

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **RUGINA MUGUREL ALEXANDRU**, nascut la data de **07.05.1949**, CNP / cod unic de asigurare **1490507193784**, Adresa: **Jud.HARGHITA Loc.Toplita Str.N. BALCESCU Bl.F2 Ap.12** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **05.08.2020 10:01 - 18.08.2020 15:00**, FO: **18928 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID-19 CU AFECTARE PULMONARA BILATERALA, FORMA CLINICA MEDIE  
CONVALESCENTA POST ABCES SUBHEPATIC OPERAT  
ANEMIE  
HTA

### Motivele prezentarii

### Anamneza

### - factori de risc

### Examen clinic

### - general

### - local

### Examen de laborator:

#### 05.08.2020

**25OH VitaminaD Total** - 13.80 [ Deficient: < 20 Insuficient: 20 - 30 Suficient: 30-100 Limita superioara de siguranta: > 100 - ], **APTT** - APTT (sec) 21.7 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Calciu total** - 8.25 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.79 [ 0.7 - 1.4 ], **D-Dimeri** - 5.18 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 1020.2 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 491 [ 180 - 400 ], **Glicemie** - 159 [ 70 - 105 ], **GOT** - 77 [ 0 - 45 ], **GPT** - 64 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.8 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 3.13 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 9.4 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 28.1 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM 89.8 [ 82.0 - 98.0 ], - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 33.5 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 16.8 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 154 [ 150 - 450 ], - MPV 8.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 71.08 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 17.39 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.93 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 1.32 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.28 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.711 [ 1.5 - 6.6 ], - LYMPH# 0.663 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.379 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.050 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.011 [ 0 - 0.13 ], **K** - 3.5 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 167 [ 0 - 250 ], **Na** - 141 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 9.22 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.4 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 101.2 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 0.99 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 126 [ 0 - 150 ], **Uree** - 30 [ 0 - 71 ], **VSH** - 79 [ 1 - 15 ]

#### 06.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 21.5 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Bilirubina Directa** - 0.31 [ 0 - 0.3 ], **Bilirubina Indirecta** - 0.49 [ 0 - 0.9 ], **Bilirubina Totala** - 0.8 [ 0.0 - 1.2 ], **Colinesteraza** - 2551 [ 5320 - 12920 ], **Creatinina** - 0.74 [ 0.7 - 1.4 ], **D-Dimeri** - 4.25 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 1069.2 [ 23.9 - 336.2 ], **Fibrinogen** - 468 [ 180 - 400 ], **Fier** - 21.5 [ 33 - 193 ], **Fosfataza alcalina** - 123 [ 40 - 130 ], **Gama GT** - 270 [ 0 - 60 ], **Glicemie** - 103 [ 70 - 105 ], **GOT** - 87 [ 0 - 45 ], **GPT** - 67 [ 0 - 45 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.7 [ 3.7 - 9.5 ], - Hematii 2.92 [ 4.32 - 5.66 ], - Hemoglobina 8.9 [ 13.3 - 17.6 ], - Hematocrit 26.3 [ 39.0 - 51.0 ], - VEM

90.4 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 30.4 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.6 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 17.0 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 158 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.8 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 46.14 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 39.59 [ 20 - 40 ] , - MONO% 11.50 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.77 [ 0 - 5 ] , - BASO% 1.00 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.718 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.474 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.428 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.066 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.037 [ 0 - 0.13 ] , **Interleukina 6** - 77.81 [ 0 - 6.4 ] , **K** - 4.1 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 138 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 8.76 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.4 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 101.2 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.99 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 30.1 [ 0 - 71 ] , **VSH** - 83 [ 1 - 15 ]

#### 09.08.2020

**Creatinina** - 0.64 [ 0.7 - 1.4 ] , **D-Dimeri** - 3.63 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 1027.3 [ 23.9 - 336.2 ] , **GOT** - 97 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 106 [ 0 - 45 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.1 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 2.57 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 7.7 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 22.9 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 89.0 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 29.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 16.9 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 138 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.4 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 50.51 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 34.87 [ 20 - 40 ] , - MONO% 11.56 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.77 [ 0 - 5 ] , - BASO% 1.29 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.548 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.069 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.355 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.054 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.039 [ 0 - 0.13 ] , **Interleukina 6** - 64.52 [ 0 - 6.4 ] , **K** - 3.8 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 140 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 6.18 [ 0 - 1 ]

