

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **VAIDA MARCEL-MIRON**, nascut la data de **21.07.1972**, CNP / cod unic de asigurare **1720721126192**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Turda Str.LOTUS Nr.36 Ap.31** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **21.04.2020 17:00 - 05.05.2020 18:25**, FO: **14081 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

INFECTIE COVID 19.
PNEUMONIE BILATERALA FORMA SEVERA(TRATAMENT CU TOCILIZUMAB).
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA MODERATA.
HEPATITA POSTMEDICAMENTOASA (TOCILIZUMAB).
ENTEROCOLITA ACUTA (REACTIE ADVERSA LA MEDICATIA KALETRA,
PLAQUENIL).

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examene de laborator:

02.05.2020

APTT - APTT (sec) 24.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.97 [0.7 - 1.2] ,
D-Dimeri - 0.78 [0 - 0.55] , **Feritina** - 882.2 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 610 [180 - 400] ,
GOT - 19 [0 - 45] , **GPT** - 40 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.6 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.30 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.1 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 38.6 [39.0 - 51.0] , - VEM 89.8 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 216 [150 - 450] , - MPV 9.0 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 58.72 [40 - 70] , - LYMPH% 23.34 [20 - 40] , - MONO% 15.40 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.46 [0 - 5] , - BASO% 0.08 [0 - 2] , - NEUT# 2.085 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.829 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.547 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.087 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.003 [0 - 0.13] , **K** - 3.6 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 221 [0 - 250] , **Na** - 143 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 6.49 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.1 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 80.6 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.10 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 63.1 [0 - 50]

03.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT (sec) 22.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **D-Dimeri** - 0.38 [0 - 0.55] , **Feritina** - 794.8 [23.9 - 336.2] ,
Fibrinogen - 433 [180 - 400] , **Glicemie** - 95 [70 - 105] , **GOT** - 126 [0 - 45] , **GPT** - 173 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.32 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.11 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 12.4 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 37.0 [39.0 - 51.0] , - VEM 90.0 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 286 [150 - 450] , - NEUT% 44.6 [40 - 70] , - LYMPH% 34.9 [20 - 40] , - MONO% 16.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 4.2 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 1.48 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.16 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.54 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.14 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV

12.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.6 [10 - 16.5] , - MPV 10.5 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 126.68 [5.3 - 7.5] , **K** - 4.3 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 261 [0 - 250] , **Na** - 141 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.51 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.8 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 85.1 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.07 [0.8 - 1.2] , **VSH** - 21 [1 - 15] , **Procalcitonina** - < 0.05 ng/ml [-]

04.05.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=2.647) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] ,

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=30.409) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

21.04.2020

APTT - APTT (sec) 25.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 1.16 [0.7 - 1.2] ,

D-Dimeri - 0.33 [0 - 0.55] , **Feritina** - 261.9 [23.9 - 336.2] , **Glicemie** - 105 [70 - 105] , **GOT** - 30 [0 - 45] , **GPT** - 37 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.8 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.91 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.0 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 44.3 [39.0 - 51.0] , - VEM 90.3 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.6 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 155 [150 - 450] , - MPV 9.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 39.15 [40 - 70] , - LYMPH% 45.39 [20 - 40] , - MONO% 14.95 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.04 [0 - 5] , - BASO% 0.47 [0 - 2] , - NEUT# 1.501 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.740 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.573 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.002 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.018 [0 - 0.13] , **LDH** - 250 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.85 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.6 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 88.4 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.05 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 35 [0 - 50] , **VSH** - 23 [1 - 15] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Incert [Nedetectabil -]

