

BILET DE EXTERNARE / SCRISOARE MEDICALA *)

Stimate(a) coleg(a), va informam ca **IVANCIUC VASILE**, nascut la data de **25.11.1945**, CNP / cod unic de asigurare **1451125241673**, Adresa: **Jud.MARAMURES Loc.Sighetu Marmatiei Str.TRAIAN Bl.9 Ap.25** a fost internat in serviciul nostru in perioada: **31.08.2020 00:26 - 10.10.2020 21:40**, FO: **20696 F.O.** / nr. din Registrul de consultatii **BOLI INFECTIOASE I-ADULTI** si se externeaza: **DECEDAT**

Diagnostic:

PNEUMONIE BILATERALA SARS-COV-2
COVID-19 FORMA CRITICA
INSUFICIENTA ACUTA MULTIPLA DE ORGAN
INSUFICIENTA RESPIRATORIE ACUTA IOT+VM
SOC SEPTIC DE ETIOLOGIE NEPRECIZATA
COMA GCS=3 PCT (POSIBIL ENCEFALOPATIE HIPOXICA)
INSUFICIENTA RENALA ACUTA
BRONSITA PURULENTA CU BACILI GRAM-NEGATIVI
SEPSIS DE CATETER CU BACILLUS CEREUS
PNEUMOMEDIASTIN REMIS
PNEUMOTORACE ANTERIOR DREPT REMIS
INFECTIE NOZOCOMIALA
MIASTENIA GRAVIS FORMA OCULARA
ESCARA SACRATA
STOP CARDIAC

Motivele prezentarii

Anamneza

- factori de risc

Examen clinic

- general

- local

Examen de laborator:

01.09.2020

APTT - APTT (sec) 25.9 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.04 [0.7 - 1.4],
D-Dimeri - 0.57 [0 - 0.55], **Feritina** - 244.0 [23.9 - 336.2], **Glicemie** - 133 [70 - 105],
Hemoleucograma completa - Leucocite 14.1 [3.7 - 9.5], - Hematii 4.07 [4.32 - 5.66], -
Hemoglobina 13.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 39.1 [39.0 - 51.0], - VEM 96.2 [82.0 - 98.0],
- HEM 32.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8], - RDW-CV% 13.4 [9.9 - 15.5], -
Trombocite 270 [150 - 450], - MPV 8.8 [6.5 - 14.0], - NEUT% 93.29 [40 - 70], -
LYMPH% 3.78 [20 - 40], - MONO% 2.84 [3.0 - 10.0], - EO% 0.00 [0 - 5], - BASO% 0.09
[0 - 2], - NEUT# 13.173 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.533 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.401 [0.21 -
0.92], - EO# 0.000 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.013 [0 - 0.13], **Interleukina 6** - 32.58 [0 - 6.4
], **LDH** - 306 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 14.03 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT
(sec) (plasma) 11.3 [9.9 - 13.6], - PT (%) (plasma) 109.1 [70 - 130], - INR (plasma) 0.93 [
0.8 - 1.2], **Uree** - 42.1 [0 - 71]

02.10.2020

Bilirubina Directa - 0.95 [0 - 0.3], **Bilirubina Indirecta** - 0.53 [0 - 0.9], **Bilirubina Totala** - 1.48 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 1.86 [0.7 - 1.4], **GOT** - 111 [0 - 45], **GPT** - 52 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 9.73 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.80 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 25.8 [39.0 - 51.0], - VEM 92.1 [82.0 - 98.0], - HEM 30.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 250 [150 - 450], - NEUT% 84.7 [40 - 70], - LYMPH% 8.0 [20 - 40], - MONO% 4.1 [3.0 - 10.0], - EO% 2.4 [0 - 5], - BASO% 0.8 [0 - 2], - NEUT# 8.24 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.78 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.40 [0.21 - 0.92], - EO# 0.23 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.08 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.7 [9.9 - 15.5], - PDW* 14.9 [10 - 16.5], - MPV 11.5 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 20.88 [0 - 1], **Uree** - 70 [0 - 71]

