

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **BUS MARIA**, nascut la data de **27.02.1933**, CNP / cod unic de asigurare **2330227120717**, Adresa: **Jud.CLUJ Loc.Maguri-Racatau Nr.239** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **22.09.2020 16:28 - 23.10.2020 04:45**, FO: **22404 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE II-ADULTI** si se externeaza: **DECEDAT**

Diagnostic:

SOC HEMORAGIC
HEMORAGIE DIGESTIVA EXTERIORIZATA PRIN MELENA
HEMATOM VOLUMINOS COAPSA DREAPTA
FIBRILATIE ATRIALA CU AV INALTA-NOU DEPISTATA
HIPOPOTASEMIE SEVERA
COVID-19 FORMA SEVERA
PNEUMONIE ACUTA CU SRAS CoV-2 (AFECTARE PULMONARA 5-10%)
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA
TROMBEMBOLISM PULMONAR
TROMBOZA VENA ILIACA COMUNA SI EXTERNA STANGA
SEPSIS CU PUNCT DE PLECARE URINAR CU CANDIDA ALBICANS
DESHIDRATARE GRAD II/III
INSUFICIENTA RENALA ACUTA (REMISA)
DISELECTROLITEMIE. HIPERNATREMIE (CORECTATA). HIPOCALCEMIE
HIPOPROTEINEMIE. HIPOALBUMINEMIE
SINDROM ANEMIC MODERAT
BPOC STADIUL II GOLD
CARDIOPATIE ISCHEMICA CRONICA. ANGINA PECTORALA DE EFORT
HTA ESENTIALA GR II
AVC ISCHEMICE TRANZITORII REPETATE
INSUFICIENTA CIRCULATORIE VERTEBRO-BAZILARA
GASTRODUODENITA CRONICA
ESOFAGITA DE REFLUX
INCONTINENTA URINARA
BOALA ALZHEIMER
SPONDILOZA CERVICO-DORSO-LOMBARA CU RADICULALGII
CIFOSCOLIOZA
OSTEOPOROZA
CASEXIE
ESCARA SACRATA GRAD I
DEPENDENTA TOTALA DE INGRIJIRE
STOP CARDIO-RESPIRATOR

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

Examen de laborator:

02.10.2020

Albumina serica - 2.85 [3.5 - 5.2], **Creatinina** - 0.43 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 4.91 [0 - 0.55], **Feritina** - 650.5 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 495.65 [180 - 400], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.0 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.78 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 10.9 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 33.0 [36.0 - 48.0], - VEM 87.4 [81.0 - 99.0], - HEM 28.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.1 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 16.7 [9.9 - 15.5], - Trombocite 90 [150 - 450], - MPV 9.2 [6.5 - 14.0], - NEUT% 91.84 [40 - 70], - LYMPH% 4.92 [20 - 40], - MONO% 2.35 [3.0 - 10.0], - EO% 0.73 [0 - 5], - BASO% 0.16 [0 - 2], - NEUT# 9.144 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.490 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.234 [0.21 - 0.92], - EO# 0.073 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.016 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 367.37 [0 - 6.4], **K** - 3.6 [3.5 - 5.1], **Na** - 141 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 12.30 [0 - 1], **Proteine totale** - 4.92 [6.2 - 8.3]

29.09.2020

D-Dimeri - 9.18 [0 - 0.55], **Interleukina 6** - 202.24 [0 - 6.4], **Test rapid Procalcitonina** - 20.20 [0 - 0.5]

04.10.2020

APTT - APTT(sec) 27.5 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 7.30 [8.4 - 10.6], **Colinesteraza** - 3922 [5320 - 12920], **Creatinina** - 0.47 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 4.94 [0 - 0.55], **Feritina** - 590.8 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 517.82 [180 - 400], **Glicemie** - 86 [70 - 105], **GOT** - 33 [0 - 35], **GPT** - 12 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.7 [3.9 - 11.1], - Hematii 3.47 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 10.2 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 30.6 [36.0 - 48.0], - VEM 88.2 [81.0 - 99.0], - HEM 29.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.2 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 17.3 [9.9 - 15.5], - Trombocite 79 [150 - 450], - MPV 9.1 [6.5 - 14.0], - NEUT% 89.36 [40 - 70], - LYMPH% 6.12 [20 - 40], - MONO% 2.69 [3.0 - 10.0], - EO% 0.85 [0 - 5], - BASO% 0.98 [0 - 2], - NEUT# 8.662 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.593 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.261 [0.21 - 0.92], - EO# 0.083 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.095 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 188.81 [0 - 6.4], **K** - 4.8 [3.5 - 5.1], **LDH** - 220 [0 - 250], **Na** - 137 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 5.16 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) 11.4 [9.7 - 14.2], - INR 0.95 [0.8 - 1.2], - PT (%) 116.9 [70 - 130], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

08.10.2020

Albumina serica - 3.05 [3.5 - 5.2], **APTT** - APTT(sec) 26.3 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Bicarbonat** - 29 [22 - 29], **Calciu ionic** - 4.2 [4.2 - 5.3], **Calciu total** - 8.05 [8.4 - 10.6], **Colinesteraza** - 4100 [5320 - 12920], **Creatinina** - 0.29 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 3.56 [0 - 0.55], **Feritina** - 540.5 [11.0 - 306.8], **Fibrinogen** - 462.55 [180 - 400], **Glicemie** - 73 [70 - 105], **GOT** - 27 [0 - 35], **GPT** - 11 [0 - 35], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.9 [3.9 - 11.1], - Hematii 2.77 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 8.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 24.4 [36.0 - 48.0], - VEM 88.1 [81.0 - 99.0], - HEM 29.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 15.8 [9.9 - 15.5], - Trombocite 64 [150 - 450], - MPV 8.9 [6.5 - 14.0], - NEUT% 83.01 [40 - 70], - LYMPH% 9.02 [20 - 40], - MONO% 6.46 [3.0 - 10.0], - EO% 0.51 [0 - 5], - BASO% 1.00 [0 - 2], - NEUT# 4.902 [1.8 - 7.4], - LYMPH# 0.532 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.382 [0.21 - 0.92], - EO# 0.030 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.059 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 290.16 [0 - 6.4], **K** - 4.4 [3.5 - 5.1], **LDH** - 213 [0 - 250], **Na** - 136 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 7.55 [0 - 1], **Proteine totale** - 5.21 [6.2 - 8.3], **Timp de protrombina** - PT (sec) 12.3 [9.7 - 14.2], - INR 1.03 [0.8 - 1.2], - PT (%) 95.5 [70 - 130], **Lactat** - 1.28 [0.5 - 2.2]