#### 10.08.2020

**Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ] , **Bilirubina Directa** - 2.12 [ 0 - 0.3 ] , **Bilirubina Totala** - 2.98 [ 0.0 - 1.2 ] , **Colinesteraza** - 1966 [ 5320 - 12920 ] , **Determinare grup sangvin** - A II [ - ] , **Determinare Rh** - NEGATIV [ - ] , **Fosfataza alcalina** - 303 [ 40 - 130 ] , **Gama GT** - 571 [ 0 - 60 ] , **GOT** - 79 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 87 [ 0 - 45 ] , **Reticulocite si hemoleucograma** - Leucocite 3.03 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 2.50 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 7.5 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 22.9 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 91.6 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 30.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 32.8 [ 31.6 - 35.8 ] , - Trombocite 149 [ 150 - 450 ] , - NEUT% 58.7 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 26.7 [ 20 - 40 ] , - MONO% 11.9 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 2.0 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.7 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.78 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 0.81 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.36 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.06 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.02 [ 0 - 0.13 ] , - RDW-CV\* 15.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - PDW\* 14.8 [ 10 - 16.5 ] , - MPV 11.8 [ 6.5 - 14.0 ] , - Reticulocite% 1.68 [ 0.5 - 2 ] , - RET 0.0420 [ 0.0250 - 0.0750 ] , **Sumar + Sediment** - Bilirubina 17 µmol/l [ negativ(<17µmol/l) - ] , - Urobilinogen 35 µmol/l [ normal (<35µmol/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 negativ [ negativ (<5Ery/ul) - ] , - pH 6 [ 5 - 6 ] , - Nitriti negativ [ negativ (<0.05mg/dl) - ] , - Leucocite 25 Leu/µl [ negativ (<5Leu/ul) - ] , - Densitate 1.010 [ 1015 - 1025 ] , - Hematii eumorfe 0.20 [ 0.00 - 1.14 ] , - Leucocite 3.20 [ 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 0.00 [ 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 0.30 [ 0.00 - 0.45 ] , - Celule epiteliale scuamoase plate 0.00 [ 0.00 - 1.14 ] , - Levuri 0.00 [ 0.00 - 0.68 ] , - Bacterii 34.90 [ 0.00 - 17.05 ] , - Filamente de mucus 45.30 [ 0.00 - 60.00 ]

#### 11.08.2020

**Albumina serica** - 2.29 [ 3.2 - 5.2 ] , **Bilirubina Directa** - 1.9 [ 0 - 0.3 ] , **Bilirubina Indirecta** - 1.15 [ 0 - 0.9 ] , **Bilirubina Totala** - 3.05 [ 0.0 - 1.2 ] , **Colesterol Total** - 135 [ 109 - 200 ] , **Colinesteraza** - 2087 [ 5320 - 12920 ] , **Creatinina** - 0.59 [ 0.7 - 1.4 ] , **D-Dimeri** - 3.77 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 929.1 [ 23.9 - 336.2 ] , **Fosfataza alcalina** - 305 [ 40 - 130 ] , **Gama GT** - 588 [ 0 - 60 ] , **Glicemie** - 98 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 96 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 84 [ 0 - 45 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 2.8 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 2.60 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 7.7 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 23.3 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 89.4 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 29.7 [ 25.0 - 33.0 ]

, - CHEM 33.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 16.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 119 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.7 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 47.45 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 38.33 [ 20 - 40 ] , - MONO% 11.71 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.64 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.87 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 1.315 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.063 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.325 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.046 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.024 [ 0 - 0.13 ] , **Interleukina 6** - 68.08 [ 0 - 6.4 ] , **K** - 3.6 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 137 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 7.71 [ 0 - 1 ] , **Proteine totale** - 5.37 [ 6.2 - 8.3 ]

