimeri - 3.61 [0 - 0.55], **Feritina** - 449.7 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 542.00 [180 - 400],
Glicemie - 118 [70 - 105], **GOT** - 90 [0 - 35], **GPT** - 53 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.8 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.61 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.4 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 41.1 [36.0 - 48.0], - VEM 89.1 [81.0 - 99.0], - HEM 29.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 284 [150 - 450], - MPV 9.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 85.03 [40 - 70], - LYMPH% 6.00 [20 - 40], - MONO% 7.85 [3.0 - 10.0], - EO% 0.04 [0 - 5], - BASO% 1.08 [0 - 2], - NEUT# 13.473 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.951 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.243 [0.21 - 0.92], - EO# 0.006 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.172 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 230.63 [0 - 6.4], **K** - 3.7 [3.5 - 5.1],
LDH - 423 [0 - 250], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.93 [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 - 63.5 [0 - 71], **VSH** - 32 [1 - 20]

02.10.2020

APTT - APTT(sec) 24.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatin-Kinaza** - 80.5 [0 - 171],
Creatinina - 0.95 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.83 [0 - 0.55], **Feritina** - 643.0 [11.0 - 306.8],
Fibrinogen - 732.45 [180 - 400], **Glicemie** - 94 [70 - 105], **GOT** - 47 [0 - 35], **GPT** - 40 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.07 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.14 [3.88 - 4.99]

], - Hemoglobina 12.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 35.0 [36.0 - 48.0], - VEM 84.5 [81.0 - 99.0], - HEM 29.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite 309 [150 - 450], - NEUT% 83.8 [40 - 70], - LYMPH% 11.2 [20 - 40], - MONO% 4.8 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 8.44 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.13 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.48 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.2 [10 - 16.5], - MPV 10.9 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 78.64 [0 - 6.4], **K** - 3.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 538 [0 - 250], **Na** - 140 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 10.31 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) 13.1 [9.7 - 14.2], - INR 1.10 [0.8 - 1.2], - PT (%) 80.7 [70 - 130], **Uree** - 48.6 [0 - 71], **CK-MB** - 1.17 [0 - 2.87], **Mioglobina** - 247.09 [7 - 64], **Troponina I** - <0.05 [0 - 0.16], **APTT** - APTT(sec) 21.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatin-Kinaza** - 107 [0 - 171], **Creatinina** - 0.99 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 1.40 [0 - 0.55], **Feritina** - 1040.4 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 831.57 [180 - 400], **Glicemie** - 164 [70 - 105], **GOT** - 47 [0 - 35], **GPT** - 43 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 16.2 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.43 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 13.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 38.8 [36.0 - 48.0], - VEM 87.5 [81.0 - 99.0], - HEM 29.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 410 [150 - 450], - MPV 9.1 [6.5 - 14.0], - NEUT% 86.33 [40 - 70], - LYMPH% 9.64 [20 - 40], - MONO% 3.80 [3.0 - 10.0], - EO% 0.03 [0 - 5], - BASO% 0.20 [0 - 2], - NEUT# 14.024 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.566 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.618 [0.21 - 0.92], - EO# 0.005 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.033 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 48.16 [0 - 6.4], **K** - 3.5 [3.5 - 5.1], **LDH** - 671 [0 - 250], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 10.17 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) 14.3 [9.7 - 14.2], - INR 1.21 [0.8 - 1.2], - PT (%) 68.3 [70 - 130], **Uree** - 57 [0 - 71], **CK-MB** - 2.69 [0 - 2.87], **Mioglobina** - 307.01 [7 - 64], **Troponina I** - 0.17 [0 - 0.16]

08.10.2020

APTT - APTT(sec) 26.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Colinesteraza** - 6059 [5320 - 12920], **Creatinina** - 1.46 [0.5 - 1.2], **GOT** - 61 [0 - 35], **GPT** - 67 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 18.69 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.64 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 10.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 33.9 [36.0 - 48.0], - VEM 93.1 [81.0 - 99.0], - HEM 29.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite 393 [150 - 450], - NEUT% 92.5 [40 - 70], - LYMPH% 3.7 [20 - 40], - MONO% 3.7 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 17.28 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.69 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.70 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 16.7 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.9 [10 - 16.5], - MPV 10.6 [6.5 - 14.0], **LDH** - 1048 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 4.96 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) 17.7 [9.7 - 14.2], - INR 1.52 [0.8 - 1.2], - PT (%) 48.7 [70 - 130], **Uree** - 113 [0 - 71], **Procalcitonina** - 0.39 ng/ml [-], **Aspirat traheal-Cultura** - Flora microbiana fara semnificatie patogena [-], **Aspirat traheal-Frotiu Gram** - Celule inflamatorii (3+)Hematii (2+) [-]

