

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **RADU RADUCU-MARCEL**, nascut la data de **02.04.1963**, CNP / cod unic de asigurare **1630402060789**, Adresa: **Jud.BISTRITA NASAUD Loc.Bistrita Bargaului Str.. Nr.243A** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **25.06.2020 22:19 - 25.07.2020 10:30**, FO: **16574 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **VINDECAT**

Diagnostic:

BRONHOPNEUMONIE SARS-COV 2
COVID-19 FORMA SEVERA VINDECAT
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA CU NECESAR DE VNI
CELULITA 1/3 INFERIOARE ANTEBRATE BILATERAL
HTA GRAD II RISC ADITIONAL FOARTE INALT
DIABET ZAHARAT TIP 2 INSULINONECESITANT CU POLINEUROPATIE MIXTA
OBEZITATE GR III
AVC IN APP
ULCERATIE HALUCE DREPT IN CURS DE VINDECARE
REACTIE ANXIOASA

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

02.07.2020

APTT - APTT (sec) 24.0 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.57 [0.7 - 1.2],
D-Dimeri - 0.38 [0 - 0.55], **Feritina** - 1347.0 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 284 [180 - 400],
Glicemie - 168 [70 - 105], **GOT** - 50 [0 - 45], **GPT** - 54 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.45 [3.7 - 9.5], - Hematii 5.42 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 15.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 43.8 [39.0 - 51.0], - VEM 80.8 [82.0 - 98.0], - HEM 29.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 36.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 144 [150 - 450], - NEUT% 81.8 [40 - 70], - LYMPH% 12.8 [20 - 40], - MONO% 5.4 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 8.55 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.34 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.56 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5], - PDW* 14.3 [10 - 16.5], - MPV 11.1 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 12.44 [0 - 6.4], **K** - 3.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 455 [0 - 250], **Na** - 138 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 0.78 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.2 [9.4 - 13.6], - PT (%) (plasma) 130.0 [70 - 130], - INR (plasma) 0.88 [0.8 - 1.2], **Uree** - 27 [0 - 50], **VSH** - 14 [1 - 15]

03.07.2020

CK-MB - CK-MB 2.95 ng/ml [-], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -],
D-Dimeri - D-dimeri 465.87 [<= 500 ng/ml FEU -], **NT-PROBNP** - NT-proBNP 328 pg/ml [-], **Panel respirator+Covid19** - AdenovirusNedetectabilBocavirus NedetectabilCoronavirus

229E NedetectabilCoronavirus HKU1 NedetectabilCoronavirus NL63 NedetectabilCoronavirus OC43 NedetectabilMetapneumovirus uman A+B NedetectabilGripa A NedetectabilGripa A H1N1/2009 NedetectabilGripa A H1 NedetectabilGripa A H3 NedetectabilGripa B NedetectabilParainfluenzae 1 NedetectabilParainfluenzae 2 NedetectabilParainfluenzae 3 NedetectabilParainfluenzae 4 NedetectabilVirus respirator sincitial A+B NedetectabilRinovirus/Enterovirus NedetectabilSARS-CoV-2 DetectabilBordetella pertussis NedetectabilMycoplasma pneumoniae NedetectabilLegionella pneumophila Nedetectabil [-], **Procalcitonina (PCT)** - < 0.05 ng/ml [-], **Troponina I High Sensitive** - Troponina I hs 11.9 ng/L [-], **APTT** - APTT (sec) 20.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.57 [0.7 - 1.2] , **D-Dimeri** - D-dimeri 548.89 ng/ml (FEU) [<= 500 ng/ml FEU -], **Feritina** - Feritina 1562.9 ng/ml [-], **Fibrinogen** - 385 [180 - 400] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.2 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.43 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 15.4 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 44.5 [39.0 - 51.0] , - VEM 82.0 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.3 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 155 [150 - 450] , - MPV 8.9 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 89.72 [40 - 70] , - LYMPH% 4.45 [20 - 40] , - MONO% 5.51 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.00 [0 - 5] , - BASO% 0.32 [0 - 2] , - NEUT# 9.193 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.455 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.565 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.000 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.033 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 7.11 [0 - 6.4] , **K** - 4.0 [3.5 - 5.1] , **Na** - 140 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.81 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.6 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 119.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.91 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 35 [0 - 50] , **VSH** - 26 [1 - 15]