11.10.2020

Albumina serica - 2.98 [3.5 - 5.2], **APTT** - APTT(sec) 21.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Calciu total** - 9.1 [8.4 - 10.6], **Creatinina** - 0.42 [0.5 - 1.2], **D-Dimeri** - 2.69 [0 - 0.55], **Factor Reumatoid** - 7.51 [0 - 14], **Feritina** - 442.3 [11.0 - 306.8], **Fier** - 20.1 [33 - 193], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.0 [3.9 - 11.1], - Hematii 2.75 [3.88 - 4.99], - Hemoglobina 8.1 [11.5 - 15.4], - Hematocrit 23.9 [36.0 - 48.0], - VEM 86.9 [81.0 - 99.0], -

HEM 29.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 15.7 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 106 [150 - 450] , - MPV 8.1 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 84.65 [40 - 70] , - LYMPH% 8.31 [20 - 40] , - MONO% 5.17 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.48 [0 - 5] , - BASO% 1.39 [0 - 2] , - NEUT# 6.789 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.667 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.415 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.039 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.112 [0 - 0.13] , **Imunoglobulina A** - 171 [70 - 400] , **Imunoglobulina G** - 736 [700 - 1600] , **Imunoglobulina M** - 48 [40 - 230] , **Interleukina 6** - 513.50 [0 - 6.4] , **K** - 3.7 [3.5 - 5.1] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 8.57 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) 13.1 [9.7 - 14.2] , - INR 1.10 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 80.7 [70 - 130] , **Procalcitonina** - 0.13 ng/ml [-]

13.10.2020

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

14.10.2020

D-Dimeri - 1.77 [0 - 0.55] , **Determinare grup sangvin** - B III [-] , **Determinare Rh** - Pozitiv [-] , **Feritina** - 397.5 [11.0 - 306.8] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.4 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.21 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 6.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 19.3 [36.0 - 48.0] , - VEM 87.3 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 16.4 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 221 [150 - 450] , - MPV 8.6 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 93.66 [40 - 70] , - LYMPH% 4.26 [20 - 40] , - MONO% 1.88 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.00 [0 - 5] , - BASO% 0.20 [0 - 2] , - NEUT# 5.084 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.231 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.102 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.000 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.011 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 126.15 [0 - 6.4] , **Proteina C reactiva** - 3.73 [0 - 1]

15.10.2020

Hemoleucograma completa - Leucocite 4.6 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.87 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 8.5 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 24.9 [36.0 - 48.0] , - VEM 86.5 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.6 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.1 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 15.4 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 235 [150 - 450] , - MPV 8.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 80.92 [40 - 70] , - LYMPH% 6.86 [20 - 40] , - MONO% 12.05 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.00 [0 - 5] , - BASO% 0.17 [0 - 2] , - NEUT# 3.749 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.318 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.558 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.000 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.008 [0 - 0.13]

20.10.2020

Amilaza - 90 [0 - 100] , **APTT** - APTT(sec) 46.5 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **D-Dimeri** - 1.93 [0 - 0.55] , **Eozinofile totale** - Eozinofilie totala (numar/microlitru) 10 [-] , **Fibrinogen** - 232.92 [180 - 400] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 13.1 [3.9 - 11.1] , - Hematii 1.57 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 4.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 13.7 [36.0 - 48.0] , - VEM 87.0 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.5 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 15.5 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 316 [150 - 450] , - MPV 9.8 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 86.26 [40 - 70] , - LYMPH% 5.29 [20 - 40] , - MONO% 8.07 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.06 [0 - 5] , - BASO% 0.32 [0 - 2] , - NEUT# 11.259 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.690 [1.1 - 3.5] , - MONO# 1.054 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.008 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.042 [0 - 0.13] , **K** - 2.8 [3.5 - 5.1] , **Lipaza** - 58 [0 - 60] , **Na** - 142 [136 - 146] , **Timp de protrombina** - PT (sec) 20.0 [9.7 - 14.2] , - INR 1.74 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 42.5 [70 - 130]

23.09.2020

Urocultura - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-] , **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [-] , **Interleukina 6** - 785.12 [0 - 6.4] , **Procalcitonina** - 14.10 ng/ml [-]

12.10.2020

Fungigrama Difuzimetrica 1 - _S_FluconazolNotSDD=Sensibil Dependent de Doza, S=Sensibil, R=Rezistent, I=IntermediarFungigrama a fost efectuata conform standardelor CLSI in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare. [-] , **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [negativ (<1mg/dl) -] , - Urobilinogen normal [normal (<2mg/dl) -] , - Cetona 5 [negativ (<15mg/dl) -] , - Acid ascorbic negativ [negativ (<20mg/dl) -] , - Glucoza normal [normal (<50mg/dl) -] , - Proteine negativ [negativ (<30mg/dl) -] , - Eritrocite 300 [negativ (<5Ery/ul) -] , - PH 5 [5 - 6] , - Nitriti negativ [negativ -] , - Leucocite 500 [negativ (<25Leu/ul) -] , - Densitate 1.029 [1015 - 1025] , - Hematii eumorfe 90.90 [0.00 - 2.3] , - Leucocite 738.30 [

0.00 - 2.7] , - Numar total de cristale 12.40 [0.00 - 1.4] , - Alte cristale 10.10 [0.00 - 1.4] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.4] , - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.60 [0.00 - 1.4] , - Cristale fosfati tricalcici 0.60 [0.00 - 1.4] , - Cristale acid uric 1.10 [0.00 - 1.4] , - Cilindri hialini 0.00 [0.00 - 0.5] , - Cilindri patologici 0.00 [0 - 0.3] , - Alti cilindri patologici 0.00 [0.00 - 0.3] , - Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.3] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.3] , - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.3] , - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.3] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 7.90 [0.00 - 0.5] , - Celule epiteliale scuamoase plate 1.10 [0.00 - 1.1] , - Levuri 641.80 [0.00 - 0.7] , - Bacterii 88.30 [0.00 - 29.5] , - Filamente de mucus 5.10 [0.00 - 60.00] , **Urocultura** - > 105 UFC/ml: Candida albicans; [-]