09.10.2020

APTT - APTT(sec) 32.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 2.71 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 3.67 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 284.77 [180 - 400], **GOT** - 73 [0 - 35], **GPT** - 80 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 16.25 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.11 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 9.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 29.3 [36.0 - 48.0], - VEM 94.2 [81.0 - 99.0], - HEM 29.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.4 [31.6 - 35.8], - Trombocite 295 [150 - 450], - NEUT% 93.5 [40 - 70], - LYMPH% 4.0 [20 - 40], - MONO% 2.3 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 15.19 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.65 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.38 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 17.4 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.9 [10 - 16.5], - MPV 10.9 [6.5 - 14.0], **LDH** - 688 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 4.89 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) 17.8 [9.7 - 14.2], - INR 1.53 [0.8 - 1.2], - PT (%) 48.4 [70 - 130], **Uree** - 153 [0 - 71]

05.10.2020

Test rapid C.difficile GDH+Toxina A si B - Negativ GDH, Toxina A si Bkit SAVYON
Coprostrip C difficile GDH + Toxina A + Toxina BSensibilitate analitica (Limita de detectGDH=0,39-0,78 ng/ml, Toxina A=0,5-2 ng/ml, Toxina B=0,78-1,56 ng/mlSensibilitate

>99%, Specificitate >99% [-], **APTT** - APTT(sec) 20.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-],
Creatinina - 0.83 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.83 [0 - 0.55], **Feritina** - 963.2 [11.0 - 306.8],
Fibrinogen - 715.10 [180 - 400], **Glicemie** - 148 [70 - 105], **GOT** - 38 [0 - 35], **GPT** - 38 [0 - 35],
Hemoleucograma completa - Leucocite 12.8 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.16 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.9 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 36.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 87.5 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.8 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 15.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 372 [150 - 450] , - MPV 8.5 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 90.25 [40 - 70] , - LYMPH% 4.81 [20 - 40] , - MONO% 4.86 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.01 [0 - 5] , - BASO% 0.07 [0 - 2] , - NEUT# 11.547 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.615 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.622 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.002 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.009 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 18.63 [0 - 6.4] ,
K - 3.7 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 676 [0 - 250] , **Na** - 143 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 9.01 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) 12.5 [9.7 - 14.2] , - INR 1.05 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 91.5 [70 - 130] , **Uree** - 62 [0 - 71] , **Procalcitonina** - 0.18 ng/ml [-] , **Lactat** - 1.93 [0.5 - 2.2] ,
Albumina serica - 3.26 [3.5 - 5.2] , **APTT** - APTT(sec) 20.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 1.00 [0.5 - 1.2] , **D-Dimeri** - 2.03 [0 - 0.55] , **Feritina** - 1365 [11.0 - 306.8] ,
Fibrinogen - 611.51 [180 - 400] , **Glicemie** - 121 [70 - 105] , **GOT** - 49 [0 - 35] , **GPT** - 44 [0 - 35] ,
Hemoleucograma completa - Leucocite 17.7 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.24 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.1 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 37.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 88.2 [81.0 - 99.0] , - HEM 28.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 15.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 443 [150 - 450] , - MPV 8.9 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 88.06 [40 - 70] , - LYMPH% 4.05 [20 - 40] , - MONO% 7.69 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.00 [0 - 5] , - BASO% 0.20 [0 - 2] , - NEUT# 15.627 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.719 [1.1 - 3.5] , - MONO# 1.365 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.000 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.036 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 25.84 [0 - 6.4] ,
K - 3.7 [3.5 - 5.1] , **Lactat** - 4.87 [0.5 - 2.2] , **LDH** - 950 [0 - 250] , **Na** - 149 [136 - 146] ,
Proteina C reactiva - 7.35 [0 - 1] , **Proteine totale** - 6.54 [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]

