

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **TOSE ALEXANDRU**, nascut la data de **14.10.1943**, CNP / cod unic de asigurare **1431014125198**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Dealu Mare Str.24** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **09.08.2020 17:16 - 06.09.2020 12:34**, FO: **19203 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **DECEDAT**

Diagnostic:

BRONHOPNEUMONIE BILATERALA CU AFECTARE PULMONARA DE 80%
SUPRAINFECTATA CU ACINETOBACTER BAUMANII
COVID-19 FORMA CRITICA
ARDS SEVER IOT + VM
STOP CARDIO-CIRCULATOR
INSUFICIENTA MULTIPLA DE ORGAN
INSUFICIENTA RENALA ACUTA
INFECTIE URINARA CU CANDIDA ALBICANS
ESCARA CALCANEANA SI COT DREPT
DIABET ZAHARAT TIP 2
DEMENTA MIXTA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

01.09.2020

APTT - APTT (sec) 26.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.94 [0.7 - 1.4],
Fibrinogen - 374 [180 - 400], **Gama GT** - 92 [0 - 60], **GOT** - 59 [0 - 45], **GPT** - 37 [0 - 45],
Hemoleucograma completa - Leucocite 4.97 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.40 [4.32 - 5.66], -
Hemoglobina 7.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 24.8 [39.0 - 51.0], - VEM 103.3 [82.0 - 98.0],
- HEM 32.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 162 [150 - 450], -
NEUT% 73.6 [40 - 70], - LYMPH% 12.7 [20 - 40], - MONO% 3.6 [3.0 - 10.0], - EO% 9.5
[0 - 5], - BASO% 0.6 [0 - 2], - NEUT# 3.66 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.63 [1.1 - 3.5], -
MONO# 0.18 [0.21 - 0.92], - EO# 0.47 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV
14.4 [9.9 - 15.5], - PDW* 19.1 [10 - 16.5], - MPV 13.7 [6.5 - 14.0], **LDH** - 456 [0 - 250],
Proteina C reactiva - 18.07 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.6 [9.4 -
13.6], - PT (%) (plasma) 68.1 [70 - 130], - INR (plasma) 1.20 [0.8 - 1.2], **Uree** - 159.5 [0 -
71]

02.09.2020

APTT - APTT (sec) 27.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 2.08 [0.7 - 1.4],
Fibrinogen - 469 [180 - 400], **GOT** - 61 [0 - 45], **GPT** - 35 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.19 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.72 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.6 [13.3

- 17.6], - Hematocrit 27.4 [39.0 - 51.0], - VEM 100.7 [82.0 - 98.0], - HEM 31.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.4 [31.6 - 35.8], - Trombocite 157 [150 - 450], - NEUT% 84.2 [40 - 70], - LYMPH% 9.9 [20 - 40], - MONO% 3.4 [3.0 - 10.0], - EO% 2.3 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 5.22 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.61 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.21 [0.21 - 0.92], - EO# 0.14 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 19.6 [10 - 16.5], - MPV 13.1 [6.5 - 14.0], **Procalcitonina** - 2.24 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 24.05 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 15.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 55.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.38 [0.8 - 1.2], **Uree** - 152.4 [0 - 71]

03.09.2020

Aspirat traheal-Cultura - Este prezent *Acinetobacter baumannii* [-], **Aspirat traheal-Frotiu Gram** - Celule inflamatorii (4+), Hematii (2+)Cocobacili Gram negativi (3+) [-], **APTT** - APTT(sec)* 31.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu ionic** - 3.6 [4.2 - 5.3], **Calciu total** - 6.89 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.94 [0.7 - 1.4], **Fosfor** - 5.32 [2.6 - 4.5], **GOT** - 56 [0 - 45], **GPT** - 33 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.35 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.86 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 28.9 [39.0 - 51.0], - VEM 101.0 [82.0 - 98.0], - HEM 31.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 30.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 174 [150 - 450], - NEUT% 85.2 [40 - 70], - LYMPH% 7.7 [20 - 40], - MONO% 4.1 [3.0 - 10.0], - EO% 2.5 [0 - 5], - BASO% 0.5 [0 - 2], - NEUT# 5.41 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.49 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.26 [0.21 - 0.92], - EO# 0.16 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.03 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.5 [9.9 - 15.5], - PDW* 17.2 [10 - 16.5], - MPV 13.4 [6.5 - 14.0], **Magneziu** - 3.01 [1.7 - 2.6], **Procalcitonina** - 3.47 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 31.78 [0 - 1], **Proteine totale** - 5.01 [6.2 - 8.3], **Timp de protrombina** - PT (sec)* 17.3 [9.7 - 14.2], - INR* 1.49 [0.8 - 1.2], - PT (%)* 50.0 [70 - 130], **Uree** - 136.3 [0 - 71]

04.09.2020

APTT - APTT (sec) 28.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 2.07 [0.7 - 1.4], **Feritina** - 1143.2 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 769 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 146 [40 - 130], **Gama GT** - 70 [0 - 60], **GOT** - 52 [0 - 45], **GPT** - 29 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.88 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.64 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 26.5 [39.0 - 51.0], - VEM 100.4 [82.0 - 98.0], - HEM 31.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 183 [150 - 450], - NEUT% 90.4 [40 - 70], - LYMPH% 5.1 [20 - 40], - MONO% 4.1 [3.0 - 10.0], - EO% 0.3 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 7.13 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.40 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.32 [0.21 - 0.92], - EO# 0.02 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 19.2 [10 - 16.5], - MPV 13.1 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 1231.57 [0 - 6.4], **LDH** - 569 [0 - 250], **Procalcitonina** - 4.71 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 30.09 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 15.2 [9.9 - 13.6], - PT (%) (plasma) 53.9 [70 - 130], - INR (plasma) 1.41 [0.8 - 1.2], **Uree** - 132.3 [0 - 71], **Antibiograma AST-N222** - *Acinetobacter baumannii*Imipenem RMeropenem RAmikacin RGentamicin RCiprofloxacin RColistin STrimethoprim/SulfamethoxazoleRDefinitii si note:S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de success terapeutic sunt mari.I=Sensibil prin expunere crescuta. Un microorganism este considerat sensibil prin expunere crescuta, daca prin expunerea crescuta la antibiotic, fie prin ajustarea regimului de dozare, fie prin concentrare la locul infectiei, sansele de success terapeutic sunt mari.Expunerea este notiunea prin care se defineste cum modul de administrare, dozare, intervalul de dozare, timpul de infuzie, timpul de distributie si excretie influenteaza microorganismul la locul infectiei.R=Rezistent. Un microorganism este considerat rezistent, daca si la expunerea crescuta riscul de esec terapeutic este mare.(1) Antibiograma a fost efectuata conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare.(2) Testarea la peniciline este nejustificata, majoritatea tulpinilor de *Acinetobacter* spp fiind rezistente.(3) Aminoglicozidele In infectiile sistemice se recomanda sa se administreze in asociere cu un alt antibiotic activ, atat pentru a potentia activitatea antibioticului, cat si pentru a extinde spectrul de activitate.(4) Tulpinile de *Acinetobacter baumannii*, *Acinetobacter pittii*, *Acinetobacter nosocomialis* si *Acinetobacter calcoaceticus* complex au rezistenta naturala la: Ampicilina, Amoxicilina/Acid clavulanic, Cefazolin, Cefalotin, Cefalexin, Cefadroxil,

