

Spitalul Clinic de Boli Infectioase Cluj-Napoca Str. Iuliu Moldovan Nr. 23, 400348 Tel: +40-264-594655/565758; 593105. Fax: +40-264-593105;

E-mail: infectioasecj@yahoo.com web:

www.infectioasecluj.ro



BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca COZMA ARTEMIE, nascut la data de 20.06.1941, CNP / cod unic de asigurare 1410620120016, Adresa: Jud.CLUJ Loc.Boian Nr.30H a fost internat in serviciul nostru in perioada: 02.09.2020 22:50 - 04.10.2020 15:50, FO: 20944 F.O. / nr. din Registrul de consultatii BOLI INFECTIOASE I-ADULTI și se externeaza: DECEDAT

Diagnostice:

BRONHOPNEUMONIE SARS-COV-2

COVID-19 FORMA CRITICA

INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA CU NECESAR DE IOT+VM

ASPERGILOZA PULMONARA

SOC SEPTIC CU KLEBSIELLA PNEUMONIAE

SOC CARDIOGEN

MIOCARDITA PROBABILA

PNEUMOMEDIASTIN CU PNEUMOTORACE NECOMPRESIV BILATERAL REMIS

INSUFICIENTA RENALA ACUTA

ASTM BRONSIC CU PREDOMINANTA ALERGICA

ECTAZIE DE AORTA ASCENDENTA

CARDIOPATIE ISCHEMICA CRONICA IN STADIUL DILATATIV

HIPERTENSIUNE ARTERIALA OSCILANTA

STOP CARDIAC

| Motivele prezentarii | | | |
|----------------------|------|------|------|
| Anamneza | | | |
| · factori de risc | | | |
| Examen clinic | | | |
| - local | | | |
| | | | |

Examene de laborator:

02,10,2020

Creatinina - 2.83 [0.7 - 1.4], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.97 [3.7 - 9.5] , - Hematii 3.02 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 9.4 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 28.4 [39.0 - 51.0] , - VEM 94.0 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.1 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 150 [150 - 450] , - NEUT% 79.8 [40 - 70] , - LYMPH% 7.0 [20 - 40] , - MONO% 11.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.3 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 5.56 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.49 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.82 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.09 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 15.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 10.5 [10 - 16.5] , - MPV 10.4 [6.5 - 14.0], Proteina C reactiva - 28.7 [0 - 1], Uree - 63.9 [0 - 71]