07.10.2020

Albumina serica - 2.92 [3.5 - 5.2] , **Amilaza** - 297 [0 - 100] , **APTT** - APTT(sec) 20.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Bilirubina Directa** - 0.31 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 0.64 [0.0 - 1.2] , **Colesterol Total** - 92 [109 - 200] , **Creatin-Kinaza** - 349 [0 - 171] , **Creatinina** - 1.02 [0.5 - 1.2] , **D-Dimeri** - 4.01 [0 - 0.55] , **Determinare grup sangvin** - 0 I [-] , **Determinare Rh** - NEGATIV [-] , **Feritina** - 1337.2 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 450.49 [180 - 400] ,
Fosfataza alcalina - 93 [35 - 105] , **Fosfor** - 2.52 [2.5 - 4.5] , **Free T4** - 2.25 [0.61 - 1.12] ,
Gama GT - 58 [0 - 50] , **GOT** - 57 [0 - 35] , **GPT** - 46 [0 - 35] , **HDL-Colesterol** - 46 [45 - 65] , **Hemoglobina Glicata** - 6.6 [Nediabetici 4 - 6Diabetici 6 - 8 -] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 20.66 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.91 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 11.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 33.9 [36.0 - 48.0] , - VEM 86.7 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 452 [150 - 450] , - NEUT% 89.6 [40 - 70] , - LYMPH% 5.7 [20 - 40] , - MONO% 4.7 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 18.50 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.18 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.97 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 15.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.7 [10 - 16.5] , - MPV 10.9 [6.5 - 14.0] , **K** - 5.0 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 1158 [0 - 250] ,
LDL - Colesterol - 26 [10 - 150] , **Lipaza** - 21 [0 - 60] , **Lipide Totale** - 394 [375 - 750] ,
Magneziu - 2.68 [1.7 - 2.6] , **Na** - 153 [136 - 146] , **Procalcitonina** - 0.26 ng/ml [-] , **Proteina C reactiva** - 5.10 [0 - 1] , **Proteine totale** - 5.94 [6.2 - 8.3] , **Reticulocite si hemoleucograma** - Leucocite [3.9 - 11.1] , - Hematii [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina [11.5 - 15.4] , - Hematocrit [36.0 - 48.0] , - VEM [81.0 - 99.0] , - HEM [25.0 - 33.0] , - CHEM [31.6 - 35.8] , - Trombocite [150 - 450] , - NEUT% [-] , - LYMPH% [-] , - MONO% [-] , - EO% [-] , - BASO% [-] , - NEUT# [-] , - LYMPH# [-] , - MONO# [-] , - EO# [-] , - BASO# [-] , - RDW-CV* [9.9 - 15.5] , - PDW* [10 - 16.5] , - MPV [6.5 - 14.0] , - Reticulocite% 0.76 [0.5 - 2] , - RET 0.0299 [0.0250 - 0.0750] , **Tablou sangvin** - valori normale Mielocite = 1Metamielocite = 1Neutrofile nesegmentate = 2 0 - 5 %Neutrofile segmentate = 88 40 - 70 %Limfocite = 5 20 - 40 %Monocite = 3 3 - 10 %Descriere: Anizocitoza eritrocitara cu normocite, rare microcite si macrocite, frecvente codocite. Eritroblasti oxifili <1%. Leucocitoza

cu neutrofilie si discreta deviere la stanga a formulei leucocitare. [-], **Timp de protrombina** - PT (sec) 15.6 [9.7 - 14.2], - INR 1.33 [0.8 - 1.2], - PT (%) 59.2 [70 - 130], **Trigliceride** - 98 [0 - 150], **TSH** - < 0.005 [0.38 - 5.33], **Uree** - 104 [0 - 71], **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [negativ (<1mg/dl) -], - Urobilinogen normal [normal (<2mg/dl) -], - Cetona 5 [negativ (<15mg/dl) -], - Acid ascorbic negativ [negativ (<20mg/dl) -], - Glucoza normal [normal (<50mg/dl) -], - Proteine 30 [negativ (<30mg/dl) -], - Eritrocite 5-10 [negativ (<5Ery/ul) -], - PH 5.5 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ -], - Leucocite 25 [negativ (<25Leu/ul) -], - Densitate 1.024 [1015 - 1025], - H