08.07.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=3.628) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=11.401) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **APTT** - APTT (sec) 19.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 0.32 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 0.64 [0.0 - 1.2] , **Creatinina** - 0.44 [0.7 - 1.2] , **Determinare grup sangvin** - 0 I [-], **Determinare Rh** - Pozitiv [-], **Feritina** - 722.1 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 216 [180 - 400] , **GOT** - 29 [0 - 45] , **GPT** - 60 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.39 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.98 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 39.9 [39.0 - 51.0] , - VEM 80.1 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.6 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 177 [150 - 450] , - NEUT% 87.2 [40 - 70] , - LYMPH% 7.6 [20 - 40] , - MONO% 5.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 6.44 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.56 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.38 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.6 [10 - 16.5] , - MPV 11.1 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 6.77 [0 - 6.4] , **LDH** - 637 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.48 [0 - 1] , **Proteine totale** - 6.08 [6.2 - 8.3] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.0 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 109.7 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.96 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 54 [0 - 50] , **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -] , - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -] , - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -] , - Acid ascorbic 0.2 g/l [negativ (<0.2g/l) -] , - Glucoza 8 mmol/l [normal (<2.8mmol/l) -] , - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -] , - Eritrocite negativ [negativ (<5Ery/ul) -] , - pH 6 [5 - 6] , - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -] , - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -] , - Densitate 1.015 [1015 - 1025] , - Hematii eumorfe 0.00 [0.00 - 1.14] , - Leucocite 0.60 [0.0 - 2.05] , - Alte cristale 0.40 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale fosfati tricalcici 0.10 [0.00 - 1.36] , - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cilindri hialini 0.00 [0.00 - 0.45] , - Alti cilindri patologici 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.00 [0.00 - 0.45] , - Celule epiteliale scuamoase plate 0.10 [0.00 - 1.14] , - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68] , - Bacterii 23.00 [0.00 - 17.05] , - Filamente de mucus 1.00 [0.00 - 60.00] , **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-]

09.07.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 10.95 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.95 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.5 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 40.1 [39.0 - 51.0] , - VEM 81.0 [82.0 - 98.0] , - HEM 29.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 36.2 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 146 [150 - 450] , - NEUT% 87.4 [40 - 70] , - LYMPH% 8.8 [20 - 40] , - MONO% 2.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.4 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 9.58 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.96 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.25 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.15 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.4 [10 - 16.5] , - MPV 10.7 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 587 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 0.57 [0 - 1] , **Feritina** - 830.9 [23.9 - 336.2] , **APTT** - APTT (sec) 22.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.40 [0.7 - 1.2] , **Fibrinogen** - 491 [180 - 400] , **GOT** - 30 [0 - 45] , **GPT** - 53 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 11.35 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.96 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 14.3 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 39.7 [39.0 - 51.0] , - VEM 80.0 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 36.0 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 125 [150 - 450] , - NEUT% 85.6 [40 - 70] , - LYMPH% 9.4 [20 - 40] , - MONO% 2.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.4 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 9.72 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.07 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.28 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.27 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.0 [10 - 16.5] , - MPV 11.0 [6.5 - 14.0] , **Proteina C reactiva** - 13.07 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.2 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 105.3 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.97 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 39 [0 - 50] , **Feritina** - 1174.6 [23.9 - 336.2] , **Interleukina 6** - 81.34 [0 - 6.4] , **Procalcitonina** - 0.10 ng/ml [-]

12.07.2020

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

13.07.2020

APTT - APTT (sec) 22.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.41 [0.7 - 1.2] , **Fibrinogen** - 581 [180 - 400] , **GOT** - 27 [0 - 45] , **GPT** - 52 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.41 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.73 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.5 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 37.9 [39.0 - 51.0] , - VEM 80.1 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.6 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 124 [150 - 450] , - NEUT% 75.8 [40 - 70] , - LYMPH% 16.5 [20 - 40] , - MONO% 5.0 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.6 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 7.14 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.55 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.47 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.24 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.9 [10 - 16.5] , - MPV 11.3 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 455 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 3.50 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 112.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 23 [0 - 50] , **Feritina** - 1226.5 [23.9 - 336.2] , **Interleukina 6** - 28.08 [0 - 6.4] , **Procalcitonina** - < 0.05 ng/ml [-]

14.07.2020

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=21.598) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Reactiv (Index=5.380) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