22.04.2020

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

26.04.2020

APTT - APTT (sec) 26.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Bilirubina Directa** - 0.41 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 0.66 [0.0 - 1.2] , **D-Dimeri** - 0.75 [0 - 0.55] , **Feritina** - 492.2 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 419 [180 - 400] , **Fosfataza alcalina** - 71 [40 - 130] , **Gama GT** - 37 [0 - 60] , **Glicemie** - 108 [70 - 105] , **GOT** - 36 [0 - 45] , **GPT** - 35 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.17 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.33 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 38.0 [39.0 - 51.0] , - VEM 87.8 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 141 [150 - 450] , - NEUT% 64.7 [40 - 70] , - LYMPH% 23.0 [20 - 40] , - MONO% 12.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 2.05 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.73 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.39 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.0 [10 - 16.5] , - MPV 10.8 [6.5 - 14.0] , **K** - 3.8 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 238 [0 - 250] , **Na** - 136 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 2.80 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.5 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 75.1 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.15 [0.8 - 1.2] , **VSH** - 22 [1 - 15] , **APTT** - APTT (sec) 25.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Bilirubina Directa** - 0.24 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 0.52 [0.0 - 1.2] , **Calciu total** - 9.24 [8.4 - 10.6] , **D-Dimeri** - 0.55 [0 - 0.55] , **Feritina** - 541.2 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 441 [180 - 400] , **Fosfataza alcalina** - 75 [40 - 130] , **Gama GT** - 45 [0 - 60] , **Glicemie** - 145 [70 - 105] , **GOT** - 46 [0 - 45] , **GPT** - 50 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.20 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.47 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.3 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 39.5 [39.0 - 51.0] , - VEM 88.4 [82.0 - 98.0] , - HEM 29.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 167 [150 - 450] , - NEUT% 62.8 [40 - 70] , - LYMPH% 27.7 [20 - 40] , - MONO% 9.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 1.38 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.61 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.21 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.9 [10 - 16.5] , - MPV 10.8 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 2.63 [5.3 - 7.5] , **K** - 4.4 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 259 [0 - 250] , **Magneziu** - 2.28 [1.7 - 2.6] , **Na** - 146 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 2.52 [0 - 1] , **RPR** - 0.00 [0.00 - 0.99 - Negativ >= 1.00 - Pozitiv -] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1

[8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 97.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.01 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 36 [0 - 50] , **VSH** - 30 [1 - 15]

27.04.2020

Feritina - 451.4 [23.9 - 336.2] , **Glicemie** - 140 [70 - 105] , **GOT** - 45 [0 - 45] , **GPT** - 60 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.8 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.36 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 39.3 [39.0 - 51.0] , - VEM 90.1 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.1 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 183 [150 - 450] , - MPV 9.5 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 87.34 [40 - 70] , - LYMPH% 7.39 [20 - 40] , - MONO% 5.22 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.00 [0 - 5] , - BASO% 0.05 [0 - 2] , - NEUT# 7.707 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.652 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.461 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.000 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.005 [0 - 0.13] , **LDH** - 235 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 1.16 [0 - 1]

29.04.2020

APTT - APTT (sec) 23.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **D-Dimeri** - 0.70 [0 - 0.55] , **Feritina** - 538.8 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 849 [180 - 400] , **Glicemie** - 114 [70 - 105] , **GOT** - 45 [0 - 45] , **GPT** - 74 [0 - 45] , **Hemoglobina Glicata** - 6 [Nediabetici 4 - 6Diabetici 6 - 8 -] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 16.3 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.21 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 12.8 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 37.4 [39.0 - 51.0] , - VEM 88.8 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 205 [150 - 450] , - MPV 8.8 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 91.75 [40 - 70] , - LYMPH% 2.87 [20 - 40] , - MONO% 5.31 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.00 [0 - 5] , - BASO% 0.07 [0 - 2] , - NEUT# 14.999 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.469 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.868 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.000 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.011 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 139.96 [5.3 - 7.5] , **LDH** - 240 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 7.12 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.8 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 85.1 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.07 [0.8 - 1.2]