10.10.2020

APTT - APTT(sec) 29.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 3.65 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 3.62 [0 - 0.55], **Fibrinogen** - 329.14 [180 - 400], **GOT** - 30 [0 - 35], **GPT** - 65 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 24.12 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.43 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 10.0 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 32.1 [36.0 - 48.0], - VEM 93.6 [81.0 - 99.0], - HEM 29.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 308 [150 - 450], - NEUT% 93.8 [40 - 70], - LYMPH% 2.9 [20 - 40], - MONO% 3.3 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 22.61 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.69 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.80 [0.21 - 0.92], - EO# 0.01 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 17.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.1 [10 - 16.5], - MPV 10.9 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 3.96 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) 16.3 [9.7 - 14.2], - INR 1.40 [0.8 - 1.2], - PT (%) 55.1 [70 - 130], **Uree** - 200 [0 - 71]

12.10.2020

APTT - APTT(sec) 26.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 5.19 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 4.41 [0 - 0.55], **Feritina** - 604.0 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 598.86 [180 - 400], **GOT** - 35 [0 - 35], **GPT** - 42 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 25.48 [3.9 - 11.1], - Hematii 2.95 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 8.8 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 25.9 [36.0 - 48.0], - VEM 87.8 [81.0 - 99.0], - HEM 29.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 275 [150 - 450], - NEUT% 92.5 [40 - 70], - LYMPH% 4.4 [20 - 40], - MONO% 3.0 [3.0 - 10.0], - EO% 0.1 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 23.57 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.12 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.77 [0.21 - 0.92], - EO# 0.02 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV 17.1 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.8 [10 - 16.5], - MPV 11.6 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 79.49 [0 - 6.4], **LDH** - 542 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 17.29 [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** - 258 [0 - 71], **VSH** - 60 [1 - 20]

29.09.2020

APTT - APTT(sec) 25.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.16 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 0.88 [0 - 0.55], **Feritina** - 332.0 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 468.82 [180 - 400], **Glicemie** - 100 [70 - 105], **GOT** - 33 [0 - 35], **GPT** - 15 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.3 [3.9 - 11.1], - Hematii 4.28 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 12.7 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 37.5 [36.0 - 48.0], - VEM 87.7 [81.0 - 99.0], - HEM 29.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.0 [9.9 - 15.5], - Trombocite 193 [150 - 450], - MPV 9.4 [6.5 - 14.0], - NEUT% 70.81 [40 - 70], - LYMPH% 19.80 [20 - 40], - MONO% 8.97 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.42 [0 - 2], - NEUT# 4.478 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 1.252 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.567 [0.21 - 0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.027 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 43.06 [0 - 6.4], **K** - 4.2 [3.5 - 5.1], **LDH** - 244 [0 - 250], **Na** - 135 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 1.58 [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** - 76 [0 - 71], **VSH** - 25 [1 - 20]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT torace nativDgn trimitere: infectie COVID-19.La nivelul parenchimului pulmonar se vizualizeaza arii extinse de condensare pulmonara, care intereseaza cea mai mare parte a plamanului drept (LSD si LID si partial lobul mediu).In stanga arii extinse de condensare pulmonara la nivelul lingulei si LIS in totalitate. Mentionam ca exista o resorbtie partiala a zonelor de condensare. Se aproximeaza o afectare pulmonara de 70-80%. Multipli limfonoduli infracentimetrici la nivel mediastinal, fara colectii pleurale sau pericardice. Pe sectiunile abdomenului superior fara aspecte patologice semnificative.Modificari spondiloze diseminate CONCLUZIE: Arii extinse de condensare pulmonara, partial resorbita, cu interesare a aproximativ 70-80% din parenchimul pulmonar. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.09.2020 RG. PULM.AP D= 9.9 Gym2Radiografie suboptimala in inspir insuficient.Se vizualizeaza o condensare pulmonara intercleidohilara dreapta precum si arii de sticla mata laterotoracic bazal bilateral.Afectare pulmonara 10-20%. Hili usor mariti vascular. Cord cu VS mult marit. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.10.2020 RG. PULMAPSD.-D= 95 kV / 1,25 mAsCVC via VJI dr. cu capatul distal in aria de proiectie a CVS. Comp. cu rgr din 02.10 se constata aspect pulmonar relativ nemodificat || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 02.10.2020RGR PULM D=10.9 Gym2Comparativ cu rgr anterioara din 30.09 aspectul radiologic este stationar: se regasesc infiltrate pulmonare cu aspect de condensari si sticla mata intercleido-hilar drept, latero-toracic inferior bilateral - afectare pulmonara de 40-50%.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ACETILCISTEINA 200MG*20CPS (LAROPHARM)-AP.IERE || AMIOKORDIN 150MG/3ML KRKA || APA DISTILATA INJ 10ML || APA DISTILATA PT.PREP.INJ. 500ML || BETALOC 1MG/ML-5ml || BICARBONAT DE SODIU 8.4% 100ML || CATHEJELL CU LIDOCAINA || CEFORT 1g PULB.SOL.INJ/PERF/10ml*10fl || CEFORT 1G X 10FLX15ML || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj*10ser.pre. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CLEXANE 6000UI X10SER. AP-IE/RE || Clexane6000UI(60mg)0.6ml sol.inj*10ser.pre AP-ATI || CLORURA DE POTASIU 7.45% || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE 8MG/2ML*100 FIOLE -AP.IERE || DIGOXIN 0.5MG/2ML || ESMERON 10MG/ML SOL.INJ.*10FL*10ML || FENTANYL TORREX SOL.INJ 0,05MG*10ML/5FIOLE || FUROSEMID 20MG/2ML || HEPARIN-BELMED 5000UI/ML SOLUTIE INJECTABILA || HYDROXYCHLOROQUINE SULPHATE 200MG*100CPR - AP. IERE || HYDROXYCHLOROQUINE SULPHATE 200MG*100CPR. || KINERET 100MG/0.67ML SOL. IN SERINGA PREUMPLUTA*0.67ML F || LYSTENON 0.1G/5ML FIOLE || NORADRENALINE 2MG/ML*10FIOLE*8ML || NUTRISON MULTIFIBRE 500ML || OMEZ SOL.PERF.40MG || PANTOPRAZOL SUN 40MG PULB.SOL.INJ.*1FLC AP-IE/RE || PIPERACILINA/TAZOBACTAM KABI 4GR || PRESTARIUM 5MG*30CPR. || PROPOFOL 1% 20ML || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || RINGER 500ML || RISPOLEPT 1MG/ML*30ML SOL.ORALA || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || STOPTOXIN FORTE 3 BLS x 10 CPS AP-IERE || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || SULFAT DE ATROPINA TAKEDA*1MG/ML || SULFAT DE MAGNEZIU 250MG/ML 5ML || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || TIAPRIDAL 100MG X 2BLIST X 10CPR AP-IERE || VEKLURY 100MG (REMDESIVIR) || VENTOLIN INHALER CFC-Free*100mcg/doza 200doze || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || XILINA 10MG/ML SOL INJ*5FIOLE*10ML(ZENTIVA)

