

## BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA \*)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **PLESA ELISABETA**, nascut la data de **28.12.1939**, CNP / cod unic de asigurare **2391228125171**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Somesu Cald Nr.219** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **29.07.2020 20:41 - 14.08.2020 21:00**, FO: **18451 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE IV-ADULTI** si se externeaza: **AMELIORAT**

### Diagnostic:

COVID-19 FORMA SEVERA  
PNEUMONIE SARS CoV2  
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA  
ARDS FORMA MEDIE

CARDIOMIOPATIE ISCHEMICA HIPERTENSIVA SI METABOLICA  
INSUFICIENTA CARDIACA NYHA III  
ARITMIE EXTRASISTOLICA VENTRICULARA  
HTAE STD III CU RISC ADITIONAL FOARTE INALT  
DZ TIP 2 CU ADO  
OBEZITATE GR II  
STENOZA HEPATICA  
HIPOMAGNEZEMIE  
HERNIE SUPRAOMBILICALA  
LOMBOSCIATICA CRONICA  
ATEROSCLEROZA  
NEURASTENIE PE FOND VASCULAR  
SPONDILOZA DISEMINATA CU RADICULALGII

### Motivele prezentarii

#### Anamneza

#### - factori de risc

#### Examen clinic

##### - general

##### - local

### Examene de laborator:

**02.08.2020**

**Albumina serica** - 3.12 [ 3.5 - 5.2 ], **Amilaza** - 74 [ 0 - 100 ], **Creatinina** - 1.25 [ 0.5 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 1.02 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 500.3 [ 11.0 - 306.8 ], **Fosfataza alcalina** - 71 [ 35 - 105 ],  
**Gama GT** - 99 [ 0 - 50 ], **GOT** - 62 [ 0 - 35 ], **GPT** - 38 [ 0 - 35 ], **Interleukina 6** - 30.34 [ 0 - 6.4 ],  
**K** - 3.5 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 508 [ 0 - 250 ], **Lipaza** - 56 [ 0 - 60 ], **Na** - 142 [ 136 - 146 ],  
**Proteina C reactiva** - 16.66 [ 0 - 1 ], **Test rapid Procalcitonina** - 0.28 [ 0 - 0.5 ], **Uree** - 117 [ 0 - 71 ]

**03.08.2020**

**APTT** - APTT (sec) 23.2 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Creatinina** - 1.17 [ 0.5 - 1.2 ],  
**D-Dimeri** - 1.09 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 596.2 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 354 [ 180 - 400 ],  
**Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.6 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.62 [ 3.88 - 4.99 ], -

Hemoglobina 14.9 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 44.1 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 95.5 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 32.3 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.8 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.2 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 224 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.8 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 72.92 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 16.80 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.84 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 1.62 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.82 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 2.661 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.613 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.286 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.059 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.030 [ 0 - 0.13 ] , **Interleukina 6** - 5.34 [ 0 - 6.4 ] , **K** - 4.2 [ 3.5 - 5.1 ] , **Na** - 146 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 11.98 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.9 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 91.8 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.03 [ 0.8 - 1.2 ]

#### 04.08.2020

**Creatinina** - 0.98 [ 0.5 - 1.2 ] , **D-Dimeri** - 0.96 [ 0 - 0.55 ] , **Determinare grup sangvin** - A II [ - ] , **Determinare Rh** - Pozitiv [ - ] , **Feritina** - 462.3 [ 11.0 - 306.8 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.0 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.69 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 15.0 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 45.3 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 96.6 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 32.0 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.2 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.8 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 287 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.9 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 73.03 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 16.40 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.37 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.35 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.85 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 3.648 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 0.819 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.468 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.018 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.042 [ 0 - 0.13 ] , **Interleukina 6** - 3.64 [ 0 - 6.4 ] , **K** - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 436 [ 0 - 250 ] , **Na** - 148 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 5.25 [ 0 - 1 ]