APTT - APTT (sec) 27.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.97 [0.7 - 1.4], **Determinare grup sangvin** - A II [-], **Determinare Rh** - Pozitiv [-], **Feritina** - 1176.0 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 396 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 49 [40 - 130], **Fosfor** - 3.89 [2.6 - 4.5], **Gama GT** - 57 [0 - 60], **GOT** - 77 [0 - 45], **GPT** - 50 [0 - 45],

```
Hemoleucograma completa - Leucocite 6.92 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 3.39 [ 4.32 - 5.66 ] , -
Hemoglobina 10.7 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 31.0 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 91.4 [ 82.0 - 98.0 ],
- HEM 31.6 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.5 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 256 [ 150 - 450 ], -
NEUT% 79.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 14.7 [ 20 - 40 ], - MONO% 5.8 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0
[0-5], -BASO% 0.1 [0-2], -NEUT# 5.49 [1.5-6.6], -LYMPH# 1.02 [1.1-3.5], -
MONO# 0.40 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV
13.6 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 11.3 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.4 [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina 6 -
186.23 [ 0 - 6.4 ], LDH - 515 [ 0 - 250 ], Proteina C reactiva - 12.23 [ 0 - 1 ], Proteine totale -
7.24 [ 6.2 - 8.3 ], Timp de protrombina - PT (sec) (plasma) 12.0 [ 9.9 - 13.6 ] , - PT (%)
(plasma) 89.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.01 [ 0.8 - 1.2 ], Uree - 134.5 [ 0 - 71 ],
Procalcitonina - 0.17 ng/ml [ - ], D-Dimeri - 6.67 [ 0 - 0.55 ]
04.09.2020
APTT - APTT (sec) 26.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Bilirubina Directa - 0.25 [ 0 - 0.3 ],
Bilirubina Indirecta - 0.36 [ 0 - 0.9 ], Bilirubina Totala - 0.61 [ 0.0 - 1.2 ], Creatinina - 1.83
[ 0.7 - 1.4 ], Feritina - 1330.2 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 491 [ 180 - 400 ], GOT - 63 [ 0 -
45], GPT - 45[0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.10[3.7 - 9.5], - Hematii
3.00 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 9.5 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 27.4 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM
91.3 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.7 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.7 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 276
[ 150 - 450 ] , - NEUT% 82.6 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 12.0 [ 20 - 40 ] , - MONO% 5.4 [ 3.0 -
10.0], - EO% 0.0[0-5], - BASO% 0.0[0-2], - NEUT# 3.39[1.5-6.6], - LYMPH#
0.49 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.22 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.00]
0.13], - RDW-CV 13.8 [ 9.9 - 15.5], - PDW* 10.3 [ 10 - 16.5], - MPV 9.8 [ 6.5 - 14.0],
Interleukina 6 - 8.25 [ 0 - 6.4 ], Proteina C reactiva - 13.23 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina -
PT (sec) (plasma) 12.0 [ 9.9 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 89.3 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.01 [
0.8 - 1.2 ], Uree - 135.1 [ 0 - 71 ], D-Dimeri - 3.20 [ 0 - 0.55 ], Anticorpi anti SARS-CoV-2
IgG - Incert (Index=0.820) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ],
Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Incert (Index=1.075) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - <
1.2 \text{ Incert} > = 1.2 \text{ Reactiv} - 
04.10.2020
Creatinina - 0.69 [ 0.7 - 1.4 ]. Hemoleucograma completa - Leucocite 7.17 [ 3.7 - 9.5 ] . -
Hematii 4.05 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 12.5 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 37.8 [ 39.0 - 51.0
], - VEM 93.3 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.9 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.1 [ 31.6 - 35.8 ], -
Trombocite 200 [ 150 - 450 ], - NEUT% 75.6 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 11.7 [ 20 - 40 ], -
MONO% 12.6 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 5.42 [ 1.5 -
6.6], - LYMPH# 0.84 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.90 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], -
BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV 13.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 15.1 [ 10 - 16.5 ] , - MPV
11.3 [ 6.5 - 14.0 ], Proteina C reactiva - 10.63 [ 0 - 1 ], Uree - 73.1 [ 0 - 71 ]
06.09.2020
Creatinina - 1.57 [ 0.7 - 1.4 ], Feritina - 1148.7 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 466.04 [ 180 -
400], Hemoleucograma completa - Leucocite 9.84 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 2.76 [ 4.32 - 5.66 ],
- Hemoglobina 8.7 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 25.3 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 91.7 [ 82.0 - 98.0 ],
- HEM 31.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.4 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 339 [ 150 - 450 ], -
NEUT% 91.4 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 3.6 [ 20 - 40 ], - MONO% 4.9 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0
[0-5], -BASO% 0.1 [0-2], -NEUT# 9.00 [1.5-6.6], -LYMPH# 0.35 [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
13.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 10.5 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.9 [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina 6 - 28.23 [
0 - 6.4], LDH - 472 [ 0 - 250], Proteina C reactiva - 3.07 [ 0 - 1], Uree - 114 [ 0 - 71]
08.09.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ], Creatinina - 1.57 [ 0.7 - 1.4 ],
Feritina - 869.8 [ 23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 435.12 [ 180 - 400 ], Hemoleucograma
completa - Leucocite 10.94 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 2.61 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 8.3 [
13.3 - 17.6], - Hematocrit 24.8 [ 39.0 - 51.0], - VEM 95.0 [ 82.0 - 98.0], - HEM 31.8 [ 25.0 -
33.0], - CHEM 33.5 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 417 [ 150 - 450 ], - NEUT% 93.1 [ 40 - 70 ]
, - LYMPH% 2.0 [ 20 - 40 ] , - MONO% 4.8 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.1 [
```

```
], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.01 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.6 [ 9.9 - 15.5 ], -
PDW* 9.4 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 9.3 [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina 6 - 10.74 [ 0 - 6.4 ], LDH - 374
[0-250], Proteina C reactiva -2.86[0-1], Uree -110[0-71], Procalcitonina -<0.05
ng/ml [-], Aspirat traheal-Cultura - Este prezent Candida tropicalis (1+), Aspergillus niger
(1+) [-], Aspirat traheal-Frotiu Gram - Celule inflamatorii (3+)Levuri, hife (1+) [-]
19.09.2020
Creatinina - 4.2 [ 0.7 - 1.4 ], K - 5.6 [ 3.5 - 5.1 ], Magneziu - 2.3 [ 1.7 - 2.6 ], Na - 127 [ 136 -
146], Uree - 323 [0 - 71]
21.09.2020
Covid-19 (SARS-CoV-2) - Detectabil [ Nedetectabil - ]
29.09.2020
Urocultura - crestere microbiana nesemnificativa [ - ]
10.09.2020
Creatinina - 1.34 [ 0.7 - 1.4 ], Hemoleucograma completa - Leucocite 12.88 [ 3.7 - 9.5 ] , -
Hematii 3.00 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 9.3 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 28.3 [ 39.0 - 51.0 ]
, - VEM 94.3 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 31.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.9 [ 31.6 - 35.8 ] , -
Trombocite 353 [ 150 - 450 ], - NEUT% 92.0 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 4.2 [ 20 - 40 ], -
MONO% 3.6 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.2 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 11.85 [ 1.5 -
6.6], - LYMPH# 0.54 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.47 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], -
BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.7 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW* 9.9 [ 10 - 16.5 ], - MPV 9.6 [
6.5 - 14.0 ], Proteina C reactiva - 2.35 [ 0 - 1 ], Uree - 115 [ 0 - 71 ], Anticorpi anti
SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=4.506) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2
Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM - Reactiv (Index=34.167) [ Index < 0.8
Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], APTT - APTT(sec) 24.0 [ 22.1 - 28.1 ] , -
APTT (%) [-], Creatinina - 1.26 [ 0.7 - 1.4 ], D-Dimeri - 2.95 [ 0 - 0.55 ], Feritina - 883.8 [
23.9 - 336.2 ], Fibrinogen - 407.83 [ 180 - 400 ], GOT - 20 [ 0 - 45 ], GPT - 29 [ 0 - 45 ],
Hemoleucograma completa - Leucocite 8.72 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 2.73 [ 4.32 - 5.66 ] , -
Hemoglobina 8.6 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 25.5 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 93.4 [ 82.0 - 98.0 ], -
HEM 31.5 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.7 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 334 [ 150 - 450 ], -
NEUT% 93.9 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 1.7 [ 20 - 40 ], - MONO% 4.4 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0
[0-5], -BASO% 0.0 [0-2], -NEUT# 8.19 [1.5-6.6], -LYMPH# 0.15 [1.1-3.5], -
MONO# 0.38 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.00 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV
13.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW* 10.3 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 10.0 [ 6.5 - 14.0 ], Interleukina 6 - 15.83
[ 0 - 6.4 ], LDH - 296 [ 0 - 250 ], Procalcitonina - < 0.05 ng/ml [ - ], Proteina C reactiva -
1.83 [ 0 - 1 ], Timp de protrombina - PT (sec) 13.3 [ 9.7 - 14.2 ], - INR 1.12 [ 0.8 - 1.2 ], - PT
(%) 77.5 [ 70 - 130 ], Uree - 131 [ 0 - 71 ], VSH - 87 [ 1 - 15 ], Covid-19 (SARS-CoV-2) -
Detectabil [ Nedetectabil - ]
13.09.2020
APTT - APTT(sec) 25.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], Creatinina - 1.89 [ 0.7 - 1.4 ],
D-Dimeri - 2.41 [ 0 - 0.55 ], GOT - 18 [ 0 - 45 ], GPT - 25 [ 0 - 45 ], Hemoleucograma
completa - Leucocite 9.95 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 2.68 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 8.5 [ 13.3
- 17.6], - Hematocrit 25.3 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 94.4 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 31.7 [ 25.0 - 33.0
], - CHEM 33.6 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 328 [ 150 - 450 ], - NEUT% 92.3 [ 40 - 70 ], -
LYMPH% 1.8 [ 20 - 40 ] , - MONO% 5.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.0 [ 0 -
2], - NEUT# 9.18 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.18 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.59 [ 0.21 - 0.92 ], -
EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.00 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 13.3 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW*
11.3 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.1 [ 6.5 - 14.0 ], LDH - 283 [ 0 - 250 ], Proteina C reactiva - 0.78
[0-1], Timp de protrombina - PT (sec) 13.9 [9.7 - 14.2], - INR 1.18 [0.8 - 1.2], - PT (%)
71.6 [ 70 - 130 ], Uree - 205 [ 0 - 71 ], VSH - 63 [ 1 - 15 ], Feritina - 849.1 [ 23.9 - 336.2 ],
Interleukina 6 - 28.58 [ 0 - 6.4 ], Procalcitonina - 0.05 ng/ml [ - ], Covid-19 (SARS-CoV-2) -
Detectabil [ Nedetectabil - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=36.693) [
Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv - ], Anticorpi anti SARS-CoV-2
IgM - Reactiv (Index=3.866) [ Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > = 1.2 Reactiv - ]
```