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 79 de ani , cunoscuta cu hipertensiune arteriala sub tratament, dementa mixta(Alzheimer si vasculara), tulburare deliranta persistenta, tireotxicoza (hipertiroidism), se prezinta in serviciul nostru cu diagnosticul de COVID-19 confirmat prin rt PCR SARS CoV-2 in 22.09

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta este institutionalizata, provenind din Centrul de ingrijiri varstnici Catcau, centru cunoscut drept focar COVID-19 la momentul actual

Obiectiv la internare: pacienta cu obezitate grad I (IMC=32,32KG/M2), constienta, dezorientata temporo-spatial, greu cooperanta, afebrila, cu stare generala moderat influentata, stabila hemodinamic ,insuficienta respiratorie acuta, tahipneica , fr=24resp/minut,TA-118/40 mmHg, AV-68 b/min, SaO2-89-91% in aa, iar cu supliment de O2 pe canula nazala 4L O2/min SaO2-98% ; Torace emfizematos, mobil cu miscarile respiratorii, excursii toracice simetrice, stetacustic pulmonar cu murmur vezicular diminuat bilateral (in limita cooperarii),raluri crepitante bazal bilateral, zgomote cardiace ritmice, bine batute, fara sufluri patologice, abdomen destins de volum pe seama tesutului adipos in execs, mobil cu miscarile respiratorii, depresibil, cu sensibilitate difuza la palpare, loje renale libere, Giordano absent bilateral , tranzit intestinal si diureza prezente cu incontinenta fecala si urinara

Biologic in serviciul nostru: limfopenie si neutrofilie discreta, sindrom inflamator moderat, hiposodemie usoara, feritina si Il-6 reactionate. ASTRUP arterial releva alcaloza respiratorie

hipoxemica decompensata cu un raport de oxigenare paO_2-FiO_2 -270 (ARDS moderat)