#### 05.08.2020

**Secretie Linguala-Cultura** - Este prezenta Candida albicans [ - ]

#### 06.08.2020

**APTT** - APTT (sec) 19.8 [ 22.1 - 28.1 ] , - APTT (%) [ - ] , **Creatinina** - 0.85 [ 0.5 - 1.2 ] , **D-Dimeri** - 4.34 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 395.8 [ 11.0 - 306.8 ] , **Fibrinogen** - 223 [ 180 - 400 ] , **Glicemie** - 196 [ 70 - 105 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.7 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.65 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 15.1 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 44.6 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 95.9 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 32.6 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.9 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.5 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 329 [ 150 - 450 ] , - MPV 8.3 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 75.29 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 14.04 [ 20 - 40 ] , - MONO% 9.84 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.01 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.82 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 7.314 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.364 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.956 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.001 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.079 [ 0 - 0.13 ] , **Interleukina 6** - 13.41 [ 0 - 6.4 ] , **K** - 3.8 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 376 [ 0 - 250 ] , **Na** - 143 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 1.81 [ 0 - 1 ] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.3 [ 9.4 - 13.6 ] , - PT (%) (plasma) 85.2 [ 70 - 130 ] , - INR (plasma) 1.08 [ 0.8 - 1.2 ] , **VSH** - 25 [ 1 - 20 ]

#### 09.08.2020

**D-Dimeri** - 0.78 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - Feritina 799.80 ng/ml [ - ] , **Interleukina 6** - 1.24 [ 0 - 6.4 ] , **K** - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 322 [ 0 - 250 ] , **Na** - 143 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 2.22 [ 0 - 1 ]

#### 11.08.2020

**D-Dimeri** - 0.75 [ 0 - 0.55 ] , **Feritina** - 698.2 [ 11.0 - 306.8 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.5 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.52 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.6 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 43.6 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 96.3 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 32.2 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 33.5 [ 31.6 - 35.8 ] , - RDW-CV% 14.2 [ 9.9 - 15.5 ] , - Trombocite 247 [ 150 - 450 ] , - MPV 9.0 [ 6.5 - 14.0 ] , - NEUT% 79.03 [ 40 - 70 ] , - LYMPH% 12.64 [ 20 - 40 ] , - MONO% 7.09 [ 3.0 - 10.0 ] , - EO% 0.31 [ 0 - 5 ] , - BASO% 0.93 [ 0 - 2 ] , - NEUT# 9.866 [ 1.8 - 7.4 ] , - LYMPH# 1.578 [ 1.1 - 3.5 ] , - MONO# 0.885 [ 0.21 - 0.92 ] , - EO# 0.038 [ 0.00 - 0.67 ] , - BASO# 0.116 [ 0 - 0.13 ] , **K** - 3.5 [ 3.5 - 5.1 ] , **LDH** - 286 [ 0 - 250 ] , **Na** - 140 [ 136 - 146 ] , **Proteina C reactiva** - 1.08 [ 0 - 1 ] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [ Nedetectabil - ]

#### 13.08.2020

**Feritina** - 752.8 [ 11.0 - 306.8 ] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.7 [ 3.9 - 11.1 ] , - Hematii 4.46 [ 3.88 - 4.99 ] , - Hemoglobina 14.5 [ 11.5 - 15.4 ] , - Hematocrit 42.8 [ 36.0 - 48.0 ] , - VEM 96.0 [ 81.0 - 99.0 ] , - HEM 32.6 [ 25.0 - 33.0 ] , - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ] , -

RDW-CV% 14.1 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 192 [ 150 - 450 ], - MPV 9.3 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 76.55 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 14.90 [ 20 - 40 ], - MONO% 7.35 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.60 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.60 [ 0 - 2 ], - NEUT# 7.393 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 1.439 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.710 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.058 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.058 [ 0 - 0.13 ], **K** - 3.3 [ 3.5 - 5.1 ], **LDH** - 275 [ 0 - 250 ], **Na** - 144 [ 136 - 146 ], **Proteina C reactiva** - 2.67 [ 0 - 1 ], **CK-MB** - CK-MB 1.27 ng/ml [ <5.1ng/mL - ], **D-Dimeri** - D-dimeri 400.25 ng/ml (FEU) [ <= 500 ng/ml FEU - ]