03.09.2020

APTT - APTT(sec) 23.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 1.00 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 0.54 [0 - 0.55], **Glicemie** - 141 [70 - 105], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.14 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.97 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 37.7 [39.0 - 51.0], - VEM 95.0 [82.0 - 98.0], - HEM 32.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.0 [31.6 - 35.8], - Trombocite 407 [150 - 450], - NEUT% 94.0 [40 - 70], - LYMPH% 3.1 [20 - 40], - MONO% 2.8 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 14.24 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.47 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.42 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.8 [10 - 16.5], - MPV 10.4 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 41.67 [0 - 6.4], **K** - 4.3 [3.5 - 5.1], **LDH** - 380 [0 - 250], **Na** - 143 [136 - 146], **Proteina C reactiva** - 12.14 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) 14.2 [9.7 - 14.2], - INR 1.20 [0.8 - 1.2], - PT (%) 69.1 [70 - 130], **Uree** - 46 [0 - 71]

04.10.2020

Creatinina - 1.89 [0.7 - 1.4], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 14.20 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.81 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 26.3 [39.0 - 51.0], - VEM 93.6 [82.0 - 98.0], - HEM 31.0 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 236 [150 - 450], - NEUT% 89.5 [40 - 70], - LYMPH% 5.5 [20 - 40], - MONO% 2.4 [3.0 - 10.0], - EO% 1.8 [0 - 5], - BASO% 0.8 [0 - 2], - NEUT# 12.71 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.78 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.34 [0.21 - 0.92], - EO# 0.26 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.11 [0 - 0.13], - RDW-CV 16.4 [9.9 - 15.5], - PDW* 15.5 [10 - 16.5], - MPV 11.9 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 17.17 [0 - 1], **Uree** - 84 [0 - 71]

05.09.2020

Creatinina - 0.84 [0.7 - 1.4], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.66 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.84 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 36.2 [39.0 - 51.0], - VEM 94.3 [82.0 - 98.0], - HEM 32.6 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 492 [150 - 450], - NEUT% 96.2 [40 - 70], - LYMPH% 1.9 [20 - 40], - MONO% 1.9 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 15.06 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.30 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.30 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 11.8 [10 - 16.5], - MPV 10.4 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 8.79 [0 - 1], **Uree** - 71.2 [0 - 71]

05.10.2020

Bilirubina Directa - 0.56 [0 - 0.3], **Bilirubina Totala** - 0.68 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 2.11 [0.7 - 1.4], **GOT** - 40 [0 - 45], **GPT** - 27 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 19.84 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.78 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 26.3 [39.0 - 51.0], - VEM 94.6 [82.0 - 98.0], - HEM 31.3 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 264 [150 - 450], - NEUT% 89.6 [40 - 70], - LYMPH% 4.6 [20 - 40], - MONO% 3.8 [3.0 - 10.0], - EO% 1.4 [0 - 5], - BASO% 0.6 [0 - 2], - NEUT# 17.79 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.91 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.75 [0.21 - 0.92], - EO# 0.28 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.11 [0 - 0.13], - RDW-CV 17.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 15.8 [10 - 16.5], - MPV 12.4 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 17.17 [0 - 1], **Test rapid Procalcitonina** - 8.55 [0 - 0.5], **Uree** - 100 [0 - 71], **Creatinina** - 2.43 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 5.64 [0 - 0.55], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 21.23 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.59 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 24.4 [39.0 - 51.0], - VEM 94.2 [

82.0 - 98.0], - HEM 30.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 268 [150 - 450], - NEUT% 90.0 [40 - 70], - LYMPH% 5.2 [20 - 40], - MONO% 2.9 [3.0 - 10.0], - EO% 1.2 [0 - 5], - BASO% 0.7 [0 - 2], - NEUT# 19.10 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.11 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.62 [0.21 - 0.92], - EO# 0.26 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.14 [0 - 0.13], - RDW-CV 17.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 17.3 [10 - 16.5], - MPV 12.6 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 14.52 [0 - 1], **Uree** - 120 [0 - 71], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Nonreactiv (Index=0.646) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Nonreactiv (Index=0.450) [Index < 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.2 Incert >= 1.2 Reactiv -]