30.04.2020

APTT - APTT (sec) 24.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.78 [0.7 - 1.2] , **D-Dimeri** - 3.19 [0 - 0.55] , **Fibrinogen** - 467 [180 - 400] , **GOT** - 25 [0 - 45] , **GPT** - 52 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.31 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.10 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 12.3 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 36.5 [39.0 - 51.0] , - VEM 89.0 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.0 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 220 [150 - 450] , - NEUT% 82.7 [40 - 70] , - LYMPH% 9.7 [20 - 40] , - MONO% 7.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.1 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 6.04 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.71 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.54 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.01 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.8 [10 - 16.5] , - MPV 11.0 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 231 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 12.96 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [8.9 - 13.1] , - PT (%) (plasma) 83.6 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.08 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 55.5 [0 - 50] , **Feritina** - 926.7 [23.9 - 336.2]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: Camp pulmonar stang: parenchimul pulmonar prezinta o plaja in sticla mata localizata subpleural in segmentul apicoposterior LSS, de 26/13/18 mm (AP/LL/CC) si o plaja in sticla mata de ~ 50/27/ 60 mm (AP/LL/CC), localizata periferic subpleural in segmentul anterior al LSS, asociate cu septe ingrosate.Camp pulmonar drept: multiple plaje de sticla mata juxtacentimetrice asociate cu ingrosari septale la nivelul LID, localizate predominant in segmentul apical si posterior, ce ocupa aprox. 25% din LID. Asociat exista multiple condensari in banda localizate postero-bazal drept.Fara adenopatii mediastinale sau hilare.Arboare traheo-bronsic fara modificari CT.Fara colectii pleuro-pericardice.Pe sectiunile abdomenului superior fara particularitati CT pe examinarea nativa. Concluzii: Afectarea pulmonara globala este de aprox 10-25 % in context Covid (grad de afectare moderat).Doza: 235 mGy/cm || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: Comparativ cu examinarea CT din 27.04.2020, aspectul global este in evolutie, cu aparitia de noi plaje juxtacentimetrice nesistematizate in "sticla mata", in LSS, cu densitate crescuta (tendinta la condensare pulmonara) in segmentul apicoposterior; postero-bazal in LIS a aparut o plaja larga de condensare (~ 12 cm CC), cu alveolograma aerica cat si multiple benzi fibroase si aspecte de "crazy paving", cu ingrosarea si festonarea pleurei adiacente. Camp pulmonar drept: plajele de sticla mata descrise anterior sunt relativ constante numeric si dimensional, cu cresterea densitatii si aparitia de noi ingrosari septale, cu o plaja de " crazy paving" subpleurala postero-bazal. Fara adenopatii mediastinale sau hilare.Arboare traheo-bronsic fara modificari CT.Fara colectii pleuro-pericardice.Pe sectiunile abdomenului superior fara particularitati CT pe examinarea nativa. Concluzii: Aspect CT evolutiv fata de examinarea precedenta, din 27.04.2020. Afectarea pulmonara globala este de aprox 50 % in context Covid (grad de afectare extins).Doza: 211 mGy/cm || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.04.2020RGR PULM AP/DD D= 10Gym2Fara leziuni focale sau infiltrative pulmonare. SCD libere. Cord, aorta radiologic normale. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 25.04.2020RGR.PULM.D= Gym2Comparativ cu examinarea din 21.04.2020 se constata o accentuarea desenului interstitial infrahilar in dreapta - posibil de focar de condensare in constituire - necesar urmarire.SCD libere. Cord, aorta radiologic normale.

Altele

Tratament efectuat

ALGOCALMIN 1G/2 ML || AZITHROMYCINA 250mg*6cpr. TEVA PH. || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CODEINA FOSFAT 15MG - LABORMED || DARUNAVIR MYLAN 800MG*30CPR.FILM. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || ERIDIAROM || FRAXIPARINE 0.4ML 3800 UI || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || L-ARGININA 1000MG || Lopinavir/Ritonavir Mylan 200mg/50mg*120cpr.film.(Kaletra) || METOCLOPRAMID 10MG*40CPR SLAVIA || MUCOVIM 200mg*20cps || NORVIR 100MG X30CPR.FILM || OMEZ SOL.PERF.40MG || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || ROACTEMRA (TOCILIZUMABUM) conc.sol.perf. 400mg/20ml || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SMECTA- STOPTRANS med*10plicuri || STOP TOXIN forte*30CPS || VANCOMICINA KABI 1000 mg || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI*30CPR. FILM/ BERES

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacient in varsta de 47 de ani, fara APP medic militar, se interneaza pentru febra (38 grade C), mialgii, rara tuse seaca, disfagie, astenie simptomatologie debutata din seara 18.04.