**29.07.2020**

**25OH VitaminaD Total** - 13.30 [ Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita superioara de siguranta: >100 - ], **APTT** - APTT (sec) 22.0 [ 22.1 - 28.1 ], - APTT (%) [ - ], **Bilirubina Directa** - 0.1 [ 0 - 0.3 ], **Bilirubina Indirecta** - 0.15 [ 0 - 0.9 ], **Bilirubina Totala** - 0.25 [ 0.0 - 1.2 ], **Calciu total** - 8.21 [ 8.4 - 10.6 ], **Creatinina** - 0.89 [ 0.5 - 1.2 ], **D-Dimeri** - 1.76 [ 0 - 0.55 ], **Feritina** - 228.2 [ 11.0 - 306.8 ], **Fibrinogen** - 320 [ 180 - 400 ], **Fosfataza alcalina** - 81 [ 35 - 105 ], **Gama GT** - 99 [ 0 - 50 ], **Glicemie** - 120 [ 70 - 105 ], **GOT** - 48 [ 0 - 35 ], **GPT** - 30 [ 0 - 35 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.1 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.55 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.9 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 43.9 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 96.5 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 32.8 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.0 [ 31.6 - 35.8 ], - RDW-CV% 14.5 [ 9.9 - 15.5 ], - Trombocite 123 [ 150 - 450 ], - MPV 8.7 [ 6.5 - 14.0 ], - NEUT% 62.78 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 27.18 [ 20 - 40 ], - MONO% 9.16 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.20 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.68 [ 0 - 2 ], - NEUT# 1.952 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 0.845 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.285 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.006 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.021 [ 0 - 0.13 ], **Interleukina 6** - 28.14 [ 0 - 6.4 ], **K** - 3.9 [ 3.5 - 5.1 ], **Na** - 140 [ 136 - 146 ], **Procalcitonina** - 0.10 ng/ml [ - ], **Proteina C reactiva** - 8.86 [ 0 - 1 ], **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 11.8 [ 9.4 - 13.6 ], - PT (%) (plasma) 93.6 [ 70 - 130 ], - INR (plasma) 1.03 [ 0.8 - 1.2 ], **Trigliceride** - 121 [ 0 - 150 ], **Uree** - 76.3 [ 0 - 71 ], **VSH** - 20 [ 1 - 20 ]

**31.07.2020**

**D-Dimeri** - 1.11 [ 0 - 0.55 ], **Determinare grup sangvin** - A II [ - ], **Determinare Rh** - Pozitiv [ - ], **Feritina** - 290.1 [ 11.0 - 306.8 ], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 3.59 [ 3.9 - 11.1 ], - Hematii 4.34 [ 3.88 - 4.99 ], - Hemoglobina 14.0 [ 11.5 - 15.4 ], - Hematocrit 40.9 [ 36.0 - 48.0 ], - VEM 94.2 [ 81.0 - 99.0 ], - HEM 32.3 [ 25.0 - 33.0 ], - CHEM 34.2 [ 31.6 - 35.8 ], - Trombocite 156 [ 150 - 450 ], - NEUT% 75.0 [ 40 - 70 ], - LYMPH% 18.9 [ 20 - 40 ], - MONO% 5.3 [ 3.0 - 10.0 ], - EO% 0.0 [ 0 - 5 ], - BASO% 0.8 [ 0 - 2 ], - NEUT# 2.69 [ 1.8 - 7.4 ], - LYMPH# 0.68 [ 1.1 - 3.5 ], - MONO# 0.19 [ 0.21 - 0.92 ], - EO# 0.00 [ 0.00 - 0.67 ], - BASO# 0.03 [ 0 - 0.13 ], - RDW-CV 12.9 [ 9.9 - 15.5 ], - PDW\* 12.0 [ 10 - 16.5 ], - MPV 10.6 [ 6.5 - 14.0 ], **Interleukina 6** - 34.15 [ 0 - 6.4 ], **LDH** - 392 [ 0 - 250 ], **Proteina C reactiva** - 12.14 [ 0 - 1 ]