#### 14.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 21.1 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Bilirubina Directa** - 0.83 [ 0 - 0.3 ] , **Bilirubina Totala** - 0.90 [ 0.0 - 1.2 ] , **Colinesteraza** - 2552 [ 5320 - 12920 ] , **D-Dimeri** - 1.56 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 837.8 [ 23.9 - 336.2 ] , **Fibrinogen** - 468 [ 180 - 400 ] , **Fosfataza alcalina** - 235 [ 40 - 130 ] , **Gama GT** - 463 [ 0 - 60 ] , **GOT** - 46 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 66 [ 0 - 45 ] ,

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.3 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 3.13 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 9.4 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 27.8 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 88.8 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 30.1 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 16.4 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 136 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.8 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 80.20 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 15.54 [ 20 - 40 ] , - MONO% 3.44 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.13 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.69 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.662 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 0.516 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.114 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.004 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.023 [ 0 - 0.13 ] , **Interleukina 6** - 1.51 [ 0 - 6.4 ] , **Proteina C reactiva** - 1.32 [ 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 ]

#### 16.08.2020

**Feritina** - 709.8 [ 23.9 - 336.2 ] , **Fosfataza alcalina** - 180 [ 40 - 130 ] , **Gama GT** - 415 [ 0 - 60 ] , **Glicemie** - 99 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 36 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 72 [ 0 - 45 ] , **Bicarbonat** - 23 [ 22 - 29 ] , **Bilirubina Directa** - 0.58 [ 0 - 0.3 ] , **Bilirubina Totala** - 0.70 [ 0.0 - 1.2 ] , **Colinesteraza** - 3214 [ 5320 - 12920 ] , **D-Dimeri** - 1.40 [ 0 - 0.55 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.7 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 3.32 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 10.2 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 30.0 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 90.3 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 30.8 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.1 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 17.3 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 149 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.4 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 56.43 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 31.31 [ 20 - 40 ] , - MONO% 11.10 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.55 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.61 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.097 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 1.164 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.412 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.021 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.023 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 3.8 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 154 [ 0 - 250 ] , **Na** - 141 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 0.16 [ 0 - 1 ]

#### 13.08.2020

**Albumina serica** - 2.74 [ 3.2 - 5.2 ] , **APTT** - APTT (sec) 21.3 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Bilirubina Directa** - 0.83 [ 0 - 0.3 ] , **Bilirubina Totala** - 0.95 [ 0.0 - 1.2 ] , **Calciu ionic** - 4.1 [ 4.2 - 5.3 ] , **Calciu total** - 8.63 [ 8.4 - 10.6 ] , **Colinesteraza** - 2177 [ 5320 - 12920 ] , **Creatinina** - 0.69 [ 0.7 - 1.4 ] , **D-Dimeri** - 1.75 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 920.6 [ 23.9 - 336.2 ] , **Fibrinogen** - 468 [ 180 - 400 ] , **Fier** - 63 [ 33 - 193 ] , **Fosfataza alcalina** - 263 [ 40 - 130 ] , **Gama GT** - 493 [ 0 - 60 ] , **Glicemie** - 171 [ 70 - 105 ] , **GOT** - 38 [ 0 - 45 ] , **GPT** - 66 [ 0 - 45 ] ,

**Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.1 [ 3.7 - 9.5 ] , - Hematii 3.02 [ 4.32 - 5.66 ] , - Hemoglobina 9.0 [ 13.3 - 17.6 ] , - Hematocrit 26.8 [ 39.0 - 51.0 ] , - VEM 88.9 [ 82.0 - 98.0 ] , - HEM 30.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.7 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 16.7 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 132 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.4 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 75.47 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 16.99 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.20 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.04 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.30 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.357 [ 1.5 - 6.6 ] , - LYMPH# 0.530 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.225 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.001 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.009 [ 0 - 0.13 ] , **Interleukina 6** - 5.07 [ 0 - 6.4 ] , **K** - 4.0 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 137 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 3.31 [ 0 - 1 ] , **Proteine totale** - 6.18 [ 6.2 - 8.3 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.1 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 107.5 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 0.97 [ 0.8 - 1.2 ] , **Uree** - 35 [ 0 - 71 ]