Cefotaxim, Ceftriaxona, , Aztreonam, Ertapenem, Trimetoprim, Fosfomicina, Tetraciclina si Doxiciclina. [-], **Antibiograma AST-XN05** - Klebsiella pneumoniae - carbapenemaze tip KPC pozitiv Ticarcillin/Clavulanic Acid R Piperacillin R Cefuroxime R Cefixime R Ceftriaxone R Cefepime R Meropenem R Levofloxacin R Chloramphenicol R Colistin R Trimethoprim R Definitii si note: S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de succes terapeutic sunt mari. I=Sensibil prin expunere crescuta. Un microorganism este considerat sensibil prin expunere crescuta, daca prin expunerea crescuta la antibiotic, fie prin ajustarea regimului de dozare, fie prin concentrare la locul infectiei, sansele de succes terapeutic sunt mari. Expunerea este notiunea prin care se defineste cum modul de adm

06.09.2020

Creatinina - 2.89 [0.7 - 1.4], **Fosfor** - 8.39 [2.6 - 4.5], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.47 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.60 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.2 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 26.7 [39.0 - 51.0], - VEM 102.7 [82.0 - 98.0], - HEM 31.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 30.7 [31.6 - 35.8], - Trombocite 83 [150 - 450], - NEUT% 88.6 [40 - 70], - LYMPH% 9.6 [20 - 40], - MONO% 1.6 [3.0 - 10.0], - EO% 0.1 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 6.61 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.72 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.12 [0.21 - 0.92], - EO# 0.01 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 18.5 [10 - 16.5], - MPV 13.3 [6.5 - 14.0], **Magneziu** - 3.32 [1.7 - 2.6], **Uree** - 182.1 [0 - 71]

10.08.2020

APTT - APTT (sec) 23.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.06 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 3.76 [0.7 - 1.4], **Feritina** - 771.9 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 469 [180 - 400], **Folat** - 14.95 [>4 -], **Fosfataza alcalina** - 84 [40 - 130], **Gama GT** - 70 [0 - 60], **Glicemie** - 238 [70 - 105], **GOT** - 95 [0 - 45], **GPT** - 69 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.58 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.62 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 11.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 35.2 [39.0 - 51.0], - VEM 97.2 [82.0 - 98.0], - HEM 32.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 253 [150 - 450], - NEUT% 79.8 [40 - 70], - LYMPH% 17.7 [20 - 40], - MONO% 2.4 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 10.04 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 2.23 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.30 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 15.5 [10 - 16.5], - MPV 12.0 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 233.12 [0 - 6.4], **K** - 4.8 [3.5 - 5.1], **Magneziu** - 3.40 [1.7 - 2.6], **Na** - 152 [136 - 146], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.3 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 71.8 [70 - 130], - INR (plasma) 1.18 [0.8 - 1.2], **Uree** - 245 [0 - 71], **Vit. B12** - 400 [180 - 914]

11.08.2020

Procalcitonina - 0.88 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 30.69 [0 - 1], **Proteine totale** - 6.41 [6.2 - 8.3], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 75.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.14 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 227 [0 - 150], **Uree** - 245.8 [0 - 71], **D-Dimeri** - 7.59 [0 - 0.55], **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], **Ac Anti HBS** - Anticorpi anti HBs* <2.5 [< 10 mIU/mL Nonreactiv >=10 mIU/mL Reactiv -], - Anticorpi anti HBs Interpretare* [-], **Ac HCV** - Anticorpi anti HCV Interpretare Nonreactiv [Nonreactiv -], **Albumina serica** - 2.71 [3.2 - 5.2], **APTT** - APTT (sec) 22.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu ionic** - 3.66 [4.2 - 5.3], **Calciu total** - 7.93 [8.4 - 10.6], **Colesterol Total** - 118 [109 - 200], **Colinesteraza** - 6185 [5320 - 12920], **Creatinina** - 4.05 [0.7 - 1.4], **Fibrinogen** - 469 [180 - 400], **Fosfor** - 6.42 [2.6 - 4.5], **HDL-Colesterol** - 22.4 [35 - 65], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.06 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.51 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 11.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 34.0 [39.0 - 51.0], - VEM 96.9 [82.0 - 98.0], - HEM 32.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 231 [150 - 450], - NEUT% 92.1 [40 - 70], - LYMPH% 5.3 [20 - 40], - MONO% 2.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 9.27 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.53 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.25 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.1 [9.9 - 15.5], - PDW* 15.8 [10 - 16.5], - MPV 12.2 [6.5 - 14.0], **LDL - Cholesterol** - 50 [10 - 150], **Lipide Totale** -

583 [375 - 750], **Magneziu** - 3.75 [1.7 - 2.6]

12.08.2020

APTT - APTT (sec) 21.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 3.77 [0.7 - 1.4], **Feritina** - 525.4 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 491 [180 - 400], **GOT** - 55 [0 - 45], **GPT** - 50 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.85 [3.7 - 9.5] , - Hematii 3.11 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 10.0 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 30.4 [39.0 - 51.0] , - VEM 97.7 [82.0 - 98.0] , - HEM 32.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.9 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 214 [150 - 450] , - NEUT% 91.7 [40 - 70] , - LYMPH% 5.2 [20 - 40] , - MONO% 2.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 9.96 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.56 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.31 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.2 [9.9 - 15.5] , - PDW* 16.1 [10 - 16.5] , - MPV 12.2 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 16.92 [0 - 6.4], **Proteina C reactiva** - 18.39 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 14.3 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 62.5 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.27 [0.8 - 1.2], **Uree** - 249.4 [0 - 71], **Determinare grup sangvin** - A II [-], **Determinare Rh** - Pozitiv [-]

13.08.2020

Creatinina - 3.21 [0.7 - 1.4], **Fier** - 20 [33 - 193], **Fosfor** - 4.87 [2.5 - 4.5], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.78 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.95 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 9.6 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 28.7 [39.0 - 51.0] , - VEM 97.3 [82.0 - 98.0] , - HEM 32.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.4 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 212 [150 - 450] , - NEUT% 88.7 [40 - 70] , - LYMPH% 8.4 [20 - 40] , - MONO% 2.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 6.01 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.57 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.19 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 17.0 [10 - 16.5] , - MPV 12.5 [6.5 - 14.0], **Magneziu** - 3.51 [1.7 - 2.6], **Proteina C reactiva** - 11.60 [0 - 1], **Trigliceride** - 175 [0 - 150], **Uree** - 246 [0 - 71]

19.08.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [Nedetectabil -], **Creatinina** - 2.25 [0.7 - 1.4], **Trigliceride** - 167 [0 - 150], **Uree** - 235 [0 - 71], **Hemocultura** - RECOLTARE INCORECTA [-], **Hemocultura** - RECOLTARE INCORECTA [-]