Radiografia toracica efectuata in serviciul nostru evidentiaza un focar de condensare intercleidohilar drept si arii de sticla mata, cu o afectare globala de aprox 10-20%

Avand in vedere interactiunile medicamentoase decelate cu medicatia de fond, se efectueaza consult psihiatric telefonic (Dr Sebastian Armean medic specialist psihiatrie si farmacologie clinica, cod E43703) care recomanda:

- 1) Psihoigiena, evitarea situatiilor conflictuale,
- 2) Avvedere patologia somatica asociata si pentru evitarea riscului de interactiuni medicamentoase potentiale cu terapia anti-COVID-19, recomandam sistarea temporara a medicatiei psihofarmacologic active (Memantina, Donepezil) administrata anterior internarii, pana la ameliorarea somatica, deoarece, conditiile date, beneficiul terapeutic este minimal. Reluarea administrarii si ajustarea dozelor dupa ameliorarea somatica, prin medicul curant.
- 3) La nevoie, caz de neliniste psihomotorie marcata, recomandam administrarea de Lorazepam (Anxiar) 1 mg 1-3 cpr/zi, preferabil 0-0-1/2 sau 1/2-0-1 cpr/zi, daca functia pulmonara permite si/sau Tiapridal 100mg 0-0-1/2 cpr/zi sau 1/2-0-1 cpr/zi, cu posibilitatea cresterii cu cate 1/2 cpr/priza, pana la max. 300mg/zi. 4) Ajustarea dozelor functie de nivelul de sedare, 5) Reevaluare la externare sau la nevoie.

Se interpreteaza cazul drept COVID-19 forma medie si se instituie tratament parenteral de reechilibrare hidroelectrolitica si acido-bazica, tratament conform protocolului tratament antiviral cu Plaquenil cu doza de incarcare 2x400 mg/zi (initiat in 30.09), ulterior se continua cu 2x200 mg /zi timp de 6 zile, antibiotic iv cu Cefort 2g/ zi in doza unica (initiat in 30.09) timp de 7 zile, corticoterapie, anticoagulant profilactic pe toata perioada internarii (Clexane 2x0.6 ml / zi s.c), tratament simptomatic cu mucolitic, IPP, neuroleptic.

In evolutie pacienta prezinta agravarea clinico-radiologica, fiind necomplianta la terapia cu O_2 si CPAP. Clinic: pacienta polipneica, cu extremitati cianotice, agitata, de asemenea pacienta a prezentat in cursul zilei de 04.10 3 scaune diareice, motiv pt care s-a recoltat GDH, toxina A si B pt. Clostridium Difficile - negative, SpO_2 scazand pana la valori de 60% in aa, cu 12L de O_2 pe masca simpla SpO_2 ajungand pana la 88%, ulterior s-a efectuat CPAP cu PEEP de 7.5 si Fio_2 de 40% SpO_2 ajungand la 85-86%. S-a recoltat astrup arterial: pH 7.52, pCO_2 60mmHg, pO_2 50mmHg, SpO_2 89%, HCO_3 std 26,5. Se mentine de necesar de CPAP continuu cu SpO_2 nesatisfacatoare de 80%.

Radiografia pulmonara de control efectuata in 02.10 a descris comparativ cu cea anterioara agravarea si extinderea leziunilor cu afectare pulmonara de 40-50% fata de 20%. Biologic s-a decelat in crestere feritina si IL-6, sdr de hepatocitoliza, procalcitonina in limite normale. Motiv pt care s-a introdus la schema de tratament Kineret 100mg in doza de incarcare 2x100mg, apoi 100mg/zi, 5 zile cu evolutie nefavorabila, cu fenomene de desaturare SpO_2 =80-83% cu oxigenoterapie pe masca simpla, 10 l/minut care scade ulterior la 70%; sub CPAP la 3 ore saturatia este de 68%; biologic: CRP nereactionat; feritina si IL-6 intens reactionate dar in scadere in dinamica; examinarea CT Torace nativ releva afectare pulmonara de 80%.

Mentionam faptul ca s-a initiat tratament cu Remdesivir 100mg(in doza de incarcare 2x200 mg/zi in 5.10 apoi 1 fl /zi) 5 zile.