06.09.2020

Creatinina - 0.76 [0.7 - 1.4], **Feritina** - 654.7 [23.9 - 336.2], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.79 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.69 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 35.0 [39.0 - 51.0], - VEM 94.9 [82.0 - 98.0], - HEM 32.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 447 [150 - 450], - NEUT% 95.9 [40 - 70], - LYMPH% 2.2 [20 - 40], - MONO% 1.8 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 15.14 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.35 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.29 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.6 [10 - 16.5], - MPV 10.7 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 29.53 [0 - 6.4], **LDH** - 589 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 5.46 [0 - 1], **Uree** - 70 [0 - 71]

07.09.2020

Hemocultura - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [-]

08.10.2020

Bilirubina Directa - 1.21 [0 - 0.3], **Bilirubina Totala** - 1.38 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 3.33 [0.7 - 1.4], **GOT** - 163 [0 - 45], **GPT** - 70 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 16.49 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.58 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 24.9 [39.0 - 51.0], - VEM 96.5 [82.0 - 98.0], - HEM 31.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 226 [150 - 450], - NEUT% 87.0 [40 - 70], - LYMPH% 7.5 [20 - 40], - MONO% 4.0 [3.0 - 10.0], - EO% 0.7 [0 - 5], - BASO% 0.8 [0 - 2], - NEUT# 14.33 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 1.24 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.66 [0.21 - 0.92], - EO# 0.12 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.14 [0 - 0.13], - RDW-CV 18.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 19.8 [10 - 16.5], - MPV 13.0 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 11.76 [0 - 1], **Uree** - 171 [0 - 71]

07.10.2020

Creatinina - 2.75 [0.7 - 1.4], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 18.30 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.77 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 26.0 [39.0 - 51.0], - VEM 93.9 [82.0 - 98.0], - HEM 31.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 256 [150 - 450], - NEUT% 90.2 [40 - 70], - LYMPH% 5.1 [20 - 40], - MONO% 3.0 [3.0 - 10.0], - EO% 1.1 [0 - 5], - BASO% 0.6 [0 - 2], - NEUT# 16.50 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.94 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.54 [0.21 - 0.92], - EO# 0.21 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.11 [0 - 0.13], - RDW-CV 17.4 [9.9 - 15.5], - PDW* 17.1 [10 - 16.5], - MPV 12.6 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 11.14 [0 - 1], **Uree** - 143 [0 - 71], **Creatinina** - 3.07 [0.7 - 1.4], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 15.49 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.67 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.3 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 24.7 [39.0 - 51.0], - VEM 92.5 [82.0 - 98.0], - HEM 31.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 215 [150 - 450], - NEUT% 87.8 [40 - 70], - LYMPH% 4.8 [20 - 40], - MONO% 3.7 [3.0 - 10.0], - EO% 2.8 [0 - 5], - BASO% 0.9 [0 - 2], - NEUT# 13.61 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.74 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.57 [0.21 - 0.92], - EO# 0.43 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.14 [0 - 0.13], - RDW-CV 17.7 [9.9 - 15.5], - PDW* 16.6 [10 - 16.5], - MPV 12.1 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 11.43 [0 - 1], **Uree** - 160 [0 - 71], **Procalcitonina** - 7.27 ng/ml [-]

08.09.2020

APTT - APTT(sec) 24.2 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 0.36 [0 - 0.3], **Bilirubina Totala** - 0.58 [0.0 - 1.2], **Fibrinogen** - 698.80 [180 - 400], **Fosfataza alcalina** - 59 [40 - 130], **Gama GT** - 105 [0 - 60], **GOT** - 47 [0 - 45], **GPT** - 35 [0 - 45], **LDH** - 590 [

0 - 250], **Procalcitonina** - 0.52 ng/ml [-], **Proteina C reactiva** - 16.14 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) 16.5 [9.7 - 14.2], - INR 1.41 [0.8 - 1.2], - PT (%) 54.0 [70 - 130], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -], **Creatinina** - 0.93 [0.7 - 1.4], **Feritina** - 1426.9 [23.9 - 336.2], **Fibrinogen** - 777.11 [180 - 400], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 17.53 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.76 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 12.2 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 35.6 [39.0 - 51.0], - VEM 94.7 [82.0 - 98.0], - HEM 32.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 412 [150 - 450], - NEUT% 97.4 [40 - 70], - LYMPH% 1.8 [20 - 40], - MONO% 0.8 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 17.08 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.31 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.14 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.6 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.3 [10 - 16.5], - MPV 10.7 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 27.31 [0 - 6.4], **LDH** - 607 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 21.45 [0 - 1], **Uree** - 73 [0 - 71], **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-]