14.08.2020

Creatinina - 2.85 [0.7 - 1.4], **Uree** - 267.6 [0 - 71], **Antibiograma AST-N222** - Acinetobacter baumannii Imipenem R Meropenem R Amikacin R Gentamicin R Ciprofloxacin R Colistin S Trimethoprim/Sulfamethoxazole R Definitii si note: S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de success terapeutic sunt mari. I=Sensibil prin expunere crescuta. Un microorganism este considerat sensibil prin expunere crescuta, daca prin expunerea crescuta la antibiotic, fie prin ajustarea regimului de dozare, fie prin concentrare la locul infectiei, sansele de success terapeutic sunt mari. Expunerea este notiunea prin care se defineste cum modul de administrare, dozare, intervalul de dozare, timpul de infuzie, timpul de distributie si excretie influenteaza microorganismul la locul infectiei. R=Rezistent. Un microorganism este considerat rezistent, daca si la expunerea crescuta riscul de esec terapeutic este mare. (1) Antibiograma a fost efectuata conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare. (2) Testarea la peniciline este nejustificata, majoritatea tulpinilor de Acinetobacter spp fiind rezistente. (3) Aminoglicozidele In infectiile sistemice se recomanda sa se administreze in asociere cu un alt antibiotic activ, atat pentru a potentia activitatea antibioticului, cat si pentru a extinde spectrul de activitate. (4) Tulpinile de Acinetobacter baumannii, Acinetobacter pittii, Acinetobacter nosocomialis si Acinetobacter calcoaceticus complex au rezistenta naturala la: Ampicilina, Amoxicilina/Acid clavulanic, Cefazolin, Cefalotin, Cefalexin, Cefadroxil, Cefotaxim, Ceftriaxona, , Aztreonam, Ertapenem, Trimetoprim, Fosfomicina, Tetraciclina si Doxiciclina. [-], **Antibiograma AST-XN05** - Enterobacter cloacae Cefuroxime R Cefixime R Ceftriaxone R Cefepime R Meropenem S Levofloxacin S Colistin S Trimethoprim S Definitii si note: S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de succes terapeutic sunt mari. I=Sensibil prin expunere crescuta. Un microorganism este considerat sensibil prin expunere crescuta, daca prin expunerea crescuta la antibiotic, fie prin ajustarea regimului de dozare, fie prin concentrare la locul

infectiei, sansele de succes terapeutic sunt mari. Expunerea este notiunea prin care se defineste cum modul de administrare, dozare, intervalul de dozare, timpul de infuzie, timpul de distributie si excretie influenteaza microorganismul la locul infectiei. R=Rezistent. Un microorganism este considerat rezistent, daca si la expunerea crescuta riscul de esec terapeutic este mare. (1) Antibiotograma a fost efectuata conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare. (2) Sensibilitatea la Ampicilina este predictiva pentru sensibilitatea la Amoxicilina. (3) Interpretarea Ampicilinei, Amoxicilinei, a Ampicilina/ Sulbactam si Amoxicilina/Ac.clavulanic se aplica pentru administrarea intravenoasa, iar pentru cea orala doar in cazul infectiilor urinare necomplicate. (4) Activitatea antibiotica redusa a Imipenemului fata de Morganella morganii, Proteus spp si Providencia spp necesita expunere crescuta la Imipenem. [-], **Aspirat traheal-Cultura** - Acinetobacter baumannii, Enterobacter cloacae, Candida albicans (+3) [-], **Aspirat traheal-Frotiu Gram** - Celule inflamatorii in placarde (4+) Levuri (2+) Coci Gram pozitivi in diplo (3+) Fibrina [-], **Fungigrama Difuzimetrica 1** - S_Fluconazol NotSDD=Sensibil Dependent de Doza, S=Sensibil, R=Rezistent, I=Intermediar Fungigrama a fost efectuata conform standardelor CLSI in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare. [-]

17.08.2020

Albumina serica - 2.32 [3.2 - 5.2], **APTT** - APTT (sec) 20.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 8.17 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 2.45 [0.7 - 1.4], **Feritina** - 712.7 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 609 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 55 [40 - 130], **Fosfor** - 7.14 [2.5 - 4.5], **GOT** - 32 [0 - 45], **GPT** - 30 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.80 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.77 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 27.9 [39.0 - 51.0], - VEM 100.7 [82.0 - 98.0], - HEM 31.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 170 [150 - 450], - NEUT% 93.3 [40 - 70], - LYMPH% 4.6 [20 - 40], - MONO% 2.0 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 9.14 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.45 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.20 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 20.1 [10 - 16.5], - MPV 13.5 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 25.44 [0 - 6.4], **LDH** - 409 [0 - 250], **Magneziu** - 3.23 [1.7 - 2.6], **Proteina C reactiva** - 12.00 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.1 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 88.4 [70 - 130], - INR (plasma) 1.06 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 200 [0 - 150], **Uree** - 239 [0 - 71]

23.08.2020

Fibrinogen - 609 [180 - 400], **APTT** - APTT (sec) 19.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 14.94 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.62 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 26.6 [39.0 - 51.0], - VEM 101.5 [82.0 - 98.0], - HEM 31.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 127 [150 - 450], - NEUT% 92.5 [40 - 70], - LYMPH% 3.3 [20 - 40], - MONO% 4.1 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 13.82 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.50 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.61 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 19.7 [10 - 16.5], - MPV 13.3 [6.5 - 14.0], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.8 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 93.6 [70 - 130], - INR (plasma) 1.03 [0.8 - 1.2], **Creatinina** - 2.77 [0.7 - 1.4], **Uree** - 275.5 [0 - 71]

18.08.2020

APTT - APTT (sec) 19.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 2.30 [0.7 - 1.4], **Fibrinogen** - 512 [180 - 400], **GOT** - 31 [0 - 45], **GPT** - 32 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.33 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.02 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 9.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 31.0 [39.0 - 51.0], - VEM 102.6 [82.0 - 98.0], - HEM 32.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 31.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 175 [150 - 450], - NEUT% 94.1 [40 - 70], - LYMPH% 3.7 [20 - 40], - MONO% 2.1 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 9.72 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.38 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.22 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 19.4 [10 - 16.5], - MPV 13.3 [6.5 - 14.0], **LDH** - 463 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 8.00 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 75.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.14 [0.8 - 1.2], **Uree** - 240 [0 - 71], **Aspirat**