0 - 2], - NEUT# 10.19 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.22 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.52 [0.21 - 0.92

16.09.2020

15.09.2020

Creatinina - 4.15 [0.7 - 1.4], Hemoleucograma completa - Leucocite 11.82 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.82 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 8.9 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 26.3 [39.0 - 51.0] , - VEM 93.3 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 219 [150 - 450] , - NEUT% 88.8 [40 - 70] , - LYMPH% 3.5 [20 - 40] , - MONO% 7.7 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 10.50 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.41 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.91 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.7 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.6 [10 - 16.5] , - MPV 10.9 [6.5 - 14.0], Proteina C reactiva - 15.89 [0 - 1], Uree - 325 [0 - 71] 17.09.2020

Ag Galactomanan - Reactiv (index =2.99) kit bio-rad: Platelia Aspergillus AgObservatie:Probele cu index < 0,5 sunt considerate NonReactive pentru antigen galactomanan, insa nu exclud o aspergiloza invaziva [-], APTT - APTT(sec) 34.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 4.30 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 3.18 [0 - 0.55], **Feritina** -1085.2 [23.9 - 336.2], **Fosfataza alcalina** - 52 [40 - 130], **GOT** - 21 [0 - 45], **GPT** - 8 [0 -45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 17.85 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.79 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 25.5 [39.0 - 51.0], - VEM 91.4 [82.0 - 98.0], - HEM 31.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 181 [150 - 450], -NEUT% 94.7 [40 - 70], - LYMPH% 0.9 [20 - 40], - MONO% 4.4 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0-5], -BASO% 0.0 [0-2], -NEUT# 16.91 [1.5-6.6], -LYMPH# 0.16 [1.1-3.5], -MONO# 0.78 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.6 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.2 [10 - 16.5] , - MPV 11.0 [6.5 - 14.0], Interleukina 6 -863.30 [0 - 6.4], **LDH** - 295 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 29.51 [0 - 1], **Timp de** protrombina - PT (sec) 13.5 [9.7 - 14.2], - INR 1.14 [0.8 - 1.2], - PT (%) 75.1 [70 - 130], **Uree** - 326 [0 - 71], **VSH** - 120 [1 - 15] 14.09.2020

Creatinina - 1.97 [0.7 - 1.4], Feritina - 864.5 [23.9 - 336.2], Hemoleucograma completa -Leucocite 18.77 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.89 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 9.2 [13.3 - 17.6], -Hematocrit 27.1 [39.0 - 51.0], - VEM 93.8 [82.0 - 98.0], - HEM 31.8 [25.0 - 33.0], -CHEM 33.9 [31.6 - 35.8], - Trombocite 363 [150 - 450], - NEUT% 93.9 [40 - 70], -LYMPH% 0.5 [20 - 40], - MONO% 5.6 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 -2], - NEUT# 17.62 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.10 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.05 [0.21 - 0.92], -EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.6 [10 - 16.5] , - MPV 10.4 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 1157.03 [0 - 6.4], **Proteina C** reactiva - 2.62 [0 - 1], Uree - 224 [0 - 71], **D-Dimeri** - 2.32 [0 - 0.55], **Creatinina** - 2.95 [0.7 - 1.4], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 18.34 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.93 [4.32 -5.66], - Hemoglobina 9.2 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 28.5 [39.0 - 51.0], - VEM 97.3 [82.0 -98.0], - HEM 31.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 301 [150 - 450] , - NEUT% 96.5 [40 - 70] , - LYMPH% 0.7 [20 - 40] , - MONO% 2.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 17.69 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.13 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.52 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , -RDW-CV 13.6 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.5 [10 - 16.5], - MPV 10.4 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 23.95 [0 - 1], **Uree** - 264 [0 - 71]

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 negativ [negativ (<0.3g/l) -] , - Eritrocite 300 [negativ (<5Ery/ul) -] , - PH 5 [5 - 6] , - Nitriti pos [negativ (<0.05mg/dl) -] , - Leucocite 25 [negativ (<5Leu/ul) -] , - Densitate 1.009 [1015 - 1025] , - Hematii eumorfe 224.10 [0.00 - 1.14] , - Leucocite 6.40 [0.00 - 2.05] , - Numar total de cristale 2.80 [-] , - Alte cristale 1.30 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 1.30 [0.00 - 1.36] , - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.10 [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] , - Cilindri patologici 0.00 [-] , - Alti cilindri patologici 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri granulosi