18.10.2020

Creatinina - 0.31 [0.5 - 1.2] , **D-Dimeri** - 2.01 [0 - 0.55] , **Feritina** - 392.3 [11.0 - 306.8] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 4.3 [3.9 - 11.1] , - Hematii 3.65 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 10.9 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 31.5 [36.0 - 48.0] , - VEM 86.4 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.9 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 15.9 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 358 [150 - 450] , - MPV 9.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 57.93 [40 - 70] , - LYMPH% 21.00 [20 - 40] , - MONO% 15.59 [3.0 - 10.0] , - EO% 4.94 [0 - 5] , - BASO% 0.54 [0 - 2] , - NEUT# 2.470 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.895 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.665 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.211 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.023 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 99.98 [0 - 6.4] , **K** - 3.7 [3.5 - 5.1] , **Na** - 138 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 1.81 [0 - 1] , **Fungigrama Difuzimetrica 1** - Candida albicans _S_FluconazolNotSDD=Sensibil Dependent de Doza, S=Sensibil, R=Rezistent, I=IntermediarFungigrama a fost efectuata conform standardelor CLSI in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare. [-] , **Fungigrama Difuzimetrica 2** - Candida glabrata _SDD_FluconazolNotSDD=Sensibil Dependent de Doza, S=Sensibil, R=Rezistent, I=IntermediarFungigrama a fost efectuata conform standardelor CLSI in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare. [-] , **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [negativ (<1mg/dl) -] , - Urobilinogen normal [normal (<2mg/dl) -] , - Cetona negativ [negativ (<15mg/dl) -] , - Acid ascorbic negativ [negativ (<20mg/dl) -] , - Glucoza normal [normal (<50mg/dl) -] , - Proteine negativ [negativ (<30mg/dl) -] , - Eritrocite 300 [negativ (<5Ery/ul) -] , - PH 7.5 [5 - 6] , - Nitriti negativ [negativ -] , - Leucocite 500 [negativ (<25Leu/ul) -] , - Densitate 1.010 [1015 - 1025] , - Hematii eumorfe 300.60 [0.00 - 2.3] , - Leucocite 171.10 [0.00 - 2.7] , - Numar total de cristale 1.40 [0.00 - 1.4] , - Alte cristale 1.10 [0.00 - 1.4] , - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.4] , - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.30 [0.00 - 1.4] , - Cristale fosfati tricalcici 0.00 [0.00 - 1.4] , - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.4] , - Cilindri hialini 0.40 [0.00 - 0.5] , - Cilindri patologici 0.10 [0 - 0.3] , - Alti cilindri patologici 0.10 [0.00 - 0.3] , - Cilindri granulosi 0.00 [0.00 - 0.3] , - Cilindri eritrocitari 0.00 [0.00 - 0.34] , - Cilindri leucocitari 0.00 [0.00 - 0.3] , - Cilindri grasosi 0.00 [0.00 - 0.3] , - Cilindri cerosi 0.00 [0.00 - 0.3] , - Celule epiteliale nescoamoase rotunde 1.00 [0.00 - 0.5] , - Celule epiteliale scuamoase plate 1.90 [0.00 - 1.1] , - Levuri 13.70 [0.00 - 0.7] , - Bacterii 30.10 [0.00 - 29.5] , - Filamente de mucus 5.00 [0.00 - 60.00] , **Urocultura** - > 105 UFC/ml:Candida albicans si Candida glabrata [-]

21.10.2020

APTT - APTT(sec) 48.7 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 1.15 [0.5 - 1.2] , **D-Dimeri** - 0.94 [0 - 0.55] , **Fosfataza alcalina** - 45 [35 - 105] , **Gama GT** - 13 [0 - 50] , **GOT** - 35 [0 - 35] , **GPT** - 18 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 17.59 [3.9 - 11.1] , - Hematii 1.71 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 5.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 14.9 [36.0 - 48.0] , - VEM 87.1 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.9 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 177 [150 - 450] , - NEUT% 87.7 [40 - 70] , - LYMPH% 6.3 [20 - 40] , - MONO% 5.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.1 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 15.45 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 1.10 [1.1 - 3.5] , - MONO# 1.02 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.01 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 14.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 18.4 [10 - 16.5] , - MPV 13.1 [6.5 - 14.0] , **LDH** - 195 [0 - 250] , **Proteina C reactiva** - 10.08 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) 23.7 [9.7 - 14.2] , - INR 2.09 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 34.5 [70 - 130] , **Uree** - 33 [0 - 71]

22.10.2020

APTT - APTT(sec) 44.4 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 1.32 [0.5 - 1.2] ,
Hemoleucograma completa - Leucocite 14.47 [3.9 - 11.1] , - Hematii 2.71 [3.88 - 4.99] , -
Hemoglobina 8.2 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 23.5 [36.0 - 48.0] , - VEM 86.7 [81.0 - 99.0] , -
HEM 30.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.9 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 77 [150 - 450] , -
NEUT% 79.1 [40 - 70] , - LYMPH% 17.5 [20 - 40] , - MONO% 3.2 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.1
[0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 11.45 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 2.53 [1.1 - 3.5] , -
MONO# 0.47 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.01 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV
14.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 23.1 [10 - 16.5] , - MPV 13.7 [6.5 - 14.0] , **Proteina C reactiva** -
16.90 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) 27.4 [9.7 - 14.2] , - INR 2.45 [0.8 - 1.2] , -
PT (%) 28.8 [70 - 130] , **Uree** - 38 [0 - 71]