traheal-Cultura - Sunt prezente *Acinetobacter baumannii*, *Enterobacter cloacae* (1+) [-],
Aspirat traheal-Frotiu Gram - Celule inflamatorii (1+)Cocobacili Gram negativi (1+) [-],
Fungigrama Difuzimetrica 1 - _S_FluconazolNotSDD=Sensibil Dependent de Doza,
S=Sensibil, R=Rezistent, I=IntermediarFungigrama a fost efectuata conform standardelor CLSI
in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare. [-], **Fungigrama Difuzimetrica 1** -
_S_FluconazolNotSDD=Sensibil Dependent de Doza, S=Sensibil, R=Rezistent,
I=IntermediarFungigrama a fost efectuata conform standardelor CLSI in vigoare, iar rezultatele
au fost raportate ca atare. [-], **Secr. Cateter-Cultura** - >1000 colonii/placa *Acinetobacter*
baumannii, *Enterobacter cloacae*, *Candida albicans* [-], **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ
[negativ(<17umol/l) -], - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -], - Cetona negativ [
negativ (<1.5mmol/l) -], - Acid ascorbic 20 [negativ (<0.2g/l) -], - Glucoza normal [normal
(<2.8mmol/l) -], - Proteine 15 [negativ (<0.3g/l) -], - Eritrocite 5-10 [negativ (<5Ery/ul) -],
- PH 5 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite 75 [negativ (<5Leu/ul)
-], - Densitate 1.021 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 14.6 [0.00 - 1.14], - Leucocite 18.9 [
0.00 - 2.05], - Numar total de cristale 0.5 [-], - Alte cristale 0.2 [0.00 - 1.36], - Cristale
oxalat de calciu monohidrat 0.1 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.2 [0.00 -
1.36], - Cristale fosfati tricalcici [0.00 - 1.36], - Cristale acid uric [0.00 - 1.36], - Cilindri
hialini 0.1 [0.00 - 0.45], - Cilindri patologici 0.2 [-], - Alti cilindri patologici 0.2 [0.00 -
0.34], - Cilindri granulosi 0.0 [0.00 - 0.34], - Cilindri eritrocitari 0.0 [0.00 - 0.34], - Cilindri
leucocitari 0.0 [0.00 - 0.34], - Cilindri grasosi [0.00 - 0.34], - Cilindri cerosi [0.00 - 0.34], -
Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.6 [0.00 - 0.45], - Celule epiteliale scuamoase plate [
0.00 - 1.14], - Levuri 21.4 [0.00 - 0.68], - Bacterii 307.9 [0.00 - 17.05], - Filamente de
mucus 3.0 [0.00 - 60.00], **Urocultura** - > 105 UFC/ml: *Candida albicans* [-]

20.08.2020

Albumina serica - 2.17 [3.2 - 5.2], **APTT** - APTT (sec) 22.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-],
Calciu ionic - 3.8 [4.2 - 5.3], **Calciu total** - 7.59 [8.4 - 10.6], **Colinesteraza** - 4006 [5320 -
12920], **Creatinina** - 2.05 [0.7 - 1.4], **Feritina** - 780.1 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 491 [
180 - 400], **Fosfor** - 4.59 [2.5 - 4.5], **Gama GT** - 56 [0 - 60], **GOT** - 42 [0 - 45], **GPT** - 27 [
0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 14.01 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.95 [4.32 -
5.66], - Hemoglobina 9.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 28.8 [39.0 - 51.0], - VEM 97.6 [82.0 -
98.0], - HEM 32.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 137 [150 - 450],
- NEUT% 93.4 [40 - 70], - LYMPH% 4.5 [20 - 40], - MONO% 2.0 [3.0 - 10.0], - EO%
0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 13.09 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.63 [1.1 - 3.5],
- MONO# 0.28 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], -
RDW-CV 14.1 [9.9 - 15.5], - PDW* 20.7 [10 - 16.5], - MPV 13.2 [6.5 - 14.0],
Interleukina 6 - 17.92 [0 - 6.4], **Magneziu** - 3.01 [1.7 - 2.6], **Proteina C reactiva** - 17.54 [0
- 1], **Proteine totale** - 5.37 [6.2 - 8.3], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.9 [9.4 -
13.6], - PT (%) (plasma) 76.5 [70 - 130], - INR (plasma) 1.13 [0.8 - 1.2], **Uree** - 220 [0 - 71
], **Procalcitonina** - 2.62 ng/ml [-]

24.08.2020

APTT - APTT (sec) 18.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 2.67 [0.7 - 1.4],
Feritina - 605.6 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 426 [180 - 400], **Gama GT** - 56 [0 - 60], **GOT**
- 33 [0 - 45], **GPT** - 23 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.27 [3.7 - 9.5], -
Hematii 2.51 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.2 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 25.4 [39.0 - 51.0],
- VEM 101.2 [82.0 - 98.0], - HEM 32.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.3 [31.6 - 35.8], -
Trombocite 113 [150 - 450], - NEUT% 91.2 [40 - 70], - LYMPH% 4.8 [20 - 40], -
MONO% 3.9 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 11.19 [1.5 -
6.6], - LYMPH# 0.59 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.48 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], -
BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.1 [9.9 - 15.5], - PDW* 23.1 [10 - 16.5], - MPV
13.9 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 29.46 [0 - 6.4], **LDH** - 471 [0 - 250], **Timp de**
protrombina - PT (sec) (plasma) 12.4 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 83.6 [70 - 130], - INR
(plasma) 1.09 [0.8 - 1.2], **Uree** - 283 [0 - 71], **Procalcitonina** - 0.91 ng/ml [-]

21.08.2020

APTT - APTT (sec) 20.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 2.20 [0.7 - 1.4],

Fibrinogen - 624 [180 - 400], **GOT** - 43 [0 - 45], **GPT** - 30 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.99 [3.7 - 9.5] , - Hematii 3.07 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 9.8 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 30.8 [39.0 - 51.0] , - VEM 100.3 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.8 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 142 [150 - 450] , - NEUT% 92.2 [40 - 70] , - LYMPH% 4.7 [20 - 40] , - MONO% 3.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.1 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 11.98 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.61 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.39 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.01 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 20.0 [10 - 16.5] , - MPV 13.2 [6.5 - 14.0], **Magneziu** - 2.80 [1.7 - 2.6], **Na** - 152 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 9.41 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 86.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.07 [0.8 - 1.2], **Trigliceride** - 191 [0 - 150], **Uree** - 216 [0 - 71], **Fungigrama Difuzimetrica 1** - _S_FluconazolNotSDD=Sensibil Dependent de Doza, S=Sensibil, R=Rezistent, I=IntermediarFungigrama a fost efectuata conform standardelor CLSI in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare. [-], **Urocultura** - > 105 UFC/ml: Candida albicans [-], **Aspirat traheal-Cultura** - cultura mixta cu bacili Gram negativi din 4 genuri diferite (1+) si Candida albicans (1+) [-], **Aspirat traheal-Frotiu Gram** - Celule inflamatorii (4+), levuri (1+) [-]

25.08.2020

Antibiograma Enterobacteriacee1 - Staphylococcus aureus MR_R_Ampicilina

(2,3)_R_Amoxicilina/Ac.clavulanic (Augmentin)

(3)_S_Ceftazidim_S_Ciprofloxacin_S_Amikacina (5) _S_Gentamicina (5)