0.00 [0.00 - 0.34], - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34], - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 -0.34], - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.34], - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.34], - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 0.30 [0.00 - 0.45], - Celule epiteliale scuamoase plate 0.00 [0.00 - 1.14], - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68], - Bacterii 346.70 [0.00 - 17.05], - Filamente de mucus 0.70 [0.00 - 60.00], Urocultura - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-]. Antibiograma AST-XN05 - Klebsiella pneumoniaeESBLNeg-carbapenemaza tip KPC+Piperacillin RCefuroxime RCefuroxime Axetil RCeftriaxone RCefepime RMeropenem RLevofloxacin RTigecycline RColistin RTrimethoprim RDefinitii 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 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. [-], Antibiograma Enterobacteriacee1 - R ErtapenemR Imipenem (4) R Amikacina (5) S Gentamicina (5) R Trimetoprim/sulfametoxazol (Biseptol)S Ceftazidim/AvibactamDefinitii si note:S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de successterapeutic 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 infuz

22.09.2020

Albumina serica - 2.35 [3.2 - 5.2], APTT - APTT(sec) 29.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], Creatinina - 4.03 [0.7 - 1.4], Hemoleucograma completa - Leucocite 14.09 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.51 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 7.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 22.8 [39.0 - 51.0], - VEM 90.8 [82.0 - 98.0], - HEM 31.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 162 [150 - 450], - NEUT% 93.2 [40 - 70], - LYMPH% 2.9 [20 - 40], - MONO% 3.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.3 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 13.12 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.41 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.50 [0.21 - 0.92], - EO# 0.04 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.5 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.7 [10 - 16.5], - MPV 10.2 [6.5 - 14.0], Proteina C reactiva - 24.38 [0 - 1], Timp de protrombina - PT (sec) 13.3 [9.7 - 14.2], - INR 1.12 [0.8 - 1.2], - PT (%) 77.5 [70 - 130], Uree - 324 [0 - 71] 20.09.2020

APTT - APTT(sec) 32.0 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.85 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.62 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 8.3 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 24.2 [39.0 - 51.0] , - VEM 92.4 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 162 [150 - 450] , - NEUT% 92.3 [40 - 70] , - LYMPH% 3.0 [20 - 40] , - MONO% 4.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.2 [0 - 5] , - BASO% 0.0 [0 - 2] , - NEUT# 14.63 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.48 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.71 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.03 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.00 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.2 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.6 [10 - 16.5] , - MPV 10.3 [6.5 - 14.0], **Timp de protrombina** - PT (sec) 13.6 [9.7 - 14.2] , - INR 1.15 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 74.2 [70 - 130], **Bilirubina Directa** - 0.31 [0 - 0.3], **Bilirubina Totala** - 0.38 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 3.95 [0.7 - 1.4], **Feritina** - 1462.6 [23.9 - 336.2], **GOT** - 19 [0 - 45], **GPT** - 5 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.77 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.31 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 7.2 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 21.5

[39.0 - 51.0] , - VEM 93.1 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 174 [150 - 450] , - NEUT% 95.3 [40 - 70] , - LYMPH% 2.0 [20 - 40] , - MONO% 2.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 12.18 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.25 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.32 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.5 [10 - 16.5] , - MPV 10.8 [6.5 - 14.0], Interleukina 6 - 68.79 [0 - 6.4], Proteina C reactiva - 37.03 [0 - 1], Uree - 324 [0 - 71]

23.09.2020

Creatinina - 3.94 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 5.07 [0 - 0.55], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.25 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.39 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 7.6 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 21.8 [39.0 - 51.0] , - VEM 91.2 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.8 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.9 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 108 [150 - 450] , - NEUT% 94.4 [40 - 70] , - LYMPH% 2.1 [20 - 40] , - MONO% 3.1 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.3 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 9.67 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.22 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.32 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.03 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.6 [10 - 16.5] , - MPV 10.2 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 27.89 [0 - 1], **Uree** - 314 [0 - 71], **Procalcitonina** - 2.99 ng/ml [-], **Aspirat traheal-Cultura** - Flora microbiana fara semnificatie patogena [-], **Aspirat traheal-Frotiu Gram** - Celule inflamatorii (4+)Fibrina [-] **24.09.2020**

Bilirubina Directa - 0.38 [0 - 0.3], Bilirubina Indirecta - 0.41 [0 - 0.9], Bilirubina Totala -0.79 [0.0 - 1.2], Creatinina - 4.06 [0.7 - 1.4], GOT - 24 [0 - 45], GPT - 5 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.84 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.72 [4.32 - 5.66] , -Hemoglobina 8.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 24.8 [39.0 - 51.0], - VEM 91.2 [82.0 - 98.0], -HEM 31.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.7 [31.6 - 35.8], - Trombocite 114 [150 - 450], -NEUT% 93.7 [40 - 70], - LYMPH% 2.6 [20 - 40], - MONO% 3.1 [3.0 - 10.0], - EO% 0.4 [0-5], - BASO% 0.2 [0-2], - NEUT# 10.16 [1.5-6.6], - LYMPH# 0.28 [1.1-3.5], -MONO# 0.34 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.04 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.3 [9.9 - 15.5] , - PDW* 9.8 [10 - 16.5] , - MPV 9.7 [6.5 - 14.0], **Procalcitonina** - 2.72 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 29.36 [0 - 1], **Uree** - 301.2 [0 - 71], **Creatinina** - 2.33 [0.7 - 1.4], Feritina - 1109.3 [23.9 - 336.2], Hemoleucograma completa - Leucocite 8.21 [3.7 -9.5], - Hematii 2.82 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 26.2 [39.0 - 51.0], - VEM 92.9 [82.0 - 98.0], - HEM 31.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], -Trombocite 122 [150 - 450], - NEUT% 93.0 [40 - 70], - LYMPH% 3.0 [20 - 40], -MONO% 3.0 [3.0 - 10.0], - EO% 0.9 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 7.63 [1.5 -6.6], - LYMPH# 0.25 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.25 [0.21 - 0.92], - EO# 0.07 [0.00 - 0.67], -BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 14.6 [9.9 - 15.5], - PDW* 10.5 [10 - 16.5], - MPV 10.2 [6.5 - 14.0], Interleukina 6 - 956.47 [0 - 6.4], Proteina C reactiva - 35.39 [0 - 1], **Uree** - 172.7 [0 - 71], **Procalcitonina** - 1.78 ng/ml [-] 27.09.2020