15.07.2020

Colesterol Total - 118 [109 - 200] , **Fibrinogen** - 336 [180 - 400] , **GOT** - 29 [0 - 45] , **GPT** - 72 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.14 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.62 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.3 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 37.4 [39.0 - 51.0] , - VEM 81.0 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.6 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 122 [150 - 450] , - NEUT% 68.3 [40 - 70] , - LYMPH% 22.3 [20 - 40] , - MONO% 6.2 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.0 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 6.24 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.04 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.57 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.27 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.7 [10 - 16.5] , - MPV 11.5 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 339 [0 - 250] , **Lipide Totale** - 456 [375 - 750] , **Proteina C reactiva** - 0.87 [0 - 1] , **Trigliceride** - 100 [0 - 150]

16.07.2020

GOT - 21 [0 - 45] , **GPT** - 72 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.97 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.75 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.5 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 38.9 [39.0 - 51.0] , - VEM 81.9 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.7 [31.6 -

35.8] , - Trombocite 133 [150 - 450] , - NEUT% 72.3 [40 - 70] , - LYMPH% 20.8 [20 - 40] , - MONO% 5.7 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.0 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 7.21 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.07 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.57 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.10 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.3 [10 - 16.5] , - MPV 11.4 [6.5 - 14.0] , **Feritina** - 773.3 [23.9 - 336.2] , **Interleukina 6** - 7.66 [0 - 6.4]

19.07.2020

Bilirubina Directa - 0.26 [0 - 0.3] , **Bilirubina Totala** - 0.63 [0.0 - 1.2] , **Creatinina** - 0.47 [0.7 - 1.2] , **GOT** - 23 [0 - 45] , **GPT** - 65 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.64 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.81 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.8 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 39.7 [39.0 - 51.0] , - VEM 82.5 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.8 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 123 [150 - 450] , - NEUT% 67.3 [40 - 70] , - LYMPH% 24.0 [20 - 40] , - MONO% 5.7 [3.0 - 10.0] , - EO% 2.7 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 6.49 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.31 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.55 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.26 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.0 [10 - 16.5] , - MPV 10.9 [6.5 - 14.0] , **Proteina C reactiva** - 0.42 [0 - 1] , **Uree** - 27 [0 - 50] , **Feritina** - 662.4 [23.9 - 336.2] , **Interleukina 6** - 15.87 [0 - 6.4] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

24.07.2020

APTT - APTT (sec) 25.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Fibrinogen** - 512 [180 - 400] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.3 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 103.2 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.98 [0.8 - 1.2]

25.06.2020

Feritina - 383.7 [23.9 - 336.2] , **Interleukina 6** - 20.56 [0 - 6.4]

23.07.2020

Covid-19 (SARS-CoV-2) - Nedetectabil [Nedetectabil -] , **Creatinina** - 0.48 [0.7 - 1.2] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 7.97 [3.7 - 9.5] , - Hematii 4.71 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 13.5 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 38.9 [39.0 - 51.0] , - VEM 82.6 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 165 [150 - 450] , - NEUT% 55.4 [40 - 70] , - LYMPH% 27.2 [20 - 40] , - MONO% 9.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 7.8 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 4.42 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.17 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.74 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.62 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.1 [10 - 16.5] , - MPV 10.9 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 251 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 2.09 [0 - 1] , **Uree** - 16 [0 - 50] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=7.012) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] , **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=0.923) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -] , **Feritina** - 560.9 [23.9 - 336.2] , **Interleukina 6** - 162.77 [0 - 6.4]

26.06.2020

APTT - APTT (sec) 24.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.63 [0.7 - 1.2] , **D-Dimeri** - 0.52 [0 - 0.55] , **Fibrinogen** - 459 [180 - 400] , **Glicemie** - 242 [70 - 105] , **GOT** - 54 [0 - 45] , **GPT** - 67 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.47 [3.7 - 9.5] , - Hematii 6.03 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 17.1 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 48.9 [39.0 - 51.0] , - VEM 81.1 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 175 [150 - 450] , - NEUT% 74.7 [40 - 70] , - LYMPH% 20.1 [20 - 40] , - MONO% 4.6 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.6 [0 - 2] , - NEUT# 6.33 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 1.70 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.39 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.05 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.0 [10 - 16.5] , - MPV 10.4 [6.5 - 14.0] , **K** - 4.2 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 213 [0 - 250] , **Na** - 136 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 0.26 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 10.9 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 112.0 [70 - 130] , - INR (plasma) 0.95 [0.8 - 1.2] , **Uree** - 26 [0 - 50] , **VSH** - 19 [1 - 15] , **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 28 mmol/l [normal (<2.8mmol/l) -] , - Proteine 0.3 g/l [negativ (<0.3g/l) -] , - Eritrocite negativ [negativ (<5Ery/ul) -] , - pH 5 [5 - 6] , - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -] , - Leucocite negativ [negativ (<5Leu/ul) -] , - Densitate