---

**Examene paraclinice:**

**EKG**

**ECO**

---

## Rx

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT TORACE NATIV: Protocol: achizitie helicoidala nativa in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL : 254 mGy\*cmExista cateva plaje de sticla mata periferice de intensitate redusa localizate in ambii lobi superiori si cateva benzi de atelectazie bazal bilateral atat in anterior cat si posterior.Se vizualizeaza cativa noduli pulmonari cu dimensiuni de 4-6mm bazal anterior stang, subpleural si bazal anterior drept in scizura orizontala cu forma geometrica - mai probabil ganglioni scizurali. Fara colectii pleurale sau pericardice.Fara adenopatii mediastinale, axilare sau hilare bilateral.Modificari degenerative diseminate dorsal.Pe sectiunile abdomenului superior se constata un aspect infiltrat al grasimii din hipocondrul drept si o colectie subhepatica in patul colecistului care are cateva incluziuni aerice, dificil interpretabile pe CT nativ A se corela cu APP recente si cu investigatiile imagistice precedente.CONCLUZIE: Leziunile pulmonare descrise sunt sugestive pentru o pneumonie covid-19, cu afectare pulmonara de aproximativ 10%. || T02202 - tomografia computerizata a toracelui, abdomenului si pelvisului cu substanta de contrast intravenoasa ~ Rezultat: CT TORACO-ABDOMINO-PELVIN NATIV SI CU CONTRAST: Protocol: achizitie helicoidala nativa si postcontrast in plan axial, cu reconstructii coronale si sagitale. Doza DLP TOTAL : 1190mGy\*cmDiagnostic de tirmitere : Stare postcolecistectomie. Abces subhepatic drenat. Suspiciune hematom subhepaticLa nivel toracic :Fata de exminarea CT din 07.08.2020 la nivel pulmonar se constata o usoara ameliorare a modificarilor descrise, prin reducerea in intensitate a ariilor de sticla mata, si transformarea lor in condensari in banda si benzi fibroatelectatice. In prezent exista o afectare pulmonara <10%. Fara colectii pleurale sau pericardice.Fara adenopatii mediastinale, axilare sau hilare bilateral.Vase mediastinale permeabile, de calibru normal.La nivel abodmino-pelvin :La nivel subhepatic in vecinatatea segmentului V si IVb se vizualizeaza o colectie cu densitati lichidiene, de 6/3cm AP/LL relativ bine delimitata, cu perete propriu, cu densitati mici aerice in interior si un aspect infiltrat al grasimii peritoneale din jur si al peretelui flexurii stangi, cu care vine in vecinatate. In contextul antecedentelor chirurgicale, aspectul este inalt sugestiv pentru un abces subhepatic recidivat.Ficat cu structura omogena, de dimensiuni normale, fara leziuni focale , cu mentiunea unor usoare dilatatii de cai biliare intrahepatice. Lobul hepatic stang nu se vizualizeaza (agenezie? aspect psotoperator?)Venele suprahepatice si VCI permeabile. Sistem port permeabil, cu calibru normal. Trunchiul Stare postcolecistectomieCBP nedilatata, fara calculi hiperdens, masoara 4,6mm in portiunea distala.Pancreas cu structura omogena, fara leziuni focale, fara diatlatii ale ductului Wirsung. Splina cu o mica colectie subcapsulara de 8mm grosime pe fata visceralăSuprarenalele filiforme, sunt de aspect CT in limite normale.Ambii rinichii au dimensiuni normale , fara leziuni focale parenchimatoase nativ si postcontrast, cu indice parenchimos pastrat bilateral, fara calculi sau dilatatii pielo-caliciale bilateral. Functie secretorie si excretorie prezent bilateral, fara semne de retard functional. Chist cortical de 9mm polar inferior drept. Vezica urinara este in semirepletie, fara anomalii parietale sau de continut.Prostata cu dimensiuni normale, cu calcificari sechelare periuretrale.Nu se constata ingrosari parietale suspecte la nivel colo-rectal. anse intestinale nedilate, normal perfuzate. Multiple imagini diverticulare la nivelul colonului sigmoid si cateva la nivelul colonului descendent, fara semne de complicatii in momentul examinarii (diverticuloza sigmoidiana).Vase abdominale permeabile, cu calibru normal. Exista ateroeame calcificate si moi la nivelul aortei abdominale, iliacele interne si externe permeabile bilateral. Fara adenopatii retroperitoneale,, iliace sau inghinale bilateral.Nu se vizualizeaza colectii intraabdominale sau pelvine. Fara aspect de pneumoperitnoeu.Hernie inghinala cu continut grasos in stanga. Modificari degenerative difuze, in special la nivelul segmentului dorsal al coloanei. Fara alte leziuni osoase la nivelul segmentelor scanate.Concluzie : Fata de examinarea CT din 07.08.2020 se constata o ameliorare a modificarilor pulmonare, in prezent exista o afectare pulmonara de aproximativ 10%. Imagine sugestiva pentru abces subhepatic in vecinatatea segmentelor IVb si V, recomandam consult chirurgical. Mica colectie subcapsulara splenica pe fata viscerală. Diverticuloza sigmoidiana necomplicata. Fara acumulari hemoragice acute la nivel abdomino-pelvin. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.08.2020RGR.PULM.D=4.2 Gym2Discreta arie de voalare paracardiac in stanga de aproximativ 2 cm la intersectia arcurilor costale - mai probabil artefactuala.SCD libere.Cord, aorta in limite normale.Fara alte leziuni focale pleuro-pulmonare.