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacientul este medic ATI medicina militara detasat la Spitalul Suceava COVID 19 unde a lucrat pana in 17.04.2020-cand a fost testat pentru SARS

COV2-NEDETECTABIL si s-a intors in 18.04 din Suceava in Turda cu un autocar militar impreuna cu 13 persoane, la momentul respectiv asimptomatice. Nu le cunoaste starea clinica de dupa sosirea in Cluj. Din 18.04 a locuit singur si nu a venit in contact cu alte persoane.

Avand in vedere contextul clinic si epidemiologic se ridica suspiciunea de infectie cu COVID-19 si se interneaza in serviciul nostru pentru investigatii suplimentare, persista subfebrilitatea.

Obiectiv la internare: pacient cu stare relativ buna, afebril, constient, coopertant, OTS, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic, cu tegumente normal colorate, faringe congestionat difuz cu microvezicule, stabil hemodinamic si respirator, torace normal conformat, MV prezent bilateral, usor diminuat bazal bilateral, fara raluri, Sp O2: 98-99% a.a, zgomote cardiace ritmice, sincrone cu pulsul, fara sufluri, TA: 137/90 mmHg, AV: 87 bpm, abdomen liber la palpare, nedureros, Giordano absent bilateral, loje renale libere, mictiuni si tranzit fiziologice.

Biologic; VSH usor reactionat. S-a recoltat RT-PCR SARS-COV 2 in 22.04 care a fost INCERT, motiv pentru care se recolteaza o noua proba in 23.04 care este DETECTABILA.

Radiografia pulmonara efectuata in 21.04 este fara focare de condensare.

Prezinta in dinamica sindrom febril persistent, cu accentuarea tusei motiv pentru care in 25.04 se repeta radiografia pulmonara care evidentiaza accentuarea interstitului pulmonar si un posibil focar de condensare in dreapta. In 27.04 se efectueaza CT torace nativ care evidentiaza 2 arii de sticla mata la

nivelul campului pulmonar stang si cateva arii de sticla mata juxtacentrimetrie asociate cu ingrosari septale la nivelul LID-afectare globala intre 10-25% in context COVID. Paraclinic asociaza leucopenie cu limfopenie si usoara neutropenie; feritina in crestere; s-a recoltat IL6 care este sub limita de referinta.

Pe parcursul internarii pacientul a fost izolat, a urmat tratament cu Kaletra (2x2tb/zi 9 zile in total), paracetamol, ACC si s-a introdus Plaquenil (2x200 mg/zi in prima zi, ulterior 2x1tb/zi timp de 7 zile in total-sistat de catre pacient), Dexametazona 8 mg (1 fiola/zi iv timp de 3 zile), Fraxiparina 0,6 ml/zi 4 zile, antitermic, antidiareic, vitamina C.

Din data de 29.04.2020, pacientul prezinta stare generala alterata, ascensiuni febrile (pana la 38.8 C), transpiratii, frisoane, tuse seaca accentuata, dureri toracice generalizate si mialgii. Paraclinic in data de 30.04 cu cresterea sindromului inflamator (Leucocitoza 16300/uL, fibrinogen 849 mg/dL (441 mg/dL in 27.04), CRP 7.12 mg/dL (2.52 mg/dL in 27.04), si IL-6 in crestere semnificativa 139.96 pg/mL (2.63 pg/mL in 27.04).

Obiectiv este stabil hemodinamic cu TA=123/78 mmHg, AV=89/min, cu tendinta la desaturare SaO2=90-91 in a.a. Parametrii Astrup cu alcaloza respiratorie (pH=7.51, pCO2=37 mmHg, PO2=90 mmHg, Sao2=98% cu oxigen la 5L pe canula nazala).