---

#### Examen paraclinice:

**EKG**

**ECO**

**Rx**

T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: Doza DLP TOTAL : 300mGy\*cmDgn de trimitere : COVID 19, forma medie. Bronhopneumonie. Parenchimul pulmonar prezinta infiltrate nesistematizate cu aspect de sticla mata si cateva condensari in banda, cu localizare predominant subpleurala, in LSS, LM si lobi inferiori bilaterali, existand un grad de afectare pulmonara aproximat la 30-40%. Limfonoduli infracentimetrici cu aspect inflamator la nivel mediastinal.Cord cu cavitati marite.Fara colectii pleurale sau pericardice.Fara modificari suspecte de structura osoasa la nivelul segmentului scanat. Modificari spondilozice avansate diseminate dorsal.Pe sectiunile abdomenului superior: Clipuri de colecistectomie. In rest, nu se constata aspecte patologice semnificative evidente nativ.CONCLUZIE: Infiltrate pulmonare bilaterale inalt sugestive pentru o pneumonie COVID 19 cu un grad de afectare pulmonara apreciat la 30-40%. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 12.08.2020RG. PULM.D=5 Gym2Comp. cu rgr din 30.07 se constata aspect usor ameliorat cu scaderea in intensitate a plajelor de condensare din stanga. In dreapta -aspect relativ nemodificat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 30.07.2020RGR.PULM.D=5.1 Gym2Exista suprapunere importanta de parti moi latero-toracic si bazal bilateral. In aceste conditii, se vizualizeaza cateva arii de opacifiere de dimensiuni variabile, bazal paracardiac stg si latero-toracic stg in 1/3 medie. Posibile cateva infiltrate alveolare si bazal drept. Bandra fibro-reticulara in treimea medie a campului pulmonar drept. SCD libere. Cord cu ICT normal.

**Tratament efectuat**

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ACETILCISTEINA 200MG\*20CPS (LAROPHARM)-AP.IERE ||  
 ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AMLODIPINA LPH 10 MG X 30 ||  
 AMLODIPINA LPH 10MG\*30CPR (LABORMED)-AP.IERE || ASPAVIM 36.2 MG/11.8MG (VIM  
 SPECTRUM) || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj\*10ser.pre. ||  
 CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML \* 10 SER. PRE. || CLEXANE 6000UI X10SER. AP-IE/RE ||  
 DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DEXAMETHASONE 8MG/2ML x 5 FIOLE  
 AP-IERE || DOXICICLINA 100 MG || ENALAPRIL 10MG TERAPIA || ENALAPRIL 10MG\*20CPR  
 (LAROPHARM)- AP.IERE || ERIDIAROM || FUROSEMID 10MG/ML\*10FIOLE (HAMELN)-AP.IERE ||  
 FUROSEMID 40MG MAGISTRA || HYDROXYCHLOROQUINE SULPHATE 200MG\*100CPR - AP. IERE ||  
 INVANZ 1G PB .PT.CONC.PT.SOL.PERF.\*1FL || INVANZ 1G(SOL.PERF.) -AP-IE/RE || LINEZOLID INF  
 2MG/ML-300ML\*10PUNGI (INFOMED)-AP.IERE || METFOGAMMA 1000MG\*120CPR.FILM. || OMEZ  
 SOL.PERF.40MG || PANTOPRAZOL SUN 40MG PULB.SOL.INJ.\*1FLC AP-IE/RE || PARACETAMOL  
 500MG ZENTIVA\*20CPR || PLAQUENIL 200MG\*60 compr.film. || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SOBYC  
 5 MG(BISOPROLOL) X30CPR.FILM. || SOBYC 5MG\*30CPR.FIL.(KRKA)- AP.IERE || SOL. CONTRA  
 AFTELOR || STOPTOXIN FORTE 3 BLS x 10 CPS AP-IERE || STOPTOXIN FORTE 3BLS\*10CPS ||  
 VITAMINA C 1000mg\*30cpr BERES

**Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:****EPICRIZA**

Pacienta in varsta de 80 de ani, cunoscuta cu cardiomiopatie ischemica hipertensiva si metabolica, insuficienta cardiaca NYHA III, aritmie extrasistolica ventriculara, HTAE stadiul III cu risc aditional foarte inalt, obezitate gr II, steatoza hepatica, DZ tip 2 tratat cu ADO, hernie supraumbilicala, neurastenii pe fond vascular, lombosciatica cronica, spondiloza diseminata cu radicolalgii, colecistectomie (1994) si fractura maleola stanga cu osteosinteza cu placa si suruburi (2005) se transfera in serviciul nostru cu diagnosticul de COVID-19 din SCJU Medicina Interna II. Boala actuala a debutat in urma cu 6 zile prin cefalee, transpiratii reci si inapetenta pentru care pacienta solicita 112 si este transportata prin SAJ in UPU Cluj, fost transferata spre sectia MI II pentru investigatii.

La examenul obiectiv - pacienta febrila/39.6 C, stare generala alterata, pulmonar raluri crepitante bazal bilateral, MV diminuat bilateral, SpO2=98% pe masca simpla cu Oxigen 6l/min, TA=145/95mmHg, AV=78/min, sensibilitate la palpare in epigastriu, fara semne de abdomen acut chirurgical. Biologic a prezentat sindrom inflamator (CRP>30 mg/l la UPU si CRP=9.52 mg/dl in MI II), D-dimeri nereactionati, hiperglicemie moderata (G=171 mg%), Hb glicata= 7.43%, sindrom de retentie azotata, hiperuricemie, proteinurie, corpi cetonici urinari si test PCR SARS-CoV-2 pozitiv. S-au administrat Cefort 2g/iv, 3 doze de Doxiciclina 100 mg si oxigenoterapie alaturi de tratamentul de fond. S-a transferat spre SCBI pentru izolare, monitorizare, investigatii si tratament de specialitate.

La prezentare - pacienta afebrila, dispneica, constienta, cooperanta, MV inasprit, cu raluri crepitante bilateral bazal, SpO2= 89-90% in aa, sub oxigen 6l/min / masca simpla SpO2=94-95%, TA=169/114mmHg, AV= 85/min, usoara sensibilitate la palpare in hemiabdomenul stang, minime edeme pretibiale, cicatrice postoperatorie postfractura pentru osteosinteza cu placa si suruburi maleola stanga, fara alte modificari pe aparate si sisteme.

Biologic la internare - sindrom inflamator biologic / CRP, feritina si IL6 cu valori crescute; leucopenie / limfocitopenie, trombocitopenica, D-dimeri usor reactionati, hepatocitoliza usoara, hipocalcemie, deficit de vitamina D, hiperglicemie.

Astrup arterial efectuat repetat - pO2/ FiO2 sub oxigenoterapie pe masca simpla la 6l/min cu valoare sub 300.

Radiologic la internare - exista suprapunere importanta de parti moi latero-toracic si bazal bilateral. In aceste conditii, se vizualizeaza cateva arii de opacifiere de dimensiuni variabile, bazal paracardiac stg si latero-toracic stg in 1/3 medie. Posibile cateva infiltrate alveolare si bazal drept. Bandra fibro-reticulara in treimea medie a campului pulmonar drept. SCD libere. Cord cu ICT normal.

CT pulmonar - Infiltrate pulmonare bilaterale inalt sugestive pentru o pneumonie COVID 19 cu un grad de afectare pulmonara apreciat la 30-40%.