## Altele

### Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ARGININA SORBITOL 250ML\*CUTx12FL || AZITROX 500MG ZENTIVA\*3CPR || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE 8Mg \*5FIOLE || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || HEPA MERZ GRAN.SOL.ORALA 5GR\*30PL || L-ARGININA 1000MG || LACTECON 667G/L\*200ML || MEROPENEM ATB 1000MG\*10FL || NO-SPA 40mg/2ml || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS -ZENTIVA || OMEPRAZOL 20MG\*28CPS(AUROBINDO) || OMNIPAUQUE 350MG L/ML 100ML\*10FL || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || RINGER 500 ML - BRAUN || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || SER HIPERTONIC 5.85% 20ML || SOL. CONTRA AFTELOR || VITAMINA C 1000MG+D3 2000UI\*30CPR. FILM/ BERES

### Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

#### EPICRIZA

Pacient in varsta de 71 de ani, cunoscut cu HTA, in antecedente cu tumora vezicala, cu

colecistita gangrenoasa operata in iunie 2020, complicata cu abces subhepatic cu reinterventie chirurgicala ulterioara, aflat in convalescenta necomplicata, se interneaza in serviciul nostru prin transfer din Cl. Chirurgie III, cu diagnosticul de COVID-19. A fost testat, in cursul internarii, pozitiv pentru SARS-CoV2 in 27.07.2020; in 29.07.2020 se efectueaza CT toraco-abdomino-pelvin; fara leziuni pulmonare caracteristice infectiei COVID-19 la acel moment.

La internare - pacient astenic, afebril, palid cu tenta icterica, cu stare generala influentata. Nu are acuze respiratorii; fara dispnee, polipnee sau tuse. Auscultatoric pulmonar - murmur vezicular perceptibil bilateral, mai accentuat mediobazal in dreapta; SatO<sub>2</sub>: 95% fara aport, cu crestere la 99% sub oxigenoterapie 4 l/min. Stabil hemodinamic, cu TA= 140/76 mmHg, AV= 81/min. Abdomen cu cicatrice postoperatorie in evolutie normala, fara semne de inflamatie sau infectie; abdomen depresibil, nedureros spontan sau la palpare, fara organomegalii; inapetent, cu toleranta digestiva mai redusa. Giordano negativ bilateral, diureza normala. Orientat temporospatial, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

La internare laboratorul evidentiaza limfopenie, anemie, valori crescute ale CRP, fibrinogen; hiposideremie, hipocalcemie, hiposodemie(Astrup) discreta hepatocitoliza; bilirubina si enzime de colestaza crescute, valori mici ale colinesterazei. Prezinta valori de feritina, D-dimeri, IL-6 crescute.