22.09.2020

25OH VitaminaD Total - 3.62 [Deficient: < 20Insuficient: 20 - 30Suficient: 30-100Limita
superioara de siguranta: >100 -] , **Albumina serica** - 2.73 [3.5 - 5.2] , **APTT** - APTT(sec) 30.6
[22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Bilirubina Totala** - 0.52 [0.0 - 1.2] , **Calciu total** - 8.62 [8.4
- 10.6] , **Colinesteraza** - 4370 [5320 - 12920] , **Creatinina** - 2.41 [0.5 - 1.2] , **D-Dimeri** - 4.46
[0 - 0.55] , **Feritina** - 679.8 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 878.09 [180 - 400] , **Glicemie** - 128
[70 - 105] , **GOT** - 24 [0 - 35] , **GPT** - 5 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite
13.2 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.60 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.6 [11.5 - 15.4] , -
Hematocrit 42.4 [36.0 - 48.0] , - VEM 92.0 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.5 [25.0 - 33.0] , -
CHEM 32.0 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 17.2 [9.9 - 15.5] , - Trombocite 152 [150 - 450] , -
MPV 10.2 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 95.94 [40 - 70] , - LYMPH% 1.93 [20 - 40] , - MONO%
1.95 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.00 [0 - 5] , - BASO% 0.18 [0 - 2] , - NEUT# 12.706 [1.8 - 7.4] ,
- LYMPH# 0.256 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.259 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.000 [0.00 - 0.67] , -
BASO# 0.024 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - >1620.00 [0 - 6.4] , **K** - 4.3 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 279
[0 - 250] , **Na** - 159 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 55.98 [0 - 1] , **Proteine totale** - 6.03 [6.2
- 8.3] , **Test rapid Procalcitonina** - 11.54 [0 - 0.5] , **Timp de protrombina** - PT (sec) 15.7
[9.7 - 14.2] , - INR 1.34 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 58.6 [70 - 130] , **Trigliceride** - 192 [0 - 150] ,
Uree - 159 [0 - 71] , **VSH** - 63 [1 - 20]

24.09.2020

APTT - APTT(sec) 27.3 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 2.11 [0.5 - 1.2] ,
D-Dimeri - 2.73 [0 - 0.55] , **Fibrinogen** - 789.23 [180 - 400] , **Glicemie** - 437 [70 - 105] ,
Interleukina 6 - 780.94 [0 - 6.4] , **K** - 3.9 [3.5 - 5.1] , **Na** - 134 [136 - 146] , **Proteina C**
reactiva - 33.41 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) 16.0 [9.7 - 14.2] , - INR 1.37 [0.8
- 1.2] , - PT (%) 56.8 [70 - 130] , **Uree** - 170 [0 - 71] , **Interleukina 6** - 755.56 [0 - 6.4] ,
APTT - APTT(sec) 28.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **D-Dimeri** - 7.92 [0 - 0.55] ,
Fibrinogen - 624.64 [180 - 400] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.96 [3.9 - 11.1] ,
- Hematii 4.31 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 13.1 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 37.4 [36.0 -
48.0] , - VEM 86.8 [81.0 - 99.0] , - HEM 30.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 35.0 [31.6 - 35.8] , -
Trombocite 160 [150 - 450] , - NEUT% 94.6 [40 - 70] , - LYMPH% 3.1 [20 - 40] , -
MONO% 2.2 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 8.47 [1.8 -
7.4] , - LYMPH# 0.28 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.20 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , -
BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 17.1 [9.9 - 15.5] , - PDW* 18.7 [10 - 16.5] , - MPV
13.1 [6.5 - 14.0] , **Proteina C reactiva** - 17.93 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) 17.2
[9.7 - 14.2] , - INR 1.48 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 50.5 [70 - 130] , **Procalcitonina** - 192.37 ng/ml
[-]

27.09.2020

APTT - APTT(sec) 24.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Calciu total** - 8.61 [8.4 - 10.6] ,
Colinesteraza - 4308 [5320 - 12920] , **Creatinina** - 0.81 [0.5 - 1.2] , **D-Dimeri** - 11.83 [0 -
0.55] , **Feritina** - 812.0 [11.0 - 306.8] , **Fibrinogen** - 372.33 [180 - 400] , **Glicemie** - 183 [70 -
105] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.25 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.24 [3.88 - 4.99
] , - Hemoglobina 12.6 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 36.1 [36.0 - 48.0] , - VEM 85.1 [81.0 -
99.0] , - HEM 29.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.9 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 166 [150 - 450]
 , - NEUT% 95.0 [40 - 70] , - LYMPH% 1.9 [20 - 40] , - MONO% 3.0 [3.0 - 10.0] , - EO%

0.0 [0 - 5] , - BASO% 0.1 [0 - 2] , - NEUT# 9.74 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.19 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.31 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.00 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 17.5 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.8 [10 - 16.5] , - MPV 11.9 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 217.79 [0 - 6.4] , **K** - 4.7 [3.5 - 5.1] , **Na** - 138 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 2.76 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) 11.9 [9.7 - 14.2] , - INR 1.00 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 104.3 [70 - 130] , **Uree** - 87 [0 - 71] , **Procalcitonina** - 68.60 ng/ml [-]