Creatinina - 2.35 [0.7 - 1.4], Hemoleucograma completa - Leucocite 6.56 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.69 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 8.5 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 25.5 [39.0 - 51.0] , - VEM 94.8 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 91 [150 - 450] , - NEUT% 86.0 [40 - 70] , - LYMPH% 4.1 [20 - 40] , - MONO% 7.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 1.7 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 5.64 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.27 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.52 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.11 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 11.0 [10 - 16.5] , - MPV 11.1 [6.5 - 14.0], Proteina C reactiva - 43.79 [0 - 1], Uree - 81 [0 - 71] 28.09.2020

Bilirubina Directa - 0.42 [0 - 0.3], Bilirubina Totala - 0.57 [0.0 - 1.2], Creatinina - 2.91 [0.7 - 1.4], Feritina - 743.3 [23.9 - 336.2], GOT - 25 [0 - 45], GPT - 7 [0 - 45], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.19 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.38 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 7.7 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 22.8 [39.0 - 51.0] , - VEM 95.8 [82.0 - 98.0] , - HEM 32.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 87 [150 - 450] , - NEUT% 81.7 [40 - 70] , - LYMPH% 5.7 [20 - 40] , - MONO% 9.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.1

```
[0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 3.42 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.24 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.39 [0.21 - 0.92], - EO# 0.13 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.6 [10 - 16.5], - MPV 10.7 [6.5 - 14.0], Interleukina 6 - 461.85 [0 - 6.4], Proteina C reactiva - 40.70 [0 - 1], Uree - 92 [0 - 71], Hemocultura_ - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], Hemocultura_ - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], Creatinina - 3.45 [0.7 - 1.4], Hemoleucograma completa - Leucocite 4.60 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.47 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 7.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 23.6 [39.0 - 51.0], - VEM 95.5 [82.0 - 98.0], - HEM 31.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 121 [150 - 450], - NEUT% 78.7 [40 - 70], - LYMPH% 5.0 [20 - 40], - MONO% 12.8 [3.0 - 10.0], - EO% 3.3 [0 - 5], - BASO% 0.2 [0 - 2], - NEUT# 3.62 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.23 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.59 [0.21 - 0.92], - EO# 0.15 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.0 [10 - 16.5], - MPV 11.0 [6.5 - 14.0], Proteina C reactiva - 38.30 [0 - 1], Uree - 102 [0 - 71]
```

Bilirubina Directa - 0.36 [0 - 0.3], Bilirubina Totala - 0.46 [0.0 - 1.2], Creatinina - 3.76 [0.7 - 1.4], **GOT** - 19 [0 - 45], **GPT** - 6 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.95 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.65 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.2 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 25.1 [39.0 - 51.0] , - VEM 94.7 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.7 [31.6 - 35.8], - Trombocite 156 [150 - 450], - NEUT% 78.0 [40 - 70], - LYMPH% 6.3 [20 -40], - MONO% 12.7[3.0 - 10.0], - EO% 3.0[0 - 5], - BASO% 0.0[0 - 2], - NEUT# 3.08 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.25 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.50 [0.21 - 0.92], - EO# 0.12 [0.00 -0.67], - BASO# 0.00[0 - 0.13], - RDW-CV 15.1[9.9 - 15.5], - PDW* 11.2[10 - 16.5], -MPV 10.2 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 31.44 [0 - 1], **Uree** - 106 [0 - 71], **Creatinina** - 2.18 [0.7 - 1.4], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.38 [3.7 - 9.5] , - Hematii 3.06 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 9.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 28.6 [39.0 - 51.0], - VEM 93.5 [82.0 - 98.0], - HEM 31.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 121 [150 - 450], - NEUT% 73.4 [40 - 70], - LYMPH% 6.8 [20 - 40], - MONO% 15.4 [3.0 - 10.0], - EO% 4.1 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 2.48 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.23 [1.1 -3.5], - MONO# 0.52[0.21 - 0.92], - EO# 0.14[0.00 - 0.67], - BASO# 0.01[0 - 0.13], -RDW-CV 15.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.1 [10 - 16.5], - MPV 10.4 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 30.39 [0 - 1], **Uree** - 57 [0 - 71]