Radiografia pulmonara evidentiaza o discreta arie de voalare paracardiac in stanga de aproximativ 2 cm la intersectia arcurilor costale; se completeaza examinarea cu CT toracic, care descrie leziuni pulmonare sugestive pentru o pneumonie COVID-19, cu afectare pulmonara de aproximativ 10%.

Se contureaza diagnosticul COVID -19 forma medie, pentru care se instituie tratament cu Plaquenil in asociere cu Azitromicina, ACC, vitamine, hepatoprotector, Clexane in doza profilactica, protectie gastrica, sub care are initial o evolutie stationara. Ulterior prezinta evolutie nefavorabila prin scaderea valorilor Hb (de la 9, 4g/dl la 7,5g/dl in interval de 5 zile), accentuarea leucopeniei, cresterea valorilor markerilor de hepatocitoliza si colestaza, scaderea colinesterazei; este hipoproteic, hipoalbuminemic; valori crescute ale D-dimerilor si IL-6

Se reevalueaza imagistic, efectuandu-se CT toraco-abdomino-pelvin, care arata ameliorarea modificarilor pulmonare, descrie imagine abdominala care pune problema unui hematoma sau abces subhepatic; se ia legatura cu Chirurgia III (medic curant dr Mocan Lucian) pentru monitorizarea pluridisciplinara a pacientului.

S-a administrat masa eritrocitara (1 unitate); s-a suplimentat schema terapeutica cu antibiotic(Meropenem 3x1g/zi, urmat 6 zile), Arginina-sorbitol, Dexametazona, antispastic, reechilibrare hidro-electrolitica perfuzabil. Evolutia ulterioara a fost favorabila, cu ameliorare clinica si biologica semnificativa (val Hb cresc de la 7,5g/dl la 10,2g/dl)

S-a reluat consultul chirurgical telefonic, care interpreteaza, in context clinic, paraclinic si evolutiv, aspectul CT ca fiind unul normal in contextul postoperator individual al pacientului; se recomanda reevaluare CT si repetarea consultului chirurgical la 6 saptamani de la externarea din serviciul nostru.

Proba de control rtPCR SARS CoV-2 din data de 11.08 este inca pozitiva.

Evolutia pacientului a fost favorabila; se externeaza la domiciliu ameliorat, la 14 zile de internare, cu stare generala buna, afebril pe tot parcursul internarii, echilibrat hemodinamic si respirator, cicatrice postoperatorie curata, abdomen depresibil nedureros, apetit revenit, tranzit normal; TA=150/72mmHg AV=72/min Sat O<sub>2</sub>=98%

Se transporta la domiciliu cu Ambulanta, cu echipament de protectie

#### **Tratament recomandat**

Repaus la domiciliu, cu supravegherea evolutiei prin MF

Alimentatie echilibrata, hidratare adecvata

Evitarea eforturilor fizice, a expunerii la infectii intercurrente

Reevaluare imagistica (CT abdominal) la 6 saptamani de la externare, cu consult chirurgical, conform indicatiilor de specialitate (dr Mocan Lucian)

Conform Ordinului 1321/22.07.2020 se indica pacientilor cu forme medii sau severe cu test de control pozitiv, externati dupa 14 zile: repaus la domiciliu pe o perioada de 10-14 zile de la externare.

Acestia pot desfasura activitatile curente cu pastrarea distantarii si purtarea mastii acasa si la locul de munca pentru inca 10 zile.

Dupa ce ajungeti acasa se recomanda efectuarea dusului, hainele cu care ati plecat acasa se vor pune intr-un sac impermeabil (fara a fi scuturate). Hainele (inclusiv hainele care pe care le-ati folosit in spital) se vor pastra in sac intr-un loc separat (preferabil pe balcon) timp de 5 zile, ulterior vor fi spalate la masina de spalat haine (la cea mai mare temperatura permisa de producator) cu dezinfectant pentru haine si calcate ulterior. Se vor folosi manusi pentru manipularea hainelor, care ulterior vor fi aruncate si va veti spala pe mcau apa si sapun. Telefonul, ceasul si alte obiecte electronice se vor dezinfecta cu servetele impregnate cu alcool.