_S_Trimetoprim/sulfametoxazol (Biseptol)Definitii si note:S=Sensibil la regimul de dozare

standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de succes terapeutic sunt mari.I=Sensibil prin expunere crescuta. Un microorganism este

considerat sensibil prin expunere crescuta, daca prin expunerea crescuta la antibiotic, fie prin

ajustarea regimului de dozare, fie prin concentrare la locul infectiei, sansele de succes terapeutic

sunt mari.Expunerea este notiunea prin care se defineste cum modul de administrare, dozare,

intervalul de dozare, timpul de infuzie, timpul de distributie si excretie influenteaza

microorganismul la locul infectiei.R=Rezistent. Un microorganism este considerat rezistent,

daca si la expunerea crescuta riscul de esec terapeutic este mare.(1) Antibiograma a fost

efectuata prin metoda difuzimetrica, conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele

au fost raportate ca atare.(2) Sensibilitatea la Ampicilina este predictiva pentru sensibilitatea la

Amoxicilina.(3) Interpretarea Ampicilinei, Amoxicilinei, a Ampicilina/ Sulbactam si

Amoxicilina/Ac.clavulanic se aplica pentru administrarea intravenoasa, iar pentru cea orala doar

in cazul infectiilor urinare necomplicate (4) Tulpinile de Serratia marcescens au rezistenta

naturala la: Ampicilina, Amoxicilina/Acid clavulanic, Ampicilina/Sulbactam, Cefazolin,

Cefalotin, Cefalexin, Cefadroxil, Cefoxitin, Cefuroxim, Tetraciclina, Tigeciclina, Colistin,

Polimixina B, Nitrofurantoin [-], **Antibiograma Stafilococ1** - _R_Oxacilina

(5,6)_R_Penicilina _R_Ciprofloxacin _R_Gentamicina (7)_R_Clindamicina_R_Eritromicina

(9)_S_Trimetoprim/sulfametoxazol (Biseptol)Definitii si note:S=Sensibil la regimul de dozare

standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele

de succes terapeutic sunt mari.I=Sensibil prin expunere crescuta. Un microorganism este

considerat sensibil prin expunere crescuta, daca prin expunerea crescuta la antibiotic, fie prin

ajustarea regimului de dozare, fie prin concentrare la locul infectiei, sansele de succes

terapeutic sunt mari.Expunerea este notiunea prin care se defineste cum modul de administrare,

dozare, intervalul de dozare, timpul de infuzie, timpul de distributie si excretie influenteaza

microorganismul la locul infectiei.R=Rezistent. Un microorganism este considerat rezistent,

daca si la expunerea crescuta riscul de esec terapeutic este mare.(1) Antibiograma a fost

efectuata prin metoda difuzimetrica, conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele

au fost raportate ca atare.(5) Pentru betalactaminele admnistrate oral se va tine cont de

concentrarea acestora la locul de actiune (6) Stafilococii MR (metecilina/oxacilina rezistenti)

sunt rezistenti la toate betalactaminele, exceptand unele tulpini care pot fi sensibile la Ceftarolin

si Ceftobiprol.(9) Sensibilitatea la Eritromicina este predictiva pentru sensibilitatea la

Azitromicina, Roxitromicina si Claritromicina. [-], **Aspirat traheal-Cultura** - Sunt prezente:

Serratia marcescens (2+), Staphylococcus aureus (2+) [-], **Aspirat traheal-Frotiu Gram** -

Celule inflamatorii (4+)Hematii (2+/3+)Coci Gram pozitivi in gramezi(1+/2+)Fibrina [-],

Calciu total - 7.90 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 2.55 [0.7 - 1.4], **Fosfor** - 7.08 [2.5 - 4.5],
Hemoleucograma completa - Leucocite 15.87 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.48 [4.32 - 5.66] , -
Hemoglobina 8.0 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 25.7 [39.0 - 51.0] , - VEM 103.6 [82.0 - 98.0] ,
- HEM 32.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 136 [150 - 450] , -
NEUT% 90.3 [40 - 70] , - LYMPH% 7.2 [20 - 40] , - MONO%

26.08.2020

Colinesteraza - 3098 [5320 - 12920], **Creatinina** - 2.12 [0.7 - 1.4], **Fibrinogen** - 491 [180 -
400], **GOT** - 59 [0 - 45], **GPT** - 30 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.13 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.36 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 7.5 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 23.9 [39.0 - 51.0] , - VEM 101.3 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.4 [31.6 -
35.8] , - Trombocite 127 [150 - 450] , - NEUT% 90.6 [40 - 70] , - LYMPH% 7.6 [20 - 40] ,
- MONO% 1.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.1 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 10.99 [1.5
- 6.6] , - LYMPH# 0.92 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.20 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.01 [0.00 - 0.67] ,
- BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 23.6 [10 - 16.5] , - MPV
14.5 [6.5 - 14.0], **LDH** - 495 [0 - 250], **Procalcitonina** - 1.00 ng/ml [-], **Proteina C reactiva**
- 3.97 [0 - 1], **Uree** - 264 [0 - 71], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=4.511)
[Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2**
IgM - Reactiv (Index=1.228) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -]

27.08.2020

Calciu ionic - 3.9 [4.2 - 5.3], **Calciu total** - 7.30 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 1.69 [0.7 - 1.4],
Fosfor - 5.17 [2.5 - 4.5], **GOT** - 74 [0 - 45], **GPT** - 36 [0 - 45], **Hemoleucograma completa**
- Leucocite 11.41 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.75 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 8.9 [13.3 - 17.6] ,
- Hematocrit 27.4 [39.0 - 51.0] , - VEM 99.6 [82.0 - 98.0] , - HEM 32.4 [25.0 - 33.0] , -
CHEM 32.5 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 142 [150 - 450] , - NEUT% 91.6 [40 - 70] , -
LYMPH% 6.8 [20 - 40] , - MONO% 1.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.4 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 -
2] , - NEUT# 10.44 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.78 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.13 [0.21 - 0.92] , -
EO# 0.05 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.3 [9.9 - 15.5] , - PDW*
24.8 [10 - 16.5] , - MPV 14.6 [6.5 - 14.0], **LDH** - 530 [0 - 250], **Magneziu** - 2.96 [1.7 - 2.6
], **Proteina C reactiva** - 3.55 [0 - 1], **Proteine totale** - 4.91 [6.2 - 8.3], **Uree** - 214 [0 - 71]

28.08.2020

Creatinina - 1.85 [0.7 - 1.4], **Fibrinogen** - 468 [180 - 400], **GOT** - 69 [0 - 45], **GPT** - 40 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.74 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.86 [4.32 -
5.66] , - Hemoglobina 9.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 29.0 [39.0 - 51.0] , - VEM 101.4 [82.0
- 98.0] , - HEM 32.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.7 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 159 [150 - 450
] , - NEUT% 88.9 [40 - 70] , - LYMPH% 8.5 [20 - 40] , - MONO% 1.8 [3.0 - 10.0] , - EO%
0.6 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 10.44 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.00 [1.1 - 3.5] ,
- MONO# 0.21 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.07 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , -
RDW-CV 13.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 19.7 [10 - 16.5] , - MPV 14.5 [6.5 - 14.0], **Proteina C**
reactiva - 3.90 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%)
(plasma) 86.8 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.07 [0.8 - 1.2], **Uree** - 217 [0 - 71], **Aspirat**
traheal-Cultura - Fara crestere microbiana aeroba [-], **Aspirat traheal-Frotiu Gram** - Celule
inflamatorii (2+), Celule epiteliale bronsice (3+/4+), Hematii (3+) [-], **APTT** - APTT (sec)
20.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-]