1.005 [1015 - 1025] , - Hematii eumorfe 0.40 [0.00 - 1.14] , - Leucocite 0.30 [0.0 - 2.05] , - Alte cristale 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.36] , - Cilindri hialini 0.10 [0.00 - 0.45] , - Alti cilindri patologici 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.00 [0.00 - 0.45] , - Celule epiteliale scuamoase plate 0.20 [0.00 - 1.14] , - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68] , - Bacterii 3.70 [0.00 - 17.05] , - Filamente de mucus 2.50 [0.00 - 60.00] , **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-] , **Secr. Plaga (rani)-Cultura** - Fara crestere microbiana aeroba [-] , **Secr. Plaga (rani)-Frotiu Gram** - Celule epiteliale (1+/2+) [-] , **APTT** - APTT (sec) 29.1 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 0.66 [0.7 - 1.2] , **D-Dimeri** - 0.44 [0 - 0.55] , **Feritina** - 631.7 [23.9 - 336.2] , **Hemoglobina Glicata** - 10.1 [Nediabetici 4 - 6Diabetici 6 - 8 -] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.54 [3.7 - 9.5] , - Hematii 5.98 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 17.1 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 48.1 [39.0 - 51.0] , - VEM 80.4 [82.0 - 98.0] , - HEM 28.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.6 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 141 [150 - 450] , - NEUT% 59.6 [40 - 70] , - LYMPH% 33.8 [20 - 40] , - MONO% 6.2 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.4 [0 - 2] , - NEUT# 5.09 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 2.89 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.53 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 12.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 14.1 [10 - 16.5] , - MPV 10.9 [6.5 - 14.0]