Masuri de igiena individuala de respectat la domiciliu:

Sa se evite contactul apropiat cu celelalte persoane din locuinta si, daca este posibil, sa se izoleze camera separata, cu baie separata.

Daca se foloseste aceeasi baie, aceasta va fi dezinfectata dupa folosire, se va dezinfecta toaleta si toate obiectele atinse (inclusiv clante, intrerupatoare). Dezinfectarea se va face cu solutii pe baza de clor (ex. Domestos) sau alcool (min 70 %).

Sa se spele pe maini cu apa si sapun, timp de cel putin 20 de secunde, ori de cate ori este necesar (dupa utilizarea toaletei, inaintea pregatirii mesei, etc).

Sa curate si sa dezinfecteze zilnic toate suprafetele pe care le atinge frecvent (ex: mese, clante, obiecte de mobilier, bateria/robinetele de la chiuveta, alte obiecte care pot fi atinse si de alte persoane).

Sa isi acopere gura si nasul cu servetel de unica folosinta sau cu o tesatura atunci cand stranuta sau tuseste, sau sa stranut si sa tuseasca in plica cotului. Batista se arunca imediat la gunoi, in sac de plastic, dupa care se spala pe maini cu apa si sapun timp de 20 de secunde.

Sa pastreze distanta de minim 1,5 m atunci cand se intalneste cu alte persoane.

Sa poarte masca cand se intalneste cu alte persoane. Masca trebuie sa acopere nasul si gura.

Purtarea mastii este una dintre masurile de prevenire si limitare pentru raspandirea anumitor boli respiratorii, inclusiv cea determinata de noul coronavirus. Cu toate acestea, doar utilizarea unei masti nu este suficienta pentru a asigura un nivel adecvat de protectie si ar trebui adoptate si alte masuri la fel de relevante. Folosirea mastii trebuie combinata cu igiena adecvata a mainilor si cu alte masuri de prevenire si control a transmiterii noului coronavirus de la om la om.

in timpul utilizarii, trebuie sa evitati atingerea mastii;

sa indepartati masca folosind tehnica adecvata (nu atingeti partea din fata, ci indepartati snururile din spate), actiune urmata de spalarea IMEDIATA a mainilor cu apa si sapun;

sa nu reutilizati mastile de unica folosinta. Masca se schimba la maxim 4 ore sau mai repede caz de umezire.

Monitorizarea dupa externare:

Monitorizarea starii de sanatate a pacientului pe perioada izolarii la domiciliu se face de catre medicul de familie zilnic, prin sistemul de telemedicina. Pacientii care nu sunt inscrisi pe lista unui medic de familie vor fi monitorizati zilnic de catre DSP judeteană. In cazul aparitiei unor probleme de sanatate se va lua legatura telefonica cu medicul de familie sau se va suna la 112.

**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**

☒ Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat prescripție medicală, caz în care se va înscrie seria și numărul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescripție medicală

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat concediu medical la externare, caz în care se va înscrie seria și numărul acestuia
- ☐ Nu s-a eliberat concediu medical la externare deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat concediu medical la externare

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

- ☐ S-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu
- ☒ Nu s-a eliberat recomandare pentru îngrijiri medicale la domiciliu/paliative la domiciliu, deoarece nu a fost necesar

Se completează obligatoriu una din cele două informații:

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

(cu viza Unității județene de implementare a programului, pentru diabet)

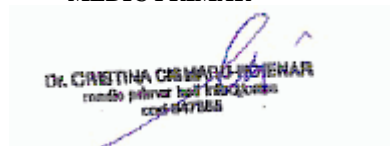
Unitate județeană de diabet zaharat:	
Nr. înregistrare al asiguratului:	

Data 18.08.2020  
-----

**Sef secție:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

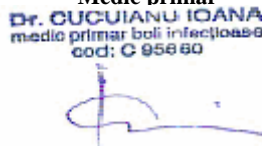
**MEDIC PRIMAR**



**Medic curant:**

**Dr. CUCUIANU IOANA**

**Medic primar**



**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;