| Examene paraclinice: | |
|----------------------|--|
| EKG | |
| ECO | |

 $\mathbf{R}\mathbf{x}$

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT torace nativDGN de trimitere: COVID-19 forma severa, insuficienta respiratorie acuta cu necesar de ventilatie noninvazivaLa nivelul parenchimului pulmonar se vizualizeaza arii extinse de sticla mata, interesand portiunile laterala si posterioara ale LSD, LM, LID in totalitate, lingula si LIS aproape in totalitate; nu se vizualizeaza la momentul examinarii arii de condensare sau condensari in banda. Afectare pulmonara aproximata la 60-70%. Fara colectii pleurale sau pericardica. Aorta toracica ectaziata, cu calibru de pana la 5,6cm in portiunea ascendenta si 4,6cm in portiunea descendenta.Limfonoduli multipli la nivel mediastinal, de pana la 11mm ax scurt, paratraheal drept. Pe sectiunile abdomenului superior fara aspecte patologice semnificative evidente nativ. Modificari osteoporotice si degerative dorsale. CONCLUZIE: Arii extinse de sticla mata, fara zone de condensare pulmonara in prezent, cu o afectare pulmonara aproximata la 60-70%. || T02101 tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV DLP TOTAL:390 mGy*cmImportante modificari de emfizem subcutanat extinse: laterocervical, in fosetele supraclaviculare, axilar, la nivelul peretelui toracic (inclusiv sub muschiul pectoral), bilateral si la nivel retroscapular in partea dreapta.Importante modificari de pneumomediastin, in toate compartimentele, fuzat si la nivelul spatiilor vasculare cervicale, cu grosime maxima de pana la 4 cm retrosternal inferior. Cateva incluziuni aerice exista si la nivel abdominal supero-medial, in spatiul pre-peritoneal. Pneumotorace necompresiv, cu grosime maxima de 8 mm antero-inferior in dreapta respectiv 9 mm antero-medial in stanga.La nivelul parenchimului pulmonar exista plaje de sticla mata cu distributie latero-toracica bilaterala, mai exprimata in dreapta si focare de umplere alveolara localizate postero-bazal bilateral. Leziunile sunt mai exprimate la nivelul campului pulmonar drept. Afectarea pulmonara globala estimata la aprox 40%. Sonda de aspiratie. Sonda IOT la aprox 3,5 cm de carina. CVC via VJI drepata cu capatul proximal la nivelul VCS.CONCLUZIE: Pneumomediastin extins, fuzat si la nivel cervical. Emfizem subcutanat extins. Pneumotorace bilateral in cantitate mica. Modificari ini cadrul pneumoniei Covid-19 cu afectare estimata la 40%. || T03501 radiografia toracica ~ Rezultat: 16.09.2020 Rg.pulm. D= 95kV/1.25mAsAspect rgr. nemodificat comparativ cu examianrea anterioara din data de 14.09.2020 | T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 22.09.2020 Rg.pulm. D= 95kV 1.6mAsComp. cu rgr din 19.09 se constata aspect in usoara evolutie cu cresterea in intensitate a ariei de condensare bazal stg.si extensia ariilor de condensare din dreapta, spre cranial, ocupand si regiunea latero-toracica si ICH a lobului superior dr. Se mentin si condensarile din baza dreapta. CVC via VJI dr. cu capatul distal in aria de proiectie a VSC. Sonda IOT cu capatrul distal la aprox. 4,5cm de carina. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.09.2020 RG. PULM.-APSD- D= kV / mAsComparativ cu rgr anterioara din 22.09 se constata un aspect evoluat : arie de condensare extinsa in 2/3 inferioara dreapta, si arie de condensare in 1/2 inferioara stanga. SCD nu pot fi apreciate. Sonda IOT cu capat distal la 4,5cm de carina. Cateter venos central jugular intern drept cu capat distal in aria de proiectie a VCS. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 19.09.2020RG PULM APSD. D=95kV/1.25mAsComp. cu rgr din 16.09 se constata aspect nemodificat in stanga, cu opacifiere a 1/3 inferioare. In dreapta se constata cresterea in intensitate a ariilor de opacifiere din 1/3 inferioara si aparitia catorva mici infiltrate alveolare si in regiunea parahilara/laterotoracica medie dr. CVC via VJI stg.cu capatul distal in aria de proiectie a venei brahiocefalice stg. Sonda IOT cu capatul distal la carina. Opacitatea tubulara ce traverseaza hemitoracele stg. reprezinta suprapunere din exterior. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 08.09.2020RG. PULM.- D=88kV 1.6mAsRgr efectuata in APSD. Arii de sticla mata extinse aproape in intregimea lcampului pulmonar dreptaparenta afectare de aprox 80% si la nivelul 1/2 inferioare a campului pulmonar stang- aparenta afectare de aprox 50%.CVC via VJI dreapta cu capatul distal la nivelul jonctiunii VCS/AD.Sonda IOT cu capatul distal la aprox 2,3 cm de carina. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: Rgr pulmonara AP/SDComparativ cu rgr din 08.09:emfizem subcutanat vizibil la nivelul fosetelor supraclaviculare bilateral, mai exprimat in stanga. Usoara ameliorare a transparentei globale a ambilor campi pulmonari.Persitsa plaje de sticla mata, unele cu intensitate crescuta, in speical latero-toracic si bazal in dreapta. Baza stganga dificil de apreciat, datroita suprapunerii cardiace.CVC via VJI, cu capatul proximal la nivelul VCS.Sonda IOT cu capatul proximal la aprox. 1 cm de carina.

| Altele | |
|--------|------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Tratament efectuat

ACID ACETILSALICILIC - RICHTER 100MG*30CPR || ADDAMEL N 20*10ML || ADRENALINA TERAPIA 1MG/ML*10f*1ml || ADRENOSTAZIN 5ML || ALBUMEON 200G/LSOL.PERF.*50ML || ALBUNORM 200G/L SOL. PERF. X 100ML AP-ATI || AMIODARONA HAMELN 50MG/ML*10FIOLE*3ML || AMIODARONA LPH 200MG || ANXIAR 1MG*50CPR || 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. || CLONIDINA 0.15MG SINTOFARM || CLORHIDRAT DE DOPAMINA 0.5% || CLORURA DE POTASIU 7.45% || COLISTINA ANTIBIOTICE 1000000U UI*10FL || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DIGOXIN 0.5MG/2ML || DOBUTAMIN 250MG*50 ML ADMEDA || DOBUTAMINA PANPHARMA 250MG/20ML X10FL. || EFEDRINA 50MG/1ML || ESMERON 10MG/ML SOL.INJ.*10FL*10ML || ETAMSILAT 250MG/2ML ZENTIVA || FENTANYL TORREX SOL.INJ $0,05MG*10ML/5FIOLE \parallel FUROSEMID\ 20MG/2ML \parallel FUROSEMID\ HAMELN\ 10MG/ML*10FIOLE \parallel$ GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLUCOZA 10% - 500ML || GLYCOPHOS 10x20ML-ATI || HEPARIN-BELMED 5000UI/ML SOLUTIE INJECTABILA || HYDROXYCHLOROQUINE SULPHATE 200MG*100CPR. || LACTECON 667G/L*200ML || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || LORATADIN 10MG Vim Spectrum || LYSTENON 0.1G/5ML FIOLE || MEROPENEM ATB 1000MG*10FL || MEROPENEM ATB PULB.SOL.INJ. 500MG || MIDAZOLAM 5MG/ML 10FIX10ML || NORADRENALINE 2MG/ML*10FIOLE*8ML || OMEZ 40 MG PULB.SOL.PERF.x 1FL ATI || OMEZ SOL.PERF.40MG || PANTOPRAZOL SUN 40MG,pulb.sol.injX1FL-AP-ATI || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PIPERACILINA/TAZOBACTAM KABI 4GR || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRESTARIUM 5MG*30CPR. || PRISMASOL 2MMOL/L POTASIUx2x5000ML || PROPOFOL 1% 20ML || REGEN-AG(DERMAZIN)10mg/g crema 50g || RINGER 500ML || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SER FIZIOLOGIC 9MG/ML*2000ML || SER HIPERTONIC 5.85% 20ML || SOL. CONTRA AFTELOR || SULFAT DE ATROPINA TAKEDA*1MG/ML || SULFAT DE MAGNEZIU 250MG/ML 5ML || SULFAT DE MAGNEZIU 250MG/ML*10FIOLE*5ML AP-ATI || SUPOZITOARE CU GLICERINA ADULTI || TACHYBEN 25 MG, CUT X 5 FIOLEX 5ML \parallel VENTOLIN SOL.INH.5MG/MLX10ML \parallel VORICONAZOL 200MG - AP-ATI || XILINA 10MG/ML SOL INJ*5FIOLE*10ML(ZENTIVA) || ZAVICEFTA 2G/0,5G