30.06.2020

Creatinina - 0.50 [0.7 - 1.2] , **D-Dimeri** - 0.45 [0 - 0.55] , **Feritina** - 1219.8 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 561 [180 - 400] , **Glicemie** - 96 [70 - 105] , **GOT** - 69 [0 - 45] , **GPT** - 57 [0 - 45] , **Interleukina 6** - 33.10 [0 - 6.4] , **K** - 3.4 [3.5 - 5.1] , **Na** - 131 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 2.50 [0 - 1] , **Uree** - 23 [0 - 50]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV:DLP- 379 mGy*cmExaminare comparativa cu cea din data de 17.07.2020 se constata resorbtie suplimentara a ariilor de condensare pulmonara bilateral, in special la nivelul lobilor superiori. Exista usoara ameliorare si la nivelul condensarilor din lobii inferiori.In prezent, afectarea pulmonara este de aproximativ 40-50% sub aspectul extinderii in suprafata, exista in schimb si scadere in intensitate a unor leziuni.Fara colectii pleurale sau pericardice. || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV:Dg de trimitere: COVID 19 forma medie. Clinic si biologic agravat. Se vizualizeaza multiple focare cu aspect CT de sticla mata care intereseaza toti lobii pulmonari predominand in portiunile subpleurale ale lobilor superiori dar si in segmentele apicale ale lobilor inferiori si in portiunile bazale ale acestora. Exista de asemenea mici focare de condensare in prezent in centrul catorva zone de sticla mata din LIS. Afectarea aproximativa a parenchimului pulmonar de pana la 50%. Fara colectii pleuro-pericardice.Pe sectiunile abdomenului superior, fara aspecte patologice evidente CT nativ.Fara adenopatii semnificative dimensional la nivel axilar bilateral sau mediastinal.Incipienta modificari spondilozice dorsale. In rest, fara modificari de structura osoasa.CONCLUZIE: Multiple arii focale de sticla mata ce predomina in portiunile subpleurale ale lobilor superiori si in portiunile dorso-bazale ale lobilor inferiori- afectare pulmonara de pana la aproximativ 50% || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: DLP 385 mGyComparativ cu examinarea din 01.07.2020 se constata extinderea importanta a plajelor de sticla mata, asociate cu condensari masive in inferioara a ambilor campi pulmonari.Afectare pulmonara de aproximativ 90% a plamanului stang si 70% a plamanului drept.Chist pulmonar simplu de 15mm la nivelul segmentului apical din LIS. Fara colectii pleurale sau pericardice.Cateva imagini limfoganglionare infracentimetrice in toate compartimentele mediastinale. Fara adenopatii mediastinale.Fara aspecte patologice pe sectiunile abdomenului superior cuprins in examinare.CONCLUZIE: Extensie importanta bilaterala a leziunilor pulmonare in cadrul pneumoniei COVID 19. Afectare globala de peste 80%. || T02704 - angiogramografia computerizata a toracelui, cu substanta de contrast intravenoasa ~ Rezultat: ANGIO-CT TORACE : Protocol: achizitie helicoidala nativa si postcontrast in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale.Doza DLP TOTAL : 463mGy*cmComparativ cu examinarea CT din 07.07.2020 se constata evolutie favorabila cu resorbtie partiala a plajelor de sticla mata si a ariilor de condensare bilateral. In prezent exista doar arii de condensare ce isi pastreaza predominenta pe stanga si reprezinta aproximativ 60-70% din afectarea pulmonara globala.Fara colectii pleurale sau pericardice.Multiple imagini limfoganglionare infracentimetrice sunt vizibile in toate compartimentele mediastinale. Adenopatie cu diametru scurt de 12mm (spatiul rpevascular).Pe achizitiile ANGIO-CT nu se constata defecte de opacifiere la nivelul trunchiului arterei pulmonare, arterelor pulmonare principale, lobare, segmentare si subsegmentare.Vasele mari mediastinale sunt de calibru normal.Concluzie : Aspect ameliorat comparativ cu examinarea din 07.07.2020 cu resorbtie partiala a ariilor de sticla mata si de condensare bilateral cu afectare in prezent de 60-70%. Fara semne sugestive de TEP. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 15.07.2020RGR.PULM.APSD .D= 94kV/2mAsSe vizualizeaza arii extinse de condensare in 1/2 inferioara dreapta si in 2/3 inferioara stanga. In ambii lobi superiori exista arii de sticla mata nesistematizate. Aspectul rgr.pare usor ameliorat comparativ cu examinarea CT din 07.07 , insa compararea celor doua metode de examinare este subiectiva (necesar corelare clinica). || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 26.06.2020RG. PULM.-D=17.9 Gym2Cord orizontalizat. Aorta radiologic in limite normale.Sub rezerva suprapunerilor de parti moi in regiunile latero-toracice si inferioare, nu se vizualizeaza pe rgr leziuni pulmonare. Exista un aspect usor accentuat al desenului pulmonar infrahilar bilateral. SCD libereRG. PICIOR -D=2.8 Gym2Fara modificari de structura osoasa la nivelul halucelui.Corticala osoasa integra.Aspect tumefiat al partilor moi ale halucelui. Fara alte modificari evidente rgr la nivelul oaselor antepiciorului || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 29.06.2020RGR PULM D= 17.5Gym2Comp. cu rgr.din 26,06 se constata aparitia unor discrete plaje de "sticla mata" latero-toracic stang, in 1/3 medie si inferioara. Posibil si o mica arie de condensare de 1,5cm bazal latero-toracic stg.SCD aparent libere(dificil interpretabil datorita suprapunerilor de parti moi). Fara leziuni evidente rgr.in dreapta. || T04403 - radiografia piciorului

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ACETILCISTEINA 200MG*20CPS (LAROPHARM)-AP.IERE || ADDAMEL N 20*10ML || ADDAMEL NOVUM 10ML*20FI-ATI || ALCOOL DILUT 70* || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOCALMIN 500MG X20CPR ZENTIVA AP-IE/RE || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || ANXIAR 1MG*50CPR || APA DISTILATA 10ML KABI || APA DISTILATA PT.PREP.INJ. 500ML || APA OXIGENATA 3%-200ML *ADYA || ASPANORM *30compr. || BANEOCIN UNG. || BIXTONIM XYLO 0.5MG/ML pic.naz. || CEFORT 1g PULB.SOL.INJ/PERF/10ml*10fl || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CEFUROXIMA 500MGX10CPR.FILM.(AUROBINDO) || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CLEXANE 6000UI X10SER. AP-IE/RE || CLEXANE 6000UI.anti-Xa/0.6ML*10ser.preampl. || CLORURA DE POTASIU 7.45% || DERMObACTER SOL. CUTANATA X 300ML AP-ATI || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE 8MG/2ML x 5 FIOLE AP-IERE || DOXICICLINA 100 MG || EMPERIN 24MG* 60CPR. (BETAHISTINA) || ENALAPRIL 10MG TERAPIA || ENAP 1.25MG/ML*5FI || ERIDIAROM || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLYCOPHOS FRESenius || GLYCOPHOS 10x20ML-ATI || HEPA-MERZ 10/10ML || HYDROXYCHLOROQUINE SULPHATE 200MG*100CPR || KALETRA 200mg/50mg*120cpr.filmate || LOPINAVIR and RITONAVIR 200/50mg || NIDOFLORE CREMA || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || NOLIPREL ARG FORTE 5MG/1.25MG.125MG || OMEZ 40 MG PULB.SOL.PERF.x 1FL ATI || OMEZ SOL.PERF.40MG || OMNIPAUQUE 350MG L/ML 100ML*10FL || PARACETAMOL 500MG - MAGISTRA || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || REFFLORE FORTE ADULTI * 10 CPS || REGEN-AG(DERMAZIN)10mg/g crema 50g || REMDESIVIR 100MG*1 FLACON || RESPISUN 3% 4MLX24 UNIDOZE WAVE PHARMA || RINGER 500 ML - BRAUN || RIVANOL 0.1%... -200ml Vitalia || ROMPIRIN E 100MG || SER FIZIO.9MG/ML KABI 10ML/20FL || 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 || SMECTA- STOPTRANS med*10plicuri || SORTIS 20MG || SPAVERIN40MG 2BLX10CPS || STOP TOXIN forte*30CPS || STOPTOXIN FORTE 3 BLS x 10 CPS AP-IERE || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || VITAMINA A 20MG/ML X 10ML PICATURI || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || XILINA 10MG/ML SOL INJ*5FIOLE*10ML(ZENTIVA)