30.08.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 8.31 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.51 [4.32 - 5.66] , -
Hemoglobina 8.1 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 25.5 [39.0 - 51.0] , - VEM 101.6 [82.0 - 98.0] ,
- HEM 32.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 31.8 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 164 [150 - 450] , -
NEUT% 89.7 [40 - 70] , - LYMPH% 7.1 [20 - 40] , - MONO% 2.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.8
[0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 7.45 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.59 [1.1 - 3.5] , -
MONO# 0.19 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.07 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV
13.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 22.4 [10 - 16.5] , - MPV 14.5 [6.5 - 14.0]

31.08.2020

Albumina serica - 1.75 [3.2 - 5.2], **APTT** - APTT (sec) 21.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-],
Creatinina - 1.95 [0.7 - 1.4], **Feritina** - 628.4 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 345 [180 - 400] ,

Fosfor - 4.8 [2.6 - 4.5], **GOT** - 55 [0 - 45], **GPT** - 38 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.53 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.45 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 24.8 [39.0 - 51.0], - VEM 101.2 [82.0 - 98.0], - HEM 32.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 168 [150 - 450], - NEUT% 73.5 [40 - 70], - LYMPH% 14.1 [20 - 40], - MONO% 3.1 [3.0 - 10.0], - EO% 8.9 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 4.07 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.78 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.17 [0.21 - 0.92], - EO# 0.49 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 19.3 [10 - 16.5], - MPV 13.7 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 120.79 [0 - 6.4], **Magneziu** - 3.21 [1.7 - 2.6], **Procalcitonina** - 0.58 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 11.85 [0 - 1], **Proteine totale** - 4.88 [6.2 - 8.3], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 13.0 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 75.2 [70 - 130], - INR (plasma) 1.14 [0.8 - 1.2], **Uree** - 178.2 [0 - 71], **Secretie Uretrala barbat-Cultura** - Crestere microbiana mixta Gram pozitiva si Gram negativa. [-], **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -], - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -], - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -], - Acid ascorbic negativ [negativ (<0.2g/l) -], - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -], - Proteine 30 [negativ (<0.3g/l) -], - Eritrocite 300 [negativ (<5Ery/ul) -], - PH 5 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite 75 [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1.019 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 297.40 [0.00 - 1.14], - Leucocite 18.80 [0.00 - 2.05], - Numar total de cristale 9.20 [-], - Alte cristale 8.90 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.40 [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 0.40 [-], - Alti cilindri patologici 0.40 [0.00 - 0.34], - Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.34], - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34], - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.34], - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.34], - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34], - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.40 [0.00 - 0.45], - Celule epiteliale scuamoase plate 0.00 [0.00 - 1.14], - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68], - Bacterii 219.20 [0.00 - 17.05], - Filamente de mucus 0.40 [0.00 - 60.00], **Urocultura** - crestere microbiana nesemnificativa [-]

Examene paraclinice:

EKG

S03401 - alt tip de electrocardiografie [ecg]

ECO

T00401 - ultrasonografia abdominala

Rx

S06906 - masajul cardiac inchis || T01803 - tomografia computerizata a creierului si toracelui ~ Rezultat: CT CRANIU SI TORACE NATIV:Dgn trimitere: Covid-19 forma critica. Pneumonie bilaterala, insuficienta respiratorie acuta.IOT si ventilatie mecanica. Insuficienta renala diabet zaharat.La nivel cranian:Nu se vizualizeaza acumulari hemoragice acute intracraniene sau leziuni ischemice acute evident constituite la momentul examinarii.Se vizualizeaza arii de leucopatie vasculara periventriculara, atat frontal cat si parietal bilateral.Sistem ventricular simetric, usor largit. Spatiile lichidiene pericerebrale mai largi, in cadrul unui grad de moderata atrofie cerebrala.Structurile liniei mediene nedeviate.Exista modificari inflamatorii la nivelul tuturor sinusurilor fetei (frontale, celule etmoidale, sinus sfenoidal si sinusuri maxilare bilaterale).Mastoidale cu aeratie partiala, cu lichid la nivelul celulelor mastoidiene.Nu se vizualizeaza modificari de structura osoasa la nivelul neuro sau viscerocranului.La nivel toracic:Comparativ cu examinarea CT din data de 18.08 aspectul radiologic este cvasistationar: se regasesc zone extinse de sticla mata ce intereseaza aproape in totalitate plamanul drept, cu focare de condensare pulmonara in segmentul posterior al LSD si in portiunile dorso-bazale ale LID.In stanga zone extinse de sticla mata, cu localizare subpleurala in LSS, si zone de condensare pulmonara in lingula si regiunile dorso-bazale ale LSI. Se mentine o afectare pulmonara de aproximativ 70%.Cativa limfonoduli infracentimetrici la nivel mediastinal, dar fara adenopatii semnificative dimensional.Nu se vizualizeaza colectie pericardica sau colectii pleurale bilaterale.Sonda IOT cu capatul distal la 15 mm de carinaPe sectiunile abdomenului superior sonda nazogastrica cu capatul distal in stomac; pancreas atrofic, in rest fara aspecte patologice evidente nativ.Modificari spondilozice diseminate dar fara modificari suspecte de structura osoasa.Concluzie:Fara leziuni ischemice acute sau hemoragice acute la nivel cerebral. Leucoaraioza periventriculara, moderata atrofie cerebrala difuza.Sinuzita fronto-etmoido-maxilara bilaterala.Infiltrate pulmonare cu aspect CT de sticla mata si condensari bilaterale, aspect nemodificatfata de CT-ul anterior, cu mentinerea unei afectari pulmonare de aproximativ 70%. || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: DLP 390mGyComparativ cu examinarea CT din 11.08.2020 se constata aspect pulmonar relativ nemodificat bilateral.Fara colectii pleurale sau pericardice.Cateva imagini ganglionare la nivel mediastinal cu ax scurt infracentimetric - nemodificate.CVC via VJI cu capatul distal in VCS.Sonda IOT cu capatul distal la 2.5cm distal de carina. || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV: Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL : 348mGy*cmLa nivelul penchimului pulmonar se pun in evidenta infiltrate pulmonare nesistematizate cu aspect CT de sticla mata si condensari pulmonare, distribuite difuz la nivelul campului pulmonar drept, LIS si lingular. Cateva arii fine de sticla mata se mai evidentiaza si subpleural la nivel LSS. Afectare pulmonara globala apreciata la aproximativ 60-70%.Fara colectii pleurale sau pericardice.Limfonoduli infracentimetrici mediastinali, de alura inflamatorie.Sonda nazogastrica cu capatul distal in stomac. CVC via VJI drept, cu capatul distal in VCS. Sonda IOT cu capatul distal la 7-8cm deasupra carinaei.Modificari degenerative dorsale. Fara alte modificari de structura osoasa la nivelul segmentului scanat.Pe sectiunile abdomenului superior nu se constata aspecte patologice semnificative nativConcluzii : Infiltrate pulmonare nesistematizate cu nivel inalt de suspiciune pentru o pneumonie COVID-19, afectare pulmonara aproximata la 60-70%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 10.08.2020RG.PULM. PA/DD D= 95kV/2mAsRgr. realizata in decubit ventral, cu asimetrie toracica si deplasare(pozitionala) a mediastinului spre dreapta. Se constata voalare/opacifiere bazala bilaterala- probabile arii de condensare la acest nivel. SCd inapreciabile. Sonda IOT cu capatul distal la aprox. 5,5cm de carina. CVc via Vji dr. cu capatul distal in aria de proiectie a VCS. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 13.08.2020RG. PULM.APSD- D=90 kV / 2 mAsComp. cu rgr din 10.08 se constata aspect in evolutie cu extinderea arilor de condensare in 2/3 inferioare din campul pulmonar drept. 1/3 superioara dreapta se vizualizeaza un aspect de sticla mata difuza. In stanga se mentin condensarile bazale, relativ nemodificate. CVC si sonda IOT nemodificate. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.08.2020 RGR PULM Comparativ cu examinarile anterioare se evidentiaza arii de condensare distribuite difuz la nivelul canoului pulmonar drept si in 2/3 inferioare stanga.SCD inapreciabile. CVC cu capatul distal la nivel VCS.