09.10.2020

Creatinina - 3.63 [0.7 - 1.4], **GOT** - 76 [0 - 45], **GPT** - 62 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 18.59 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.39 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 7.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 23.0 [39.0 - 51.0], - VEM 96.2 [82.0 - 98.0], - HEM 31.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 241 [150 - 450], - NEUT% 77.5 [40 - 70], - LYMPH% 16.2 [20 - 40], - MONO% 4.6 [3.0 - 10.0], - EO% 0.7 [0 - 5], - BASO% 1.0 [0 - 2], - NEUT# 14.39 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 3.02 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.86 [0.21 - 0.92], - EO# 0.13 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.19 [0 - 0.13], - RDW-CV 18.5 [9.9 - 15.5], - PDW* 19.6 [10 - 16.5], - MPV 13.0 [6.5 - 14.0], **Uree** - 179 [0 - 71]

15.09.2020

Hemocultura - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], **Creatinina** - 0.81 [0.7 - 1.4], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 16.33 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.09 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 10.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 31.2 [39.0 - 51.0], - VEM 101.0 [82.0 - 98.0], - HEM 32.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 221 [150 - 450], - NEUT% 92.4 [40 - 70], - LYMPH% 4.0 [20 - 40], - MONO% 2.5 [3.0 - 10.0], - EO% 1.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 15.08 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.65 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.41 [0.21 - 0.92], - EO# 0.17 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.3 [10 - 16.5], - MPV 11.4 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 5.89 [0 - 1], **Uree** - 97 [0 - 71]

17.09.2020

Aspirat traheal-Frotiu Gram - Fara celule inflamatorii [-], **APTT** - APTT(sec) 41.8 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.50 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 7.47 [0 - 0.55], **Feritina** - 1021.6 [23.9 - 336.2], **GOT** - 27 [0 - 45], **GPT** - 44 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 17.94 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.08 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 10.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 31.2 [39.0 - 51.0], - VEM 101.3 [82.0 - 98.0], - HEM 32.8 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.4 [31.6 - 35.8], - Trombocite 140 [150 - 450], - NEUT% 95.8 [40 - 70], - LYMPH% 1.4 [20 - 40], - MONO% 0.4 [3.0 - 10.0], - EO% 2.3 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 17.18 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.26 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.07 [0.21 - 0.92], - EO# 0.41 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 16.5 [10 - 16.5], - MPV 11.9 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 571.40 [0 - 6.4], **LDH** - 493 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 25.43 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) 14.0 [9.7 - 14.2], - INR 1.19 [0.8 - 1.2], - PT (%) 70.7 [70 - 130], **Uree** - 43 [0 - 71], **VSH** - 90 [1 - 15], **Procalcitonina** - 2.59 ng/ml [-]

10.09.2020

Creatinina - 0.78 [0.7 - 1.4], **Gama GT** - 81 [0 - 60], **GOT** - 29 [0 - 45], **GPT** - 25 [0 - 45], **LDH** - 607 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 16.94 [0 - 1], **Uree** - 71 [0 - 71],

Determinare grup sangvin - A II [-], **Determinare Rh** - Pozitiv [-], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 19.65 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.57 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 11.6 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 34.5 [39.0 - 51.0], - VEM 96.6 [82.0 - 98.0], - HEM 32.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.6 [31.6 - 35.8], - Trombocite 393 [150 - 450], - NEUT% 98.3 [40 - 70]