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 57 de ani, cunoscut in antecedente cu multiple comorbiditati (HTAE, DZ insulino necesitant, obezitate gr III, AVC, polineuropatie mixta std. III, ulceratie haluce drept), se prezinta in serviciul nostru, prin transfer de la spitalul Militar Cluj Napoca (unde a fost internat pentru monitorizarea polipozei nazale), cu diagnosticul de infectie cu SARS-CoV-2. Mentionam ca pacientul a fost testat RT PCR SARS-CoV-2 la Bistrita Nasaud in data de 16.06.2020, cu rezultat "Nedetectabil". La retestare, in spitalul Militar Cluj Napoca, in data de 25.06.2020, rezultatul este "Detectabil", motiv pentru care se stabileste diagnosticul de infectie cu SARS-CoV-2 si pacientul este transferat in serviciul nostru pentru investigatii si tratament de specialitate. Important de mentionat este faptul ca pacientul a prezentat contact cu un caz confirmat (ulterior), colegul de salon, timp de aproximativ 12h, in cadrul internarii la spitalul Militar Cluj Napoca.

Obiectiv, la internare: starea generala influentata, afebril, constient, orientat temporo-spatial, tegumente si mucoase: normal colorate, cu ulceratie la nivelul halucelui membrului inferior drept, cu minime secretii, fara semne celsiene locale, examen faringian: aspect normal, stabil hemodinamic si respirator (TA = 150/90 mmHg , AV = 93 b/min , SaO₂ = 95 % in aa, FR= 16-18 resp/min, auscultatia cardio-pulmonara fara particularitati, abdomen liber, elastic, mobil cu miscarile respiratorii, tesut adipos in exces, nedureros la palpare superficiala/profunda, fara modificari de tranzit intestinal, manevra Giordano (-) bilateral, mictiuni fiziologice, spontane, fara semne de iritatie meningeana, fara semne de focar neurologic.

Probe biologice: sindrom usor de hepatocitoliza, CRP nereactionat, dar cu feritina reactionata si IL-6 intens reactionata; D-Dimeri in limite fiziologice.Examen sumar de urina fara modificari patologice iar urocultura fara crestere microbiana.

RT-PCR SARS-CoV-2 in 03/07 proba 3 cu rezultat DETECTABIL.

La preluare s-a initiat tratament cu: Kaletra (Lopinavir/Ritonavir 200mg/50 mg) 2x2 tb/zi 10 zile (26.06-05.07), Plaquenil 200mg (initial 2x 400mg/zi in prima zi apoi 2x200 mg/zi din 26.06; anticogulant cu Clexane 12000 UI/zi, toaleta locala si pansamentul leziunii ulcerative haluce drept.

S-a efectuat consult psihiatric (Dr. Armean) care retine diagnosticul de reactie anxioasa si recomanda psihoigiena si tratament medicamentos cu Anxiar 1 mg 0-0-1/2 la nevoie cu cresterea dozelor pana la 3x1/zi.