30.09.2020

Albumina serica - 3.33 [3.5 - 5.2] , **Calciu ionic** - 4.3 [4.2 - 5.3] , **Calciu total** - 8.71 [8.4 - 10.6] , **Creatinina** - 0.47 [0.5 - 1.2] , **D-Dimeri** - 7.89 [0 - 0.55] , **Feritina** - 605.8 [11.0 - 306.8] , **GOT** - 31 [0 - 35] , **GPT** - 13 [0 - 35] , **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 11.9 [3.9 - 11.1] , - Hematii 4.12 [3.88 - 4.99] , - Hemoglobina 12.1 [11.5 - 15.4] , - Hematocrit 35.9 [36.0 - 48.0] , - VEM 86.9 [81.0 - 99.0] , - HEM 29.4 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 17.0 [9.9 - 15.5] , - Trombocyte 115 [150 - 450] , - MPV 8.7 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 92.81 [40 - 70] , - LYMPH% 4.23 [20 - 40] , - MONO% 2.41 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.35 [0 - 5] , - BASO% 0.20 [0 - 2] , - NEUT# 11.060 [1.8 - 7.4] , - LYMPH# 0.505 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.287 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.042 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.024 [0 - 0.13] , **Interleukina 6** - 428.98 [0 - 6.4] , **K** - 5.6 [3.5 - 5.1] , **Na** - 137 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 4.35 [0 - 1] , **Proteine totale** - 5.69 [6.2 - 8.3] , **Test rapid Procalcitonina** - 9.99 [0 - 0.5]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T02202 - tomografia computerizata a toracelui, abdomenului si pelvisului cu substanta de contrast intravenoasa ~ Rezultat: CT toraco-abdomino-pelvin cu substanta de contrast DLP = 888 mGy*cm Imagini intens artefactate de miscarile respiratorii ale pacientei. In aceste conditii: La nivel toracic: Asimetrie toracica importanta datorita scoliozei La nivelul parenchimului pulmonar se pun in evidenta cateva arii de condensare in banda, predominant periferic si minime plaje de sticla mata, de dimensiuni juxtacentimetrice. Post-contrast, pe imaginile de Angio-CT pulmonar realizate se identifica un tromb partial in artera pulmonara stanga, ce se extinde pe ramura lobara inferioara. Exista atelectazie a segmentului bazal lateral, care se opacifiaza omogen post-contrast (fara semne CT de infarct pulmonar). Exista un tromb partial si in artera pulmonara dreapta cu extensie pe originea arterei lobare medii, care pare complet obturata de tromb. Cele doua ramuri segmentare ale lobului mediu nu se identifica in distalitate. La momentul examinarii nu se vizualizeaza semne CT de infarct pulmonar la acest nivel. Calibrul trunchiului arterei pulmonare este pastrat (33 mm), fara semne de dilatare a VD. Aorta de calibr normal, fara defecte de opacifiere. Colectie pleurala bilaterala, in cantitate mica, cu o grosime decliva de 1-2 cm. Fara colectii pericardice. Fara adenopatii mediastinale. La nivel abdomino-pelvin: Ficatul si splina fara aspecte patologice nativ sau post-contrast. Colectist cu pereti subtiri, usor destins si dimensiuni de 3,8 / 9,3 cm. Glande suprarenale, ambii rinichi de aspect morfologic normal. Functie secretorie normala, fara dilatari de cavitati excretorii urinare. Pancreas fara aspecte patologice evidente CT. Anse intestinale nedilate cu priza de contrast parietala de aspect normal. Multipli diverticuli sigmoidieni, unii cu perete hiperdens spontan, posibil calcificat. Vezica urinara in semn vacuitate, sondata. Uter corepunzator varstei. Fara lichid liber intra-abdominal. Tromboza completa a venei iliace comune stangi de la origine, extinsa pe vena iliaca externa si pe portiunea proximala a venei femurale comune. Fara leziuni suspecte in fereastra osoasa. Importantă scolioza DL, in forma de "S". CONCLUZIE: Leziunile parenchimoase pulmonare descrise sunt compatibile cu o pneumonie COVID 19 cu afectare minima, de 5-10%. Atelectazia segmentului bazal-lateral al LIS. Embolie pulmonara proximala, partiala, bilaterala, cu extensie pe artera lobului mediu si pe lobara inferioara stanga. Fara semne de hipertensiune pulmonara semnificativa decelabile pe examinarea CT. Tromboza completa a venei iliace comune si externe din stanga. Fara alte aspecte patologice semnificative la nivel abdomino-pelvin. || T02601 - tomografia computerizata a membrelor || T02708 - angiogramografia computerizata a pelvisului, cu substanta de contrast intravenoasa ~ Rezultat: ANGIO-CT membru inferior drept cu injectare la nivelul venelor superficiale ale gambei La nivelul compartimentelor medial si posterior al coapsei drepte se vizualizeaza voluminoase colectii localizate in structurile musculare, cu densitati mixte, lichidiene si hemoragice (de pana la 60-70 UH), cu dimensiuni de AP=11cm, LL=14cm masurate in treimea superioara a coapsei si o lungime in ax CC de 28cm (1/3 superioara si medie a coapsei). Mentionam ca se vizualizeaza minima extravazare a substantei de contrast la nivelul hematoamelor coapsei drepte pe faza venoasa sub rezerva artefactelor date de structurile osoase. In coapsa stanga in compartimentul medial se vizualizeaza cel putin 3 colectii cu densitati mixte (lichidiene si hemoragice) in structura muschilor adductori (2,2/2,4cm cea mai mare). Se vizualizeaza alte mici hematoame in compartimentul posterior al coapsei stangi in 1/3 superioara si medie, cu dimensiuni de 1,6/1,5cm, 1,7/1,8 respectiv 1,4/1,3cm. Colectie cu densitati crescute (hemoragice 50-70 UH) se vizualizeaza si in structura muschiului obturator intern stang (37/17cm). Mic hematom in compartimentul lateral al gambei stangi de 10/10mm. Importante infiltrate in partile moi ale peretelui abdominal bilateral, ale bazinului si ale membrelor inferioare. Vezica urinara sondata. Se vizualizeaza capatul distal al sondei nazogastrice la nivelul duodenului. Uter cu structura inomogena. Modificari edematoase de alura inflamatorie la nivelul rectului si sigmoidului, cu multipli diverticuli necomplicati la acest nivel, cu infiltrarea grasimii presacrate si a grasimii peri-recto-sigmoidiene. Aorta abdominala, iliacele comune, interne si externe permeabile. Arterele femurale comune, femuralele profunde si femuralele superficiale permeabile bilateral, cu mentiunea unor importante placi ateromatoase calcificate la nivelul arterelor femurale superficiale, cu o stenoza stransa in 1/3 distala a coapsei drepte. Importante modificari spondilozice lombo-sacrate. CONCLUZIE: Voluminoase hematoame in compartimentul medial si posterior al coapsei drepte, cu minima sangerare activa sub rezerva artefactelor osoase (minima extravazare de substanta de contrast), ce ocupa treimea superioara si medie a coapsei drepte. Mici hematoame intramusculare in coapsa stanga (muschi adductori, obturator intern si compartiment posterior in treimea superioara si medie). Modificari inflamatorii recto-sigmoidiene. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 23.09.2020 Rg.pulm. D=2.8 Gym2C importanta cifo-scolioza cu deplasarea coloanei vertebrale si proiectarea acesteia peste campul pulmonar drept. In aceste conditii se vizualizeaza o opacifiere inomogena 1/2 inferioare drepte- probabile focare de condensare. In stanga nu se vizualizeaza leziuni active. SCD stg. pensat, SCD drept opacifiat. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.10.2020 RGR. PULM in AP DD. 95 kV/ 1,5 mAs Importantă scolioza si deformare toracica. In aceste conditii se vizualizeaza cateva opacitati in banda in 1/2 inferioara laterotoracica dreapta. Fara alte leziuni pulmonare decelabile pe Rgr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 07.10.2020 RG. PULM. APDD -D=4,3 Gym2Comp. cu rgr din 23.09 aspectul rgr este nemodificat. In aceste conditii, opacifierea bazala dreapta poate reprezenta o afectare pulmonara mai veche. A se corela cu ex. clinico-biologice si APP.