, - LYMPH% 0.6 [20 - 40], - MONO% 1.0 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 19.32 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.12 [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 12.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.4 [10 - 16.5], - MPV 11.0 [6.5 - 14.0], **Aspirat traheal-Cultura** - Fara crestere microbiana aeroba [-], **Aspirat traheal-Frotiu Gram** - fara celule inflamatorii [-], **Sumar + Sediment** - Bilirubina negativ [negativ(<17umol/l) -], - Urobilinogen normal [normal (<35umol/l) -], - Cetona negativ [negativ (<1.5mmol/l) -], - Acid ascorbic negativ [negativ (<0.2g/l) -], - Glucoza normal [normal (<2.8mmol/l) -], - Proteine negativ [negativ (<0.3g/l) -], - Eritrocite negativ [negativ (<5Ery/ul) -], - PH 5.5 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ (<0.05mg/dl) -], - Leucocite 25 [negativ (<5Leu/ul) -], - Densitate 1.009 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 0.40 [0.00 - 1.14], - Leucocite 4.50 [0.00 - 2.05], - Numar total de cristale 20.80 [-], - Alte cristale 15.30 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 2.10 [0.00 - 1.36], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.40 [0.00 - 1.36], - Cristale fosfati tricalcici 0.10 [0.00 - 1.36], - Cristale acid uric 2.80 [0.00 - 1.36], - Cilindri hialini 0.00 [0.00 - 0.45], - Cilindri patologici 2.10 [-], - Alti cilindri patologici 2.10 [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 1.50 [0.00 - 0.45], - Celule epiteliale scuamoase plate 0.10 [0.00 - 1.14], - Levuri 0.00 [0.00 - 0.68], - Bacterii 72.40 [0.00 - 17.05], - Filamente de mucus 26.40 [0.00 - 60.00], **Urocultura** - fara crestere microbiana aeroba si facultativ anaeroba [-], **Creatinina** - 0.95 [0.7 - 1.4], **Feritina** - 842.9 [23.9 - 336.2], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 18.10 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.36 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 10.9 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 33.5 [39.0 - 51.0], - VEM 99.7 [82.0 - 98.0], - HEM 32.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 340 [150 - 450], - NEUT% 97.5 [40 - 70], - LYMPH% 1.0 [20 - 40], - MONO% 1.5 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 17.64 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.19 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.27 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.00 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.8 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.9 [10 - 16.5], - MPV 10.7 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 13.77 [0 - 6.4], **LDH** - 433 [0 - 250], **Proteina C reactiva** - 10.63 [0 - 1], **Uree** - 76 [0 - 71]

14.09.2020

Creatinina - 0.88 [0.7 - 1.4], **Feritina** - 667.9 [23.9 - 336.2], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 19.01 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.11 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 10.1 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 31.2 [39.0 - 51.0], - VEM 100.3 [82.0 - 98.0], - HEM 32.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.4 [31.6 - 35.8], - Trombocite 273 [150 - 450], - NEUT% 96.4 [40 - 70], - LYMPH% 1.2 [20 - 40], - MONO% 2.3 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.1 [0 - 2], - NEUT# 18.35 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.22 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.43 [0.21 - 0.92], - EO# 0.00 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.6 [9.9 - 15.5], - PDW* 14.9 [10 - 16.5], - MPV 11.4 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 4.76 [0 - 6.4], **Proteina C reactiva** - 2.01 [0 - 1], **Uree** - 102 [0 - 71], **D-Dimeri** - 8.45 [0 - 0.55], **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -], **APTT** - APTT(sec) 19.7 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.74 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** - 9.16 [0 - 0.55], **GOT** - 67 [0 - 45], **GPT** - 120 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 20.73 [3.7 - 9.5], - Hematii 3.52 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 11.5 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 34.7 [39.0 - 51.0], - VEM 98.6 [82.0 - 98.0], - HEM 32.7 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 260 [150 - 450], - NEUT% 95.1 [40 - 70], - LYMPH% 1.8 [20 - 40], - MONO% 3.1 [3.0 - 10.0], - EO% 0.0 [0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 19.68 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.38 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.65 [0.21 - 0.92], - EO# 0.01 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.6 [10 - 16.5], - MPV 11.1 [6.5 - 14.0], **LDH** - 528 [0 - 250], **Procalcitonina** - 0.06 ng/ml [-], **Timp de protrombina** - PT (sec) 13.3 [9.7 - 14.2], - INR 1.12 [0.8 - 1.2], - PT (%) 77.5 [70 - 130], **Uree** - 96 [0 - 71], **VSH** - 75 [1 - 15], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG** - Reactiv (Index=1.49) (Kit EUROIMMUN) Sensibilitate: < 10 zile de la debutul simptomatologiei 33,3 % > 10 zile de la debutul simptomatologiei 80 % Specificitate: 98,5 % [< 0.8 Nonreactiv >= 0.8 - < 1.1 Incert >= 1.1 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=1.002) [Index < 0.8

Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Feritina** - 671.0 [23.9 - 336.2],

Interleukina 6 - 27.06 [0 - 6.4]

19.09.2020

Hemocultura - Frotiu Gram - bacili Gram pozitivi cu capete drepte dispusi in lanturi [-],

Hemocultura - Bacillus cereus [-], **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. [-], **Secr. Cateter-Cultura** - >15 colonii/placa Bacillus cereus, Candida albicans; [-]

16.09.2020

Aspirat traheal-Cultura - proba tinuta in conditii necorespunzatoare pentru prelucrare [-],

Aspirat traheal-Frotiu Gram - Celule inflamatorii (2+/3+)Hematii (3+)Levuri(1+) [-], **APTT**

- APTT(sec) 23.6 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Creatinina** - 0.68 [0.7 - 1.4], **D-Dimeri** -

17.45 [0 - 0.55], **Feritina** - 865.7 [23.9 - 336.2], **GOT** - 31 [0 - 45], **GPT** - 53 [0 - 45],

Hemoleucograma completa - Leucocite 21.58 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.96 [4.32 - 5.66], -

Hemoglobina 9.8 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 29.5 [39.0 - 51.0], - VEM 99.7 [82.0 - 98.0], -

HEM 33.1 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.2 [31.6 - 35.8], - Trombocite 198 [150 - 450], -

NEUT% 97.8 [40 - 70], - LYMPH% 1.3 [20 - 40], - MONO% 0.6 [3.0 - 10.0], - EO% 0.3

[0 - 5], - BASO% 0.0 [0 - 2], - NEUT# 21.12 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.27 [1.1 - 3.5], -

MONO# 0.12 [0.21 - 0.92], - EO# 0.06 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.01 [0 - 0.13], - RDW-CV

13.0 [9.9 - 15.5], - PDW* 12.5 [10 - 16.5], - MPV 11.1 [6.5 - 14.0], **LDH** - 488 [0 - 250],

Proteina C reactiva - 14.98 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) 14.2 [9.7 - 14.2], -

INR 1.20 [0.8 - 1.2], - PT (%) 69.1 [70 - 130], **Uree** - 82 [0 - 71], **VSH** - 77 [1 - 15],

Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgG - Reactiv (Index=2.366) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Anticorpi anti SARS-CoV-2 IgM** - Incert (Index=0.861) [Index < 0.8 Nonreactiv>= 0.8 - < 1.2 Incert > =1.2 Reactiv -], **Procalcitonina** - 0.18 ng/ml [-]

20.09.2020

Creatinina - 0.37 [0.7 - 1.4], **GOT** - 24 [0 - 45], **GPT** - 29 [0 - 45], **Hemoleucograma**

completa - Leucocite 5.26 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.68 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.7 [13.3

- 17.6], - Hematocrit 26.0 [39.0 - 51.0], - VEM 97.0 [82.0 - 98.0], - HEM 32.5 [25.0 - 33.0

], - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 104 [150 - 450], - NEUT% 91.6 [40 - 70], -

LYMPH% 3.6 [20 - 40], - MONO% 1.9 [3.0 - 10.0], - EO% 2.5 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 -

2], - NEUT# 4.82 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.19 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.10 [0.21 - 0.92], -

EO# 0.13 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.7 [9.9 - 15.5], - PDW*

15.7 [10 - 16.5], - MPV 11.8 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 31.63 [0 - 1], **Uree** - 19 [0

- 71]

21.09.2020

APTT - APTT(sec) 32.4 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Bilirubina Directa** - 0.58 [0 - 0.3],

Bilirubina Totala - 0.68 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 0.75 [0.7 - 1.4], **Feritina** - 1339.8 [23.9 -

336.2], **GOT** - 19 [0 - 45], **GPT** - 23 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 5.44

[3.7 - 9.5], - Hematii 2.47 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 24.1

[39.0 - 51.0], - VEM 97.6 [82.0 - 98.0], - HEM 32.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.2 [31.6 -

35.8], - Trombocite 102 [150 - 450], - NEUT% 86.2 [40 - 70], - LYMPH% 4.6 [20 - 40], -

MONO% 4.2 [3.0 - 10.0], - EO% 4.6 [0 - 5], - BASO% 0.4 [0 - 2], - NEUT# 4.69 [1.5 -

6.6], - LYMPH# 0.25 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.23 [0.21 - 0.92], - EO# 0.25 [0.00 - 0.67], -