In evolutie, la 4 zile de la internare, pacientul prezeinta cresterea marcata a markerilor inflamatori, in dinamica (IL-6 de pana la 30 ng/ml, feritina cu valori de pana la 1300 pg/ml), radiologic in

dinamica apar modificari de sticala mata latero-toracic stang 1/3 medie si inferioara si focar de condensare bazal stang; ulterior la 6 zile de la internare se efectueaza examinarea CT torace care evidentiaza o afectare de 50% a ambilor campi pulmonari, clinic cu SaO₂ care scade pana la 89-90% aer atmosferic, cu frecventa respiratorie intre 28-30 respiratii/minut, iar din data de 1.07 se asociaza la schema terapeutica antibiotic empiric cu Cefort 2g/zi, asociat cu Doxyciclina 2x100 mg/zi, cortizon cu Dexametazona 2x8mg/zi iv, oxigenoterapie pe masca simpla 8-10 l/min, si sedinte de ventilatie noninvasiva cu CPAP, 30 minute la 8 ore tolerate greu de pacient. In dinamica prezinta necesar de oxigenoterapie cu flux crescut pentru mentinerea unei oxigenari oportune 94-95%, examinarea CT torace nativ din 7.07 releva agravarea afectarii pulmonare de pana la 80% global. Parametri Astrup cu raport FiO₂/PaO₂<200 motiv pentru care cu acordul Dr Herbel Lucia se decide transferul pacientului pe sectia de TI.

La momentul transferului: pacient constient, cooperant, stabil hemodinamic TA=150/80mmHg, AV=88/min, stetacustic pulmonar MV prezent bilateral, raluri crepitante extinse 2/3 camp pulmonar stang, si jumatarea inferioara hemitorace drept, cu SaO₂=93-94% cu supliment de oxigen pe masca simpla 10 l/min, frecventa respiratorie-26 respiratii/minut; biologic: leucocitoza, la limita superioara, neutrofilie usoara, CRP discret reactionat; D-Dimeri usor reactionati dar cu o feritina intens reactionata de 1500pg/ml; IL-6 in scadere neta, in dinamica.

La preluare pe terapie intensiva pentru fenomene de insuficienta respiratorie acuta pacient constient, cooperant, OTS, afebril, cu tegumente calde. Respiratii spontane, SpO₂ 85% cu O₂ pe masca (10l/min), MV diminuat bazal bilateral, raluri bronsice diseminate bilateral, crepitante in jumatarea inferioara a campilor pulmonari bilateral. Hemodinamic stabil cu TA 160/73 mmHg, AV 66/min, cu tendinta la hipertensiune. Abdomen destins fara sensibilitate la palpare mobil cu respiratiile, tranzit intestinal prezent, diureza prezenta exteriorizata spontan. Biologic se constata leucocitoza cu neutrofilie si sindrom inflamator usor. Parametrii Astrup releva alcaloza respiratorie (pH 7.5, pCO₂ 31, pO₂ 60, lactati 3, HCO₃ 26.2) cu raport PaO₂/FiO₂ 133, hipoxemie usoara, hiposodemie, hiperglicemie, lactat crescut, hipocalcemie.

Biologic cu DDimeri reactionati, hiperglicemie, leucocitoza usoara cu neutrofilie. Se recolteaza examen sumar de urina care este fara modificari semnificative. Urocultura fara crestere microbiana.

Se interpreteaza cazul ca : COVID-19 forma severa, pneumonie acuta bilateral, insuficienta respiratorie acuta, HTA, AVC in APP, DZ tip 2 insulinonecesitant, ulceratie haluce drept, obezitate grad III, suspiciune BPOC, sindrom de apnee de somn.

Se initiaza tratament de reechilibrare hidroelectrolitica si acidobazica, se continua antibioterapia cu Ceftriaxona (2g/zi timp de 8 zile) si Doxyciclina (din 06/07 pana in 09/07), tratamentul cu Plaquenil (urmat timp de 17 zile), corticoterapie cu Dexametazona, anticoagulant in doza profilactica si se continua tratamentul cronic al pacientului (cu betablocant, statina, aspirina cardiaca, antidiabetic oral, insulina). Se monteaza cateter arterial via artera radiala dreapta fara incidente. Se initiaza fizioterapie respiratorie, beneficiaza de oxigenoterapie cu flux inalt de tip AIRVO (initial FiO₂ 50%, flux 45 l/min) , efectueaza CPAP-NIV (initial FiO₂ 55%, PEEP 10, ASB 14) intermitent in sedinte. Se face toaleta locala haluce drept cu Dermobacter, se panseaza.