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului: EPICRIZA

Pacient in varsta de 79 de ani, cunoscut cu astm bronsic cu predominanta alergica, ectazie de aorta ascendenta, cardiopatie ischemica cronica in stadiul dilatativ, hipertensiune arteriala oscilanta, se prezinta in Spitalul Municipal Campia Turzii pentru dispnee mixta, astenie marcata, dureri musculare, dureri toracice posterioare si inapetenta debutate brusc in data de 01.09.2020. Pacientul este internat in Sp. Campia Turzii, unde prezinta insuficienta respiratorie acuta cu necesar de oxigenoterapie pe masca simpla; se efectueaza radiografie pulmonara care evidentiaza desen interstitial accentuat peri- si infrahiliobazal bilateral si plaje radioopace bazal stanga si una care ocupa in intregime lobul inferior drept, cu semnificatia de focare de condensare pulmonara, ridicand inalta suspiciune de COVID-19. Se efectueaza RT-PCR SARS-COV-2 (02.09.2020 - proba 1) care are rezultat pozitiv, si pacientul este transferat in serviciul nostru, unde este preluat pe TI pentru monitorizare si tratament de specialitate.

La preluare pe TI pacientul este constient, cooperant, OTS, afebril, stabil hemodinamic cu TAM > 65 mmHg, AV = 70-80 bpm, respirator instabil cu necesar de oxigenoterapie pe canula nazala O2 5L/min cu SaO2 = 85%; stetacustic respirator cu MV prezent bilateral, cu raluri crepitante diseminate in ambii campi pulmonari, cardiac cu zgomote ritmice, sincrone cu pulsul, fara sufluri supraadaugate; abdomenul este normal conformat, suplu, mobil cu respiratia, nedureros spontan sau la palpare; diureza este prezenta.

Biologic la internare pacientul prezinta sindrom inflamator fara leucocitoza, sindrom anemic usor, usor sindrom de hepatocitoliza, sindrom de retentie azotata, valori crescute ale LDH. Bilantul COVID-19 evidentiaza valori crescute ale feritinei (1176 ng/mL), IL-6 (186,23 pg/dL) si D-dimeri (6,67 ug/mL). ASTRUP evidentiaza acidoza metabolica compensata respirator, hipocapnie, hipoxemie severa, hipocalcemie, hiperglicemie, lactatemie usor crescuta (pH = 7,49, pCO2 = 24 mmHg, pO2 = 43 mmHg, HCO3 = 18,3 mEq/L).

Pe baza datelor clinice si paraclinice cazul se interpreteaza ca si COVID-19 forma severa, bronhopneumonie, insuficienta respiratorie acuta cu necesar de VNI, astm cu predominanta alergica, ectazie de aorta ascendenta, cardiomiopatie ischemica cronica in stadiul dilatativ, HTA oscilanta si anemie de etiologie neprecizata si se instituie fizioterapie respiratorie noninvaziva in regim CPAP-NIV, reechilibrare hidro-electrolitica si acido-bazica, tratament antiviral cu Plaquenil 2x400mg/zi prima zi (doza de incarcare), ulterior 2x200mg/zi (14 zile) si Kaletra 2x200/50mg/zi (15 zile), tratament antibiotic cu Cefort 2x1g/zi (4 zile), antiinflamator steroidian cu Dexametazona

2x8mg/zi (13 zile), anticoagulant cu Clexane 2x0,6ml/zi pe toata durata internarii, gastroprotector si antitermic.

Se efectueaza CT toracic nativ in data de 03.09 care pune in evidenta la nivel pulmonar arii extinse de sticla mata, interesand portiunile laterala si posterioara ale LSD, LM, LID in totalitate, lingula si LIS aproape in totalitate, in momentul examinarii fara arii de condensare sau condensari in banda, fara colectii pleurale sau pericardice. Afectare pulmonara globala este aproximativ 60-70%. Aorta toracica este ectaziata, cu calibru de pana la 5,6 cm in portiunea ascendenta si 4,6 cm in portiunea descendenta. Se deceleaza limfonoduli multipli la nivel mediastinal, de pana la 11 mm ax scurt, paratraheal drept. Datorita aspectului CT si sindromului inflamator biologic in crestere, se ridica suspiciunea unei posibile suprainfectii bacteriene, motiv pentru care Cefort este inlocuit cu Piperacilina/Tazobactam 2.5g (3 zile).

Pacientul se mentine constient si OTS dar greu cooperant, si agitat, afebril, iar in dimineata de 08.09 se decide intubatia oro-traheala si ventilatia mecanica, avand in vedere necesarul continuu de fizioterapie respiratorie non-invaziva CPAP si episoadele de desaturare pana la 73% cu oxigenoterapie pe masca cu rezervor. Se efectueaza radiografie de control care evidentiaza arii de sticla mata extinse aproape in intregimea campului pulmonar drept (afectare de aprox. 80%) si la nivelul 1/2 inferioare a campului pulmonar stang (afectare aprox. 50%). Avand in vedere evolutia nefavorabila se inlocuieste tratamentul antibiotic cu Piperacilina/Tazobactam 2,5g cu Meropenem 2x1g/zi 9 zile, si apoi 2x500 mg/zi inca 2 zile, adaptat la clearance-ul renal. Ulterior, datorita cresterii sindromului inflamator biologic si al evolutiei nefavorabile se asociaza la acestea Colistin 2,5 milionae UI/zi iv (2 zile).