Altele

H13608 - scoaterea unui cateter venos || H13609 - cateterizarea/ canularea unei vene || K05001 - cateterismul vezical || S02903 - monitorizarea presiunii venoase centrale || S02904 - monitorizarea presiunii arteriale sistemice || S03703 - canularea intraarteriala pentru analiza gazelor sanguine || S06502 - perfuzarea intregului corp

Tratament efectuat

ALBUNORM 200G/L SOL. PERF. X 100ML AP-ATI || ALGOCALMIN 1G/2 ML || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 || ASPATOFORT 10ML || BETADINE SOLUTIE CUTANATA 100MG/ML FL.X1000ML -EGIS || BETALOC 1MG/ML-5ml || BICARBONAT DE SODIU 8.4% 100ML || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj*10ser.pre. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || COLISTINA 1000000UI*10FL-ATI || COLISTINA ANTIBIOTICE 1000000U UI*10FL || CORNEREGEL || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg *5FIOLE || DIBEN 500ML AP-ATI || DOXICILINA 100 MG || EFEDRINA 50MG/1ML || FENTANYL TORREX SOL.INJ 0,05MG*10ML/5FIOLE || FLUCONAZOL KABI 2MG/ML - 400MG/200ml X 10fl || FUROSEMID 20MG/2ML || FUROSEMID 40MG MAGISTRA || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || GLUCOSE BRAUN 50MG/ML EP 500ML || GLUCOZA 10% - 500ML || GLUCOZA 5% 500ml BRAUN || HALOPERIDOL 2MG/ML ROMPHARM || HEPA MERZ GRAN.SOL.ORALA 5GR*30PL || HEPA-MERZ 10/10ML || HEPARIN-BELMED 5000UI/ML SOLUTIE INJECTABILA || HEPARIN-BELMED 5000UI/ML*5FL*5ML AP-ATI || IODOMED 10%*SOL.DEZ. || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LINEZOLID INF 2MG/ML SOL. AP-ATI || LINEZOLID INF 2MG/ML SOL. PERF.300MLX10PG || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || MEROPENEM ATB 1000MG*10FL || MEROPENEM ATB 1000MG*10FL-ATI || MIOFILIN 24MG/ML 10ML*5FI || MORFINA 20 MG/ML 1ML || NO-SPA 40mg/2ml || NORADRENALINE 2MG/ML*10FI*8ML || NORADRENALINE 2MG/ML*10FIOLE*8ML || NUTRISON MULTIFIBRE 500ML || OMEZ 40 MG PULB.SOL.PERF.x 1FL ATI || OMEZ SOL.PERF.40MG || OSMOFUNDIN 15% 250ML || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PIPERACILINA/TAZOBACTAM KABI 4GR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PROPOFOL 1% 20ML || RINGER 500ML || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || SER HIPERTONIC 5.85% 20ML || SOL. CONTRA AFTELOR || SPRAY PROTECTIE ESCARA-AP-ATI || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || SULFAT DE MAGNEZIU 250MG/ML 5ML || SULFAT DE MAGNEZIU 250MG/ML*10FIOLE*5ML AP-ATI || SUMETROLIM 480 MG TABLETE || TACHYBEN 25 MG, CUT X 5 FIOLEX 5ML || TIAPRIDAL 100MG SANOFI || TYGACIL 50MG PULB.PT.SOL.PERF.*10FL || TYGACIL 50MG x 10FL || UNG.PT.TRATAREA ESCARELOR 40GR. || VANCOTEK 1G I.V.*FLACON PTR.SOL.PERF.-AP.ATI || VENTOLIN INHALER CFC-Free*100mcg/doza 200doze || VENTOLIN SOL.INH.5MG/MLX10ML || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML || XILINA 10MG/ML SOL INJ*5FIOLE*10ML(ZENTIVA)

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 76 ani, cunoscut cu diabet zaharat tip 2 tratat cu antidiabetice orale, dementa mixta, se interneaza in serviciul nostru prin transfer de la Spitalul Orasenesc Huedin in urma testarii pozitive pentru SARS-CoV-2 (proba detectabila, prelucrata in laboratorul interclinic in serviciul nostru prin RT-PCR SARS-CoV-2 in data de 09.08.2020 COD DSP CJ36401/2020), unde a fost internat de urgenta prin UPU in data de 08.08.2020 pentru fenomene de insuficienta respiratorie acuta severa, dispnee cu ortopnee, agitatie, obnubilare. Boala actuala a debutat afirmativ in data de 06.08.2020 cu agravare progresiva.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul a intrat in contact direct cu caz confirmat COVID-19 (Cod DSP contact CJ/33966/2020).

Examenul obiectiv la internare releva pacient afebril, constient, greu cooperant, cu agitatie psihomotorie marcata. Respirator in respiratii spontane, SpO₂=73%, FiO₂=21% , PaO₂/FiO₂=100, FR=25 R/min, cu parametrii gazometrie arteriala ce releva hipoxemie si hipocapnie. MV prezent bilateral, diminuat bazal bilateral, rare raluri bronsice supraadaugate. Hemodinamic Fia cu AV inalta, AV=140-150 bpm , TA=140/70 mmHg, mictiuni fiziologice spontan. Abdomen mobil cu respiratia, ZHA prezente. Ulterior se initiaza oxigenoterapie pe masca faciala cu rezervor 6l/min, SpO₂=84%

Astrup arterial: hipoxemie, hipocapnie, hiperglicemie.