S-a efectuat consult psihiatric repetat (Dr Armena) care recomanda cresterea dozelor de Tiapridal 100mg pana la 4x1tb/zi asociat cu Rispolept 0-0,5-1ml.

Avand in vedere evolutie nefavorabila sub terapie cu CPAP si fiind agitata si necomplianta la oxigenoterapie si fizioterapie respiratorie cu CPAP se decide transferul pe sectia de TI 2 avand in vedere raportul paO_2-FiO_2 =7.

Ultima schema de tratament:

Kineret 100mg 2x100mg s.c. in 02.10, apoi 100mg s.c. cu ultima doza in 05.10

Remdesivir 100mg din 05.10 2x100mg, ulterior 100mg/zi timp de inca 4 zile

Dexametazona 8mg/zi

Clexane 2x0,6ml

Stoptoxin 2x1tb/zi

Pantoprazol 400mg 1fl/zi
Tiapridal 100mg 1-0-1/2
Refflor 1-0-1
ACC 200mh 1-1-0
Vitamina C 1g 1-0-0
Tiapridal 10mg 3x1tb/zi cu posibilitatea de crestere a dozelor la 4x1tb/zi
Rispolept solutie orala 0-0,5ml-1 ml pe zi

Medicatie proprie:

Indapamid 1,5mg 1-0-0
Perindorpil 5mg 1-0-0

La preluare pe TI2 pacienta afebrila, agitata, cu tegumente marmorate, cu cianoza periorala, dispneica, polipneica, cu SpO₂-80% cu supliment O₂ cu 10l/min pe masca faciala, hemodinamic stabila, in RS, tahicardie sinusala AV-105/ min, diureza -oligoanurie dupa montarea SV, abdomen liber. Scoruri la internare: SAPS II: 52, APACHE II: 17, SOFA: 5, Mortalitate estimata 26.5 %.

Biologic- leucocitoza cu neutrofilie, retentie azotata moderata (cl creat-54 ml/min), minima hepatocitoliza, acidoza lactica, D-dimeri reactionati, CRP, fibrinogen, feritina, IL 6 crescute.

Se interpreteaza cazul ca COVID-19 forma severa, Insuficienta respiratorie acuta cu necesar de VNI, Sindrom de hepatocitoliza, HTAE, Tulburare deliranta persistenta, Dementia mixta (Alzheimer si vasculara), Tireotxicoza (Hipertiroidism).

Se initiaza CPAP NIV cu FiO₂-0.55 cu SpO₂-94% (PaO₂/FiO₂-110). Se initiaza REHE si AB, tratament antiviral (ziua 2 de Remdesivir - 100 mg/zi), corticoterapie (Dexamethasona 4mg/zi), anticoagulant (Clexane 2x0,6ml/zi), protector gastric, hepatoprotector.

07.10.2020 Radiografie toracica descrie un aspect pulmonar relativ nemodificat fata de radiografia din 02.10.

Sub tratamentul complex instituit evolutia pacientei este nefavorabila. Pe parcursul noptii din data de 07.10 datorita epuizarii respiratorii se decide intubarea de urgenta fara incidente, cu oxigenare ameliorata. Hemodinamic pacienta devine instabila cu necesar in crestere de vasoactiv, prezinta un episod de FiA pentru care se introduce in tratament Amiodarona.

Biologic: initial fara sindrom inflamator semnificativ, ulterior in crestere (fara focar evident - aspirat traheal fara crestere bacteriana, hemoculturi fara crestere, urocultura fara crestere bacteriana) motiv pentru care se instituie tratament empiric cu Meropenem si Linezolid.

Evolutia clinica si paraclinica este spre agravare in data de 12.10 pacienta in stare critica, afebrila, sedata. Respirator IOT si ventilata mecanic in regim asistat presional, cu parametri de oxigenare ce releva un raport de P/F=90. Hemodinamic instabila, cu necesar de suport vasoactiv in vederea mentinerii TAM>65 mmHg, cu tahicardie sinusala, oligoanurica. Abdomen moale, liber, fara modificari.

In cursul turei de seara pacienta devine profund instabila hemodinamic , prezinta stop cardio-circulator ce nu raspunde la manevrele de resuscitare , se declara decesul la ora 3:58

Tratament recomandat

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

Indicatie pentru revenire la internare

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două 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 13.10.2020

Sef secție:

Medic curant:

Medic rezident:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

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;