RT-PCR SARS-CoV-2 in 12/07 proba 4 cu rezultat DETECTABIL.

Serologie COVID-19 14/07 : IgM reactiv (5.3), IgG reactiv (21).

Incepand din 13/07 se initiaza tratament cu Remdesivir 200 mg initial ulterior 100mg/zi iv timp de 5 zile cu toleranta buna, fara evenimente adverse.

Radiografia de control din 15/07 vizualizeaza arii extinse de condensare in 1/2 inferioara dreapta si in 2/3 inferioara stanga. In ambii lobi superiori exista arii de sticla mata nesistematizate. Aspectul rgr.pare usor ameliorat comparativ cu examinarea CT din 07.07 , insa compararea celor doua metode de examinare este subiectiva (necesar corelare clinica).

Se efectueaza angio-CT toracic in 17/07 : comparativ cu examinarea CT din 07.07.2020 se constata evolutie favorabila cu resorbtie partiala a plajelor de sticla mata si a ariilor de condensare bilateral. In prezent exista doar arii de condensare ce isi pastreaza predominenta pe stanga si reprezinta aproximativ 60-70% din afectarea pulmonara globala. Multiple imagini limfoganglionare infracentimetrice sunt vizibile in toate compartimentele mediastinale. Adenopatie cu diametru scurt de 12mm.

Concluzie : Aspect ameliorat comparativ cu examinarea din 07.07.2020 cu resorbtie partiala a ariilor

de sticla mata si de condensare bilateral cu afectare in prezent de 60-70%. Fara semne sugestive de TEP.

RT-PCR SARS-CoV-2 in 20/07 proba 5 cu rezultat DETECTABIL.

In evolutie pacientul prezinta ameliorarea parametrilor de oxigenare si ventilatie cu cresterea raportului PO2/FiO2, cu scaderea necesarului de oxigenoterapie, cu trecere la administrare de oxigen pe canula nazala 5l/min, SpO2 97%, FR 18/min. Auscultatia pulmonara este fara raluri, pacientul prezinta stabilitate hemodinamica, este in afebrilitate. Prezinta, de asemenea ameliorare paraclinica cu scaderea marcata a sindromului inflamator. Pacientul este in continuare usor anxios.

Mentionam prezenta unor zone eritematoase usor fluctuente si cu crusta hematica cu aspect flebitic/celulita la nivelul antebratului distal bilateral care se toaiteaza si pe care se fac aplicatii locale cu Rivanol. Se indeparteaza cateterele arteriale.

RT-PCR SARS-CoV-2 in 24/07 proba 6 cu rezultat NEDETECTABIL.

Serologie COVID-19 24/07 : IgM incert (0.9), IgG reactiv (7).

Se efectueaza CT torace nativ de control in 24/07 : Examinare comparativa cu cea din data de 17.07.2020 se constata resorbtie suplimentara a ariilor de condensare pulmonara bilateral, in special la nivelul lobilor superiori. Exista usoara ameliorare si la nivelul condensarilor din lobii inferiori. In prezent, afectarea pulmonara este de aproximativ 40-50% sub aspectul extinderii in suprafata, exista in schimb si scadere in intensitate a unor leziuni.

Avand in vedere evolutia favorabila a pacientului care prezinta stabilitate hemodinamica si respiratorie, in afebrilitate se externeaza cu urmatoarele recomandari :

- dieta echilibrata
- scadere ponderala
- relaurea efortului fizic in limita tolerantei proprii
- continuarea medicatiei cronice
- oxigenoterapie la domiciliu, la nevoie
- psihoigiena
- continuarea tratamentului cu Anxiar conform indicatiilor medicului psihiatru

Revine la control in Centrul de Diagnostic si Tratament de pe strada Motilor nr.19 (camera 78, in 07/08/2020 la dna Dr. Onoria Daraban la ora 10:00) cu bilet de trimitere de la medicul de familie, card de sanatate si CD-urile cu examinarile CT torace.

Revine la control in 24/08/2020 la Clinica de Pneumologie, la dna Conf. Dr. Milena Man, in cursul diminetii (conform intelegerii dintre Dr. Man si Dr. Herbel).

Recomandari la externare atasate.

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 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 25.07.2020

Sef secție:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

MEDIC PRIMAR

Dr. MIHAELA LUPSE
medic primar boli infectioase,
competență ecografică
cod 521011

Medic curant:

BINDER ASTRID

Dr. Astrid Binder
medic specialist
bolilor infectioase

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;