Avand in vedere agitatie psiho-motorie marcata, pacientul refuza oxigenoterapia, SpO₂ 60% in aer atmosferic, se decide intubarea in secventa rapida+ videolaringoscopie, hipofaringe curat, fara incidente. Se porneste sedarea in infuzie continua cu Propofol si Fentanyl. Se initiaza suport vasoactiv cu Noradrenalina in doza scazuta pentru mentinerea TAM> 65 mmHg. Respirator: MV prezent bilateral innasprit, diminuat bazal dreapta, este ventilat mecanic in regim SIMV (Vt 460, RR 16, PEEP 9, Compl 40, Rezistenta12), raport PaO₂/FiO₂ 86, SpO₂ 90-92% la FiO₂ 60%.

Se monteaza CVC via VJI dreapta, tehnica ecoghidata, fara incidente. Se monteaza SV, fara incidente.

Biologic se deceleaza leucocitoza cu neutrofilie, anemie normocroma normocitara usoara, coagulograma nemodificata, sindrom inflamator (IL-6=233,12 pg/ml), sindrom de hepatocitoliza moderata, sindrom de retentie azotata marcata (ClCr=16,7 ml/min/). Se recolteaza hemoculturi si ruocultura.

S-a efectuat radiografie pulmonara care realizata in decubit ventral evidentieaza asimetrie toracica si deplasare (pozitionala) a mediastinului spre dreapta. Se constata voalare/opacifiere bazala bilaterala- probabile arii de condensare la acest nivel. SCD inapreciabile. Sonda IOT cu capatul distal la aprox. 5,5cm de carina. CVC via VJI dr. cu capatul distal in aria de proiectie a VCS.

Se interpreteaza ca pneumonie bilaterala, COVID-19 forma critica, insuficienta respiratorie acuta IOT+VM, insuficienta renala acuta, diabet zaharat tip 2, se initieaza tratament conform protocolului national ajustat formei clinice cu Plaquenil, tratament anticoagulant, corticoterapie cu Dexametazona 1fi/zi, reechilibrare hidro-electrolitica si acidobazica, antibioterapie cu Cefort iv 2g/zi avand in vedere functia renala asociat cu Linezolid, hepatoprotector antisecretor gastric, insulinoterapie in functie de profilul glicemic, neuroroborant, fizioterapie respiratorie, profilaxia escarelor.

S-a efectuat CT torace nativ in data de 11.08.2020 care evidentieaza infiltrate pulmonare nesistematizate cu nivel inalt de suspiciune pentru o pneumonie COVID-19, afectare pulmonara aproximata la 60-70%.

In data de 13.08 se efectueaza radiografie pulmonara de control care releva, Comp. cu rgr din 10.08, aspect in evolutie cu extinderea ariilor de condensare in 2/3 inferioare din campul pulmonar drept. 1/3 superioara dreapta se vizualizeaza un aspect de sticla mata difuza. In stanga se mentin condensarile bazale, relativ nemodificate. CVC si sonda IOT nemodificate.

Din secretia traheala s-a izolat Acinetobacter baumannii, Enterobacter cloacae, Candida albicans sensibil la Fluconazol, motiv pentru care se sisteaza tratamentul cu Cefort si se asociaza tratament cu Colistin iv si inhalator, Piperacilina-Tazobactam si se initieaza tratament cu Fluconazol.

In data de 18.08.2020 s-a efectuat CT toracic de control, care releva Comparativ cu examinarea CT din 11.08.2020 se constata aspect pulmonar relativ nemodificat bilateral.

Sub tratamentul complex instituit evolutia este stationara cu cresterea sindromului inflamator, motiv pentru care se sisteaza tratamentul cu Piperacilina/Tazobactam si se initieaza tratament cu Meropenem asociat cu Vancomicina in doze ajustate la Clearance-ul de creatinina, conform antibiogramei. Din urocultura s-a izolat Candida albicans sensibil la Fluconazol. Din secretia traheala s-a izolat Serratia marcescens si Staphylococcus aureus, motiv pentru care se asociaza tratament antibiotic cu Biseptol, si continua tratamentul antifungic cu Fluconazol, cu cultura de control din aspiratul traheal fara crestere bacteriana.

Avand in vedere statusul neurologic al pacientului se decide efectuarea de CT craniu in data de:

Nu se vizualizeaza acumulari hemoragice acute intracraniene sau leziuni ischemice acute evident constituite la momentul examinarii. Se vizualizeaza arii de leucopatie vasculara periventriculara, atat frontal cat si parietal bilateral. Sistem ventricular simetric, usor largit. Spatiile lichidiene pericerebrale mai largi, in cadrul unui grad de moderata atrofie cerebrala. Structurile liniei mediene nedeviate. Exista modificari inflamatorii la nivelul tuturor sinusurilor fetei (frontale, celule etmoidale, sinus sfenoidal si sinusuri maxilare bilateral). Mastoidele cu aeratie partiala, cu lichid la nivelul celulelor mastoidiene. Nu se vizualizeaza modificari de structura osoasa la nivelul neuro sau viscero-craniului.

La nivel toracic:

Comparativ cu examinarea CT din data de 18.08 aspectul radiologic este cvasistationar: se regasesc zone extinse de sticla mata ce intereseaza aproape in totalitate plamanul drept, cu focare de condensare pulmonara in segmentul posterior al LSD si in portiunile dorso-bazale ale LID.

In stanga zone extinse de sticla mata, cu localizare subpleurala in LSS, si zone de condensare pulmonara in lingula si regiunile dorso-bazale ale LSI. Se mentine o afectare pulmonara de aproximativ 70%.

31.08.2020 RGR PULM Comparativ cu examinarile anterioare se evidentiaza arii de condensare distribuite difuz la nivelul canoului pulmonar drept si in 2/3 inferioare stanga.

Evolutia clinica si paraclinica este spre deteriorare, respirator se mentintine agravat, cu secretii abundente muco-purulente, cu cultura se mentine pozitiva pentru Acinetobacter baumannii in ciuda tratamentului antibiotic conform antibiogramei, parametrii biologici cu minima ameliorare, imagistic aspect stationar, se initiaza tratament cu Tigeciclina, Linezolid asociat cu Colistin IV si inhalator.

Pacientul se degradeaza progresiv pe plan respirator in ciuda ventilatiei protective si a episoadelor de prone position, hemodinamic este instabil cu TA 75-80/30-40 mmHg cu suport vasoactiv cu Noradrenalina in doze crescute pana la 1.25 micrograme/kgc/min , se asociaza Adreanalina in infuzie continua in doza de 0.49 micrograme/kg/min , anuric, cu tegumente reci,

uscate, cianoza periferica, edeme generalizate, abdomenul este destins, moale la palpare, ZHA absente.

La ora 12:04 pacientul prezinta bradicardie severa urmata de asistolie. Se incep manevrele de resuscitare conform ERC 2015 (MCE, Adrenalina la 3 minute 1 mg), fara raspuns cu asistolie pe toata perioada resuscitarii. Se declara decesul la ora 12:34. Se anunta medicul infectionist de garda si familia.

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 informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala

Se completează obligatoriu una din cele două 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
- ☒ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ 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 informatii:

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

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

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

Data 06.09.2020

Sef sectie:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Medic curant:

Medic rezident:

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 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;

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