Altele

Tratament efectuat

ADDAMEL N 20*10ML || ADRENALINA TERAPIA 1MG/ML*10f*1ml || ALBUNORM 200G/L SOL.PERF. X 100ML || APA DISTILATA PT.PREP.INJ. 500ML || BICARBONAT DE SODIU 8.4% 100ML || CEFORT 1G X 10FLX15ML || CLEXANE 4000UI ANTI-XA/0.4ML*10SER.PREUMPL. || CLEXANE 6000UI (60MG)/ 0,6ML * 10 SER. PRE. || CLORURA DE POTASIU 7.45% || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || FITOMENADIONA 10MG/1ML || FLUCONAZOL KABI 2MG/ML - 400MG/200ml X 10fl || FLUCONAZOL 2MG/ML INFOMED || FLUIMUCIL 300MG/3ML sol.inj*5f || FUROSEMID 20MG/2ML || FUROSEMID HAMELN 10MG/ML*10FIOLE || GELOFUSINE 4% 500ML || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLUCOSE 5%-500ML -BRAUN || GLUCOZA 10% - 500ML || GLUCOZA 5% 500ml BRAUN || HEPARIN-BELMED 5000UI/ML SOLUTIE INJECTABILA || HEPATHROMBIN 300UI/G 40G UNG || HYDROXYCHLOROQUINE SULPHATE 200MG*100CPR. || INVANZ 1G PB .PT.CONC.PT.SOL.PERF.*1FL || KINERET 100MG/0.67ML SOL. IN SERINGA PREUMPLUTA*0.67ML F || LINEZOLID INF 2MG/ML SOL. PERF.300MLX10PG || MEROPENEM ATB PULB.SOL.INJ. 500MG || METOPROLOL 50MG-30 CPR-MAGISTRA || MIOFILIN 24MG/ML 10ML*5FI || MORFINA 20 MG/ML 1ML || NIDOFLOL CREMA || NUTRISON MULTIFIBRE 500ML || OMEZ SOL.PERF.40MG || OMNIPAKE 350MG L/ML 100ML*10FL || PANTOPRAZOL SUN 40MG.pulb.sol.injX1FL-AP-ATI || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PIPERACILINA/TAZOBACTAM KABI 4GR || REVIKEN 40GR || RINGER 500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML-BRAUN || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || SER HIPERTONIC 5.85% 20ML || SULFAT DE MAGNEZIU 250MG/ML 5ML || VENTOLIN INHALER CFC-Free*100mcg/doza 200doze || VITAMINA B1 ZENTIVA 100MG/2ML*5FIOLE || VITAMINA B6 ZENTIVA 50MG/2ML || VOLUVEN 6% 500ML || XILINA 10MG/ML SOL INJ*5FIOLE*10ML(ZENTIVA)

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

EPICRIZA

Pacienta in varsta de 87 de ani, institutionalizata la Centrul de ingrijire varstnici CASA HERMINA Gilau, cunoscuta cu boala Alzheimer, patologii cardiovasculare (HTA std. II B, cardiopatie ischemica, angina pectorala de efort, insuficienta circulatorie vertebro-bazilara, cu repetate AVC ischemice tranzitorii), BPOC std II Gold, gastroduodenita cronica, esofagita de reflux, spondiloza cervico-dorso-lombara cu radiculalgii, cifoscolioza, osteoporoza, incontinenta urinara, se interneaza cu diagnosticul de infectie SARS CoV-2 confirmata prin test PCR detectabil in data de 18.09.2020 (cod DSP: CJ 54192).

Din ancheta epidemiologica retinem ca pacienta provine din focar de la centru de ingrijiri. Anamneza este deficitara din cauza starii generale alterata, pacienta fiind constienta, dar necooperanta. Din heteroanamneza retinem ca pacienta a prezentat dispnee de repaus si alterarea starii generale cu aproximativ 2 zile anterior internarii.

Examenul obiectiv la internare releva o pacienta cu stare generala alterata, afebrila, constienta, dar somnolenta, necooperanta, areactiva, casectica, grabatara, adinamica, tegumente palide, cu semne clinice de deshidratare medie, este dispneica, polipneica (FR 30/min), fara tuse, cu desaturare in aerul atmosferic la 90-91%; SatO2 ajunge la 95% sub oxigenoterapie 6L/min, torace deformat cifoscoliotic, murmur vezicular diminuat cu raluri crepitante in 1/2 inferioara a hemitoracelui stanga, hipotensiva TA=90/60bpm, tahicardica pana la 130 bpm, abdomen excavat, depresibil, nedureros, fara organomegalii palpabile, zgomote hidroaerice prezente, oligurica, cu urini hipercrome; se monteaza sondo uretro-vezicala si SNG.

Laboratorul evidentiaza leucocitoza cu neutrofilie; trombocite initial in valori normale, ulterior trombocitopenie moderata care in dinamica s-a corectat, sindrom inflamator marcat; 2 perechi hemoculturi si urocultura fara crestere bacteriana; retentie azotata si diselectrolitemie (hipersodemie importanta, hipocalcemie moderata) corectat; d-dimeri mult reactionati, dara care in dinamica sunt in remisie, colinesteraza scazuta, hipoproteinemie si hypoalbuminemie

Radiografia pulmonara (23.09) evidentiaza o importanta cifo-scolioza cu deplasarea coloanei vertebrale si proiectarea acesteia peste campul pulmonar drept; in aceste conditii se vizualizeaza o opacifiere inomogena in 1/2 inferioare drepte- probabile focare de condensare. SCD stg pensat, SCD drept opacifiat.