BASO# 0.02 [0 - 0.13], - RDW-CV 12.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 18.3 [10 - 16.5], - MPV

12.7 [6.5 - 14.0], **Interleukina 6** - 200.38 [0 - 6.4], **LDH** - 207 [0 - 250], **Proteina C**

reactiva - 31.47 [0 - 1], **Timp de protrombina** - PT (sec) 14.3 [9.7 - 14.2], - INR 1.21 [0.8

- 1.2], - PT (%) 68.3 [70 - 130], **Uree** - 30 [0 - 71], **Procalcitonina** - 2.96 ng/ml [-]

22.09.2020

APTT - APTT(sec) 30.1 [22.1 - 28.1], - APTT (%) [-], **Fibrinogen** - 715.10 [180 - 400],

Hemoleucograma completa - Leucocite 5.48 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.55 [4.32 - 5.66], -

Hemoglobina 8.2 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 23.9 [39.0 - 51.0], - VEM 93.7 [82.0 - 98.0], -

HEM 32.2 [25.0 - 33.0], - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8], - Trombocite 117 [150 - 450], -

NEUT% 83.6 [40 - 70] , - LYMPH% 6.2 [20 - 40] , - MONO% 4.9 [3.0 - 10.0] , - EO% 5.1 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 4.58 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.34 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.27 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.28 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.01 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 16.0 [10 - 16.5] , - MPV 12.2 [6.5 - 14.0] , **Proteina C reactiva** - 28.53 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) 14.0 [9.7 - 14.2] , - INR 1.19 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 70.7 [70 - 130] , **Antibiograma AST-N222** - Acinetobacter baumanniiImipenem RMeropenem RAMikacin RGentamicin RCiprofloxacin RColistin STrimethoprim/SulfamethoxazoleRDefinitii si note:S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de success terapeutic sunt mari.I=Sensibil prin expunere crescuta. Un microorganism este considerat sensibil prin expunere crescuta, daca prin expunerea crescuta la antibiotic, fie prin ajustarea regimului de dozare, fie prin concentrare la locul infectiei, sansele de success terapeutic sunt mari.Expunerea este notiunea prin care se defineste cum modul de administrare, dozare, intervalul de dozare, timpul de infuzie, timpul de distributie si excretie influenteaza microorganismul la locul infectiei.R=Rezistent. Un microorganism este considerat rezistent, daca si la expunerea crescuta riscul de esec terapeutic este mare.(1) Antibiograma a fost efectuata conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare.(2) Testarea la peniciline este nejustificata, majoritatea tulpinilor de Acinetobacter spp fiind rezistente.(3) Aminoglicozidele In infectiile sistemice se recomanda sa se administreze in asociere cu un alt antibiotic activ, atat pentru a potentia activitatea antibioticului, cat si pentru a extinde spectrul de activitate.(4) Tulpinile de Acinetobacter baumannii, Acinetobacter pittii, Acinetobacter nosocomialis si Acinetobacter calcoaceticus complex au rezistenta naturala la: Ampicilina, Amoxicilina/Acid clavulanic, Cefazolin, Cefalotin, Cefalexin, Cefadroxil, Cefotaxim, Ceftriaxona, , Aztreonam, Ertapenem, Trimetoprim, Fosfomicina, Tetraciclina si Doxiciclina. [-] , **Antibiograma AST-XN05** - Klebsiella pneumoniaeESBLNeg-carbapenemaze KPC +Cefuroxime RCeftriaxone RCefepime RMeropenem RLevofloxacin RTigecycline RColistin RTrimethoprim RDefinitii si note:S=Sensibil la regimul de dozare standard. Un microorganism este considerat sensibil, daca la regimul terapeutic standard sansele de succes terapeutic sunt mari.I=Sensibil prin expunere crescuta. Un microorganism este considerat sensibil prin expunere crescuta, daca prin expunerea crescuta la antibiotic, fie prin ajustarea regimului de dozare, fie prin concentrare la locul infectiei, sansele de succes terapeutic sunt mari.Expunerea este notiunea prin care se defineste cum modul de administrare, dozare, intervalul de dozare, timpul de infuzie, timpul de distributie si excretie influenteaza microorganismul la locul infectiei.R=Rezistent. Un microorganism este considerat rezistent, daca si la expunerea crescuta riscul de esec terapeutic este mare.(1) Antibiograma a fost efectuata conform standardelor EUCAST in vigoare, iar rezultatele au fost raportate ca atare.(2) Sensibilitatea la Ampicilina este predictiva pentru sensibilitatea la Amoxicilin