Se recolteaza RT-PCR SARS-COV-2 in data de 08.09 care este pozitiv.

Cultura efectuata din aspiratul traheal recoltat in data de 08.09 evidentiaza crestere de Candida tropicalis, care este interpretata ca si contaminare, si Aspergilus niger. Antigenul Galactomanan este reactiv, si astfel se interpreteaza cazul ca si aspergiloza pulmonara, si se instituie tratament antifungic cu Voriconazol 2x200mg/zi, prima zi (doza de incarcare), urmat de 200mg/zi, timp de 15 zile.

Datorita evolutiei nefavorabila, se face comanda la trei unitati de plasma de convalescent, care este aprobata de centrul de transfuzii, pacientul primind doua unitati, una dintre pungi fiind deteriorata. Nu se observa evenimente adverse, sau incidente in cursul transfuziei. In urma administrarii se recolteaza RT-PCR SARS-COV-2 (10.09, 13.09) care are rezultat pozitiv, si serologia SARS-COV-2 care este pozitiv pentru IgM cat si pentru IgG.

In cursul serii de 11.09 se observa emfizem subcutanat laterocervical bilateral, mai pronuntat pe partea stanga, ulterior uniformizandu-se. Se efectueaza CT toracic nativ care pune in evidenta importante modificari de pneumomediastin, in toate compartimentele, fuzat la nivelul spatiilor vasculare cervicale; leziuni de emfizem subcutanat extinse laterocervical, in fosetele supraclaviculare, axilar, la nivelul peretelui toracic (inclusiv sub muschiul pectoral) bilateral, si la nivel retroscapular in partea dreapta, si pneumotorace necompresiv bilateral. Se ia legatura telefonic cu garda de chirurgie toracica, care nu indica interventie chirurgicala, recomandandu-se reluare consultului in caz de deteriorare a functiilor hemodinamice, respiratorii si in cazul modificarii aspectului si dimensiunii ale emfizemului cervical.

In data de 15.09 se recolteaza doua perechi de hemoculturi, care evidentiaza crestere de Klebsiella pneumoniae. In lipsa antibiogramei, se decide inlocuirea tratamentului cu Meropenem si Colistin cu Zavicefta 1 g/zi (ulterior antibiograma confirmand sensibilitatea bacteriei la Ceftazidina/Avibactam), adaptat clearance-ului renal, inca 16 zile.

Radiografiile de control pun in evidenta un aspect in usoara evolutie cu crestere in intensitate a ariei de condensare in 1/3 bazala stanga si extensia ariilor de condensare din dreapta, spre cranial, ocupand si regiunea latero-toracica si intercleidohilar a lobului superior drept; se observa aparitia catorva mici infiltrate alveolare si in regiunea parahilar/laterotoracic medie dreapta.

Cultura efectuata din aspiratul traheal recoltat cu ocazia schimbarii sondei de intubatie, in data de 23.09, nu evidentiaza crestere microbiana semnificativa.

Avand in vedere sindromul de retentie azotata importanta in crestere, se decide instituirea hemodiafiltrarii in data de 24.09, care se decurge fara incidente si evenimente adverse.

Pacientul prezinta o crestere al sindromului inflamator biologic, in ciuda tratamentului antibiotic, motiv pentru care, in data de 28.09 se recolteaza o pereche de hemoculturi in afebrilitate, care sunt in lucru in momentul decesului. Se schimba sonda urinara, si se recolteaza urocultura, care pune in evidenta crestere microbiana nesemnificativa.

Sub tratamentul complex instituit, pacientul prezinta o evolutie profund nefavorabila, fiind afebril, cu tegumente marmorate, instabil respirator IOT + VM in regim asistat si controlat in volum, cu PaO2/FiO2 = 36, SaO2 = 72%, parametrii ASTRUP relevand acidoza mixta; hemodinamic cu TAM < 65 mmHg, AV = 75 bpm, pe suport vasoactiv cu Noradrenalina si Dobutamina in doze maximale; este anuric.

In data de 04.10.2020 la ora 15:07 prezinta brusc bradicardie urmata de asistolie. Se instituie manevrele de resuscitare mecanica si farmacologica, fara raspuns. Se declara decesul la ora 15:50 si se anunta familia, medicul de garda, directorul medical si DSP.

| Tratament recomandat | | |
|---|--|-----------------------------------|
| Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie d familie, fiecare dintre medicamentele recomandate | e medicul din ambulatoriu, inclus | iv medicul de |
| Indicatie pentru revenire la internare | | |
| X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare | | |
| Se completează obligatoriu una din cele două informati - S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se completează obligatoriu una din cele două informati - S-a eliberat prescriptie medicala Se completează obligatoriu una din cele două informati - S-a eliberat concediu medical la externare, caz î - Nu s-a eliberat concediu medical la externare de - X Nu s-a eliberat concediu medical la externare Se completează obligatoriu una din cele două informati - S-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medical - X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medical - X Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medical - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozit - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozit - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozit - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozit - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozit - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozit - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozit - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozit - X Nu s-a eliberat prescriptie medicală pentru dispozit | va înscrie seria si numarul aceste a a fost necesar ii: in care se va înscrie seria si numa coarece nu a fost necesar ii: ile la domiciliu/paliative la domic dicale la domiciliu/paliative la do ii: ive medicale in ambulatoriu ozitive medicale in ambulatoriu d | rul acestuia ciliu miciliu, |
| (cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, p Unitate judeteana de diabet zaharat: | bentru diabet) | |
| Nr. inregistrare al asiguratului: | | |
| Data 04.10.2020 | | |
| | Madia auronti | Madia vazidante |
| <u>Sef sectie:</u> Conf.Dr. LUPSE MIHAELA | Medic curant: | Medic rezident: |
| Medic primar | | |
| Dr. MiHAELA LUPSE medic primar boli infecticalse, competents ecografia cod 531011 | Dr. MIHAELA LUPSE medic primar boli infectionics competents scaparite cod 533011 | |
| Calea de transmitere: | - | |
| - prin asigurat | | |

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

- 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;