Radiografia de control (7.10) descrie, comparativ cu rgr din 23.09 aspect nemodificat; in aceste conditii, opacifierea bazala dreapta poate reprezenta o afectare pulmonara mai veche.

In 12.10 se efectueaza examen CT-toracic nativ si angi-CT- toraco-abdomino-pelvin, care indica: imagini intens artefactate de miscarile respiratorii ale pacientei. In aceste conditii: La nivel toracic: Asimetrie toracica importanta datorita scoliozei

La nivelul parenchimului pulmonar se pun in evidenta cateva arii de condensare in banda, predominant periferic si minime plaje de sticla mata, de dimensiuni juxtacentimetrice. Post-contrast,

pe imaginile de Angio-CT pulmonar realizate se identifica un tromb partial in artera pulmonara stanga, ce se extinde pe ramura lobara inferioara. Exista atelectazie a segmentului bazal lateral, care se opacifica omogen post-contrast (fara semne CT de infarct pulmonar). Exista un tromb partial si in artera pulmonara dreapta cu extensie pe originea arterei lobare medii, care pare complet obturata de tromb. Cele doua ramuri segmentare ale lobului mediu nu se identifica in distalitate. La momentul examinarii nu se vizualizeaza semne CT de infarct pulmonar la acest nivel. Calibrul trunchiului arterei pulmonare este pastrat (33 mm), fara semne de dilatare a VD. Aorta de calibr normal, fara defecte de opacifiere. Colectie pleurala bilaterala, in cantitate mica, cu o grosime decliva de 1-2 cm. Fara colectii pericardice. Fara adenopatii mediastinale. La nivel abdomino-pelvin: Ficat si splina fara aspecte patologice nativ sau post-contrast. Colecist cu pereti subtiri, usor destins si dimensiuni de 3,8 / 9,3 cm. Glande suprarenale, ambii rinichi de aspect morfologic normal. Functie secretorie normala, fara dilatari de cavitati excretorii urinare. Pancreas fara aspecte patologice evidente CT. Anse intestinale nedilate cu priza de contrast parietala de aspect normal. Multipli diverticuli sigmoidieni, unii cu perete hiperdens spontan, posibil calcificat. Vezica urinara in semnificativitate, sondata. Uter corepunzator varstei. Fara lichid liber intra-abdominal.

Tromboza completa a venei iliace comune stangi de la origine, extinsa pe vena iliacă externa si pe portiunea proximala a venei femurale comune. Fara leziuni suspecte in fereastra osoasa. Importanta scolioza DL, in forma de "S". **CONCLUZIE:** Leziunile parenchimatoase pulmonare descrise sunt compatibile cu o pneumonie COVID 19 cu afectare minima, de 5-10%. Atelectazia segmentului bazal-lateral al LIS. Embolie pulmonara proximala, partiala, bilaterala, cu extensie pe artera lobului mediu si pe lobara inferioara stanga. Fara semne de hipertensiune pulmonara semnificativa decelabile pe examinarea CT. Tromboza completa a venei iliace comune si externe din stanga. Fara alte aspecte patologice semnificative la nivel abdomino-pelvin.

EKG - traseu cu extrasistole, care prezinta interval QTc>500 (504), ce nu permite tratamentul cu Plaquenil.

Se interpreteaza ca si COVID-19 forma severa, sepsis etiologic neprecizat, mai probabil cu punct de plecare respirator.

La internare pacienta a fost izolata, s-a initiat regim alimentar corespunzator pe SNG, reechilibrare hidro-electrolitica parenterala, tratament antibiotic cu Linezolid (2x600 mg/zi timp de 12 zile), in asociere cu Ertapenem (1 g/zi iv timp de 1 zi), inlocuit ulterior cu Meropenem (3x1 g/zi iv timp de 12 zile), Anakinra (2x1 fiola/zi sc timp de 6 zile, intrerup datorita lipsei preparatului in farmacia spitalului), asociat se administreaza Clexane in doza profilactica, Dexametazona, primeste Albumina umana repetat; suplimentare nutritiva pe sonda nazo-gastrica cu Nutrison, vitaminoterapie cu Vitamina B1 si B6; oxigenoterapie pe masca simpla cu 4 l/min; s-a efectuat profilaxia leziunilor de decubit prin utilizarea saltelei antiescara; toaleta si pansamentului escare sacrate grad I.

Avand in vedere cresterea sindromului inflamator in 09.10 se decide intreruperea tratamentului cu Linezolid si Meropenem si initierea tratamentului antibiotic cu Piperacilina/tazobactam (4x4,5 g/zi iv timp de 10 zile); in 12.10 se schimba sonda uretro-vezicala si se recolteaza sumar si sediment urinar care prezinta hematurie microscopica si leucociturie; din urocultura s-a izolat Candida albicans pentru care a urmat tratament cu Fluconazol (400 mg/zi iv timp de 7 zile) conform antifungigramei; urocultura de control din 19.10 cu Candida spp.

In data de 15.10.2020 se recolteaza probe biologice care evidentiaza anemie severa (Hb=6,6 g.dL) motiv pentru care se administreaza 1 unitate MER izogrup, izoRh, bine tolerata, fara incidente in timpul si post-administrare si cu corectarea sindromului anemic.

Testul de control RT PCR SARS-CoV-2 (de control) proba 2 in data de 05.10.2020 este DETECTABIL.

Testul de control RT PCR SARS-CoV-2 (de control) proba 3 in data de 14.10.2020 este DETECTABIL.

In data de 20.10.2020 stare generala alterata, coma Glasgow 3 pct, SaO2=80% in a.a., TA=70/30 mmHg, AV=137/min in ritm de FiA, MV fiziologic fara raluri, prezinta 1 scaun melenic in scutei. Astrup arterial: alcaloza metabolica, pO2=110, SaO2=99%, lactat=5,5, K=1,9, Na=135, Hb=5,3 g/dl in scadere fata de determinare din 19.10.2020, se solicita 2 U MER izogrup izoRh BIII +, se termit 2 unitati O pozitiv, se monteaza SNG, 2 fl Omez 40 mg in bolus, se efectueaza consult gastroenterologic (Dr. Zaro) care recomanda continuarea protocolului de infuzie cu Pantoprazol, reechilibrare hemodinamica si respiratorie, iar ulterior EDS. Se decide transferul pacientei pe sectia TI2.