S-a repetat CT-ul toracic (30.04.2020): Comparativ cu examinarea CT din 27.04.2020, aspectul global este in evolutie, cu aparitia de noi plaje juxtacentimetric nesistematizate in "sticla mata", in LSS, cu densitate crescuta (tendinta la condensare pulmonara) in segmentul apicoposterior; postero-bazal in LIS a aparut o plaja larga de condensare (~ 12 cm CC), cu alveolograma aerica cat si multiple benzi fibroase si aspecte de "crazy paving", cu ingrosarea si festonarea pleurei adiacente. Camp pulmonar drept: plajele de sticla mata descrise anterior sunt relativ constante numeric si dimensional, cu cresterea densitatii si aparitia de noi ingrosari septale, cu o plaja de " crazy paving" subpleurala postero-bazal. Fara adenopatii mediastinale sau hilare. Arbore traheo-bronsic fara modificari CT. Fara colectii pleuro-pericardice. Pe sectiunile abdomenului superior fara particularitati CT pe examinarea nativa. Concluzii: Aspect CT evolutiv fata de examinarea precedenta, din 27.04.2020. Afectarea pulmonara globala este de aprox 50 % in context Covid (grad de afectare extins).

Avand in vedere agravarea starii clinice, a sindromului inflamator si a aspectului radiografic pulmonar, se propune de catre seful de sectie Conf. Dr. Lupse Mihaela tratament cu Tocilizumab, tratament acceptat verbal de catre pacient. Se transfera pe sectie de T.I. cu acordul acestuia.

S-a administrat Tocilizumab, bine tolerat, fara reactii adverse imediate. S-a transferat inapoi pe sectia Adulti I dupa 24 ore, la cererea pacientului. S-a introdus tratament antibiotic cu Cefort 2 g/zi 3 zile, Vancomicina 2x1 g/zi 2 zile(ambele sistate la refuzul pacientului de a continua tratamentul), Azitromicina 500 mg 1 tb/zi 5 zile, s-a continuat cu Clexane 2x0,6 ml/zi 5 zile, hepatoprotector, eridiarom, smecta(a continuat sa prezinte 4-5 scaun e diareice/zi sub tratament cu Kaletra si Plaquenil), antitusive, oxigenoterapie.

Dupa efectuarea tratamentului cu Tocilizumab starea generala devine din ce in ce mai buna, prezinta 2 zile subfebrilitate 37,2C, tusea este mult ameliorata, dar prezinta sat 91-92% in a.a. Examinarile paraclinice sunt ameliorate(limfopenia, sindromul inflamator, coagularea, D dimeri, feritina).

Este cu doua teste PCR COVID 19 negative (efectuate in 4 si 5.05). Serologia este pozitiva atat pt Ig M (titru mai mare decat Ig G) si Ig G.

Se externeaza, vindecata virusologic, cu in dicatiile:

Tratament recomandat

-repaus la domiciliu 14 zile in CM.

-continua tratamentul cu Clexane 0,6 ml 2x1 f/zi s.c inca o saptamana, apoi anticogulant oral.

-tratament cu Lagosa 150 mg 2x1 tb/zi o luna.

Recomandla externare pentru prevenirea transmiterii infeccomunitate

Dupexternarea din spital este recomandatcontinuuarea izolla domiciliu, timp de 14 zile, cu respectarea stricta urmindica

1. Izolasingur(camerbina aerisita de preferat cu baie proprie pe care snu o folosicomun cu restul familiei. Daceste posibil, izolalocu inseparat de restul familiei.

2. Evitacomplet contactul cu ceilal membri ai familiei, cu alte persoane sau cu animale de companie.

- ☐ 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 05.05.2020

Sef sectie:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase
competență ecografică
cod 621011

Medic curant:

Dr. MURESAN SIMONA

Medic primar

Dr. SIMONA MUREȘAN
medic primar
Boli infectioase
Cod 648517

Medic rezident:

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) Scrisoarea medicală se întocmește în două exemplare, din care un exemplar rămâne la medicul care a efectuat consultația/serviciul în ambulatoriul de specialitate, iar un exemplar este transmis medicului de familie/medicului de specialitate din ambulatoriul de specialitate.

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