Se interpreteaza ca infectie cu SARS CoV-2 forma severa. Pneumonie cu SARS CoV2. Insuficienta

respiratorie acuta. ARDS forma medie, la o pacienta cu multiple comorbiditati.

Se initiaza tratament - Plaqenil 2x400mg/zi pentru 24h ulterior 400 mng/zi timp de 12 zile, Doxiciclina 200mg/zi/po, antibiotic cu Cefort Cefort 2g/zi/iv ( 5 zile ) ulterior avand in vedere mentinerea sindromului inflamator se inlocuieste cu Invantz (1g/zi/iv - timp de 12 zile) in asociere cu Linezolid 2x600mg/zi/iv timp de 7 zile; s-a asociat Clexane 2x0.8 ml/zi /sc, Dexametazona mg/zi/iv timp de 10 zile, Pantoprazol, ACC - po, Vitamina C 1g/zi/po, antialgic la nevoie, plus medicatia de fond a pacientei si anume - Enap 10 mg/zi, Amlodipin 5mg/zi, Bisoprolol 5mg/zi, Metformin 2x1000mg/zi, Aspacardin, Furosemid - 20 mg/zi/iv (2x1/2 fiola/zi); oxigenoterapie pe masca simpla la debit variabil 6-8 l/min; s-au efectuat sedinte de CPAP - 3 sedinte /zi.

Profilul glicemic releva glicemii cu valori constante peste 150mg% la profilul glicemic.

Sub terapie cazul are o evolutie lent favorabila, cu ameliorare semnificativa clinica / parametrii respiratori si paraclinici / cu scadearea in dinamica a sindromului inflamator, valorilor D dimerilor/feritinei, corectarea trombocitopeniei.

RT PCR SARS CoV2 - proba 2 efectuata in data de 12.08.2020 - detectabil.

Se transfera cazul in serviciul Spitalului de Recuperare Cluj pentru continuarea monitorizarii clinice si paraclinice, continuarea terapiei, cu recomandarile

Recomandari

- necesita oxigenoterapie pentru mentinerea unor saturatii ale O2 cu valori peste 96%, cu evaluare / consult Pneumologic - in vedere stabilirii oportunitatii necesarului de oxigen la domiciliu, pentru o perioada variabila - mentinerea unor saturatii in aerul atmosferic cu valori peste 95/94% se poate renunta la acesta.

- continuarea terapiei anticoagulante pe perioada internarii / Clexane 2x0.8 ml/zi/sc, ulterior la externare conform recomandarilor din protocolul de terapie al infectiei cu SARS CoV2 din data de 7.08.2020.

- tratamentul / supravegherea comorbiditatilor -

- tratamentul HTA in functie de valorile TA

- corectarea valorilor potasemiei - la externare cu valori de 3.3 mEq/l - Aspavim 3x2 cpr/zi/po;

- ACC 3x2 cpr/zi/po, Vitamina C 1g/zi/po

- tratamentul /supravegherea afectiunii metabolice - Metformin 2x1000mg/zi/po.

Avand in vedere forma severa de boala pentru o eventuala internare intr un serviciu medical - ar necesita retestare RT PCR SARS CoV2 peste 7 zile /19.08.2020.

Recomandari la externare la domiciliu conform ordinului 1321 din data de 22.07.2020.

#### 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

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

\*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicala/Bilet de iesire - anexa 43

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 14.08.2020 .....

**Sef secție:**

**Sef Lucrari Dr. CISMARU CRISTINA**

**MEDIC PRIMAR**



Dr. CRISTINA CISMARU  
medic primar boli infectioase  
cod 881396

**Medic curant:**

**Asist. Univ. Dr. HORVAT MELINDA**

**Medic primar**



Dr. HORVAT MELINDA  
medic primar boli infectioase  
cod 881396

**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;

Un exemplar se constituie scrisoare medicală și se înmânează în termen de 72 de ore medicului de familie.

\*conform contractului cadru/2014 - model scrisoare medicală/Bilet de ieșire - anexa 43