Se preia pe TI in 20.10.2020 de pe sectie pacienta in varsta de 87 de ani, cu diagnosticul mai sus mentionat. La preluare pacienta constienta, necooperanta, dezorientata-temporo spatial, cu pupile simetrice, intermediare, reactive la stimul luminos, cu tegumente si mucoase palide, uscate, casetice. Respirator - in respiratii spontane, eficiente, cu encasar de oxigenoterapie pe canula nazala cu flux de 10L/min cu PaO₂=66, MV prezent bilateral, fine raluri bronsice prezente bilateral. Hemodinamic - instabila cu encasar de suport vasoactiv in doze minime cu Noradrenalina pentru mentinerea TAM>70 mmHG, AV=90-100 bpm. Diureza prezenta exteriorizata la nivelul SV. Abdomen suplu, moale, mobil cu respiratia, ZHA prezente.

Pacienta prezinta soc hipovolemic cu Hb=5,9 motiv pentru care se transfuzeaza 2 U MER O I pozitiv fara incidente peritransfuzionale.

Se monteaza CA via a brahiala stg.

Se monteaza CVC via Vji dr., tehnica aseptica, fara incidente.

ASTRUP: acidoza metabolica, hipopotasemie, hpcalcemie, lactat reactionat, anemie severa

Pe parcursul noptii se deceleaza sindrom anemic sever, Hb-5.2. Se solicita 2 U MER B+ de la CTS Cluj-Napoca, se elibereaza 1U MER O+.

Evolutie stationara.

Scoruri internare:

APACHE II =22

SOFA =5

Mortalitate = 42%

In data de 21.10.2020 abdomen suplu, moale, cu sensibilitate la palpare in abdomenul inferior si duritate la palpare profunda, tranzit intestinal prezent cu mucus si fire de sange proaspat.

Se administreaza 2 unitati MER , fara incidente. Se solicita consult gastroenterologic telefonic pentru sangerare activa cu sange proaspat pe sonda nazogastrica, fara indicatie de endoscopie digestiva superioara , se continua tratamentul conservator.

Se observa la nivelul coapsei drepte si zonei inghino-genitale dr o formatiune tumorală cu semne celsiene, dura, sensibila la palpare care ridica suspiciunea de hematom , cu zona de echimoza cu dimensiune de 56 de cm la ora 22 in crestere pana la ora 24 de 60 de cm iar la ora 06 de 63 de cm cu Hb in continua scadere dimineata la 06 cu Hb=6,4 fara semne de sangerare din alta sursa.

Se ia legatura cu Spitalul clinic municipal (Dr. Stanca urologie) - cu recomandare de consult chirurgie generala apoi cei de la Chirurgie generala (d-na Dr. Mihaela) initial ne comunica faptul ca nu are indicatie chirurgicala la momentul consultului la ora 22 cu recomandare de supraveghere, efectuare de CT pelvis-coapsa si reevaluare in caz de evolutie nefavorabila.

S-a efectuat CT coapse si pelvis care evidentieaza voluminoase hematoame in compartimentul medial si posterior al coapsei drepte, cu minima sangerare activa sub rezerva artefactelor osoase (minima extravazare de substanta de contrast), ce ocupa treimea superioara si medie a coapsei drepte. Mici hematoame intramusculare in coapsa stanga (muschi adductori, obturator intern si compartiment posterior in treimea superioara si medie). Modificari inflamatorii recto-sigmoidiene.

Post examinare imagistica se ia legatura telefonic cu garda de Chirurgie Vasculara care indica, tratament conservator si reluarea consultului la agravarea simptomatologiei. Respirator in respiratii spontane cu oxigenoterapie pe masca simpla, cu un raport de P/F>300. Hemodinamic, in RS cu AV=110-120 instabila cu necesar se suport vasoactiv Noradrenalina pentru mentinerea TAM>65 mmHg. Diureza prezenta exteriorizata la nivelul SV, stimulata farmacologic cu diuretic de ansa in bolusuri. Abdomen moale, usor sensibil la palpare in regiunea hipogastrului, mobil cu miscarile respiratorii.

Pe parcursul zilei se transfuzeaza cu 1 U MER si 2 U PPC izogrup/izoRh (B II +)

In evolutie pacienta se deteriorizeaza neurologic, devine instabila hemodinamic, acidotica, oligurica, cu coagulopatie rezistenta la tratament. Pacienta cu patologie neurologica degenerativa avansata, cu MSOF secundar infectiei COVID.

In contextul cresterii hematomului de coapsa si a scaderilor vaolorilor Hb se resolicita consult CCV. Nu sunt locuri disponibile pe ATI pentru interventia chirurgicala. Se solicita garda ATI1, fara

posibilitate preluare pacient COVID pozitiv.

Se solicita garda chirurgie 5, fara posibilitate de interventie chirurgicala in cursul noptii.
Se efectueaza spica cu gheata coapsa, se transfuzeaza 1U MER, se corecteaza farmacologic coagulopatia. Hb stationara.

La ora 04.15 pacienta prezinta bradicardie severa neresponsiva la farmacoterapie, urmata de asistolie neresponsiva la manevrele de resuscitare. Se declara decesul la ora 04:45, se anunta familia si echipa de garda pe spital.

Tratament recomandat

Nota: Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate

Indicatie pentru revenire la internare

X Nu, nu este necesara revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

- ☐ S-a eliberat prescriptie medicală, caz în care se va înscrie seria si numarul acesteia
- ☐ Nu s-a eliberat prescriptie medicala deoarece nu a fost necesar
- ☒ Nu s-a eliberat prescriptie medicala

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

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

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

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

Se completează obligatoriu una din cele două informatii:

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

(cu viza Unitatii judetene de implementare a programului, pentru diabet)

Unitate judeteana de diabet zaharat:	
Nr. inregistrare al asiguratului:	

Data 23.10.2020

Sef sectie:

Medic curant:

Medic rezident:

Sef Lucrari Dr. MUNTEAN MONICA

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Dr. MONICA MUNTEAN
medic primar boli infectioase
cod 828242

Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

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

*) Scrisoarea medicala se întocmeste în două 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;