23.09.2020

Creatinina - 0.85 [0.7 - 1.4] , **Feritina** - 914.2 [23.9 - 336.2] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 6.92 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.66 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 8.6 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 25.1 [39.0 - 51.0] , - VEM 94.4 [82.0 - 98.0] , - HEM 32.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.3 [31.6 - 35.8] , - Trombocite 132 [150 - 450] , - NEUT% 84.3 [40 - 70] , - LYMPH% 5.2 [20 - 40] , - MONO% 4.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 5.6 [0 - 5] , - BASO% 0.4 [0 - 2] , - NEUT# 5.83 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.36 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.31 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.39 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.8 [10 - 16.5] , - MPV 11.6 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 233.98 [0 - 6.4] , **Proteina C reactiva** - 29.87 [0 - 1] , **Uree** - 36 [0 - 71] , **Procalcitonina** - 1.89 ng/ml [-] , **Aspirat traheal-Cultura** - Sunt prezente Acinetobacter baumannii, Klebsiella pneumoniae (2+) [-] , **Aspirat traheal-Frotiu Gram** - Celule inflamatorii (4+)Cocobacili Gram negativi(3+) [-]

24.09.2020

Bilirubina Directa - 0.85 [0 - 0.3] , **Bilirubina Indirecta** - 0.54 [0 - 0.9] , **Bilirubina Totala** - 1.39 [0.0 - 1.2] , **Creatinina** - 1.2 [0.7 - 1.4] , **GOT** - 47 [0 - 45] , **GPT** - 39 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocite 8.17 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.76 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 8.9 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 26.0 [39.0 - 51.0] , - VEM 94.2 [82.0 - 98.0] , -

HEM 32.2 [25.0 - 33.0] , - CHEM 34.2 [31.6 - 35.8] , - Trombocyte 146 [150 - 450] , - NEUT% 80.0 [40 - 70] , - LYMPH% 8.4 [20 - 40] , - MONO% 4.5 [3.0 - 10.0] , - EO% 6.7 [0 - 5] , - BASO% 0.4 [0 - 2] , - NEUT# 6.53 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.69 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.37 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.55 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 13.8 [9.9 - 15.5] , - PDW* 15.3 [10 - 16.5] , - MPV 11.9 [6.5 - 14.0] , **Proteina C reactiva** - 32.5 [0 - 1] , **Uree** - 45.2 [0 - 71] , **Covid-19 (SARS-CoV-2)** - Detectabil [Nedetectabil -]

25.09.2020

APTT - APTT(sec) 32.9 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 1.52 [0.7 - 1.4] , **D-Dimeri** - 4.42 [0 - 0.55] , **Feritina** - 878.7 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 769.46 [180 - 400] , **GOT** - 40 [0 - 45] , **GPT** - 31 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 13.14 [3.7 - 9.5] , - Hematii 3.07 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 9.6 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 28.3 [39.0 - 51.0] , - VEM 92.2 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.3 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.9 [31.6 - 35.8] , - Trombocyte 168 [150 - 450] , - NEUT% 85.9 [40 - 70] , - LYMPH% 5.8 [20 - 40] , - MONO% 3.4 [3.0 - 10.0] , - EO% 4.7 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 11.29 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.76 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.45 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.62 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.02 [0 - 0.13] , - RDW-CV 15.4 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.7 [10 - 16.5] , - MPV 11.5 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - >1620.00 [0 - 6.4] , **Proteina C reactiva** - 38.4 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) 16.1 [9.7 - 14.2] , - INR 1.38 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 56.3 [70 - 130] , **Uree** - 54.7 [0 - 71] , **Procalcitonina** - 3.59 ng/ml [-]

27.09.2020

Creatinina - 0.74 [0.7 - 1.4] , **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 15.63 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.54 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 7.8 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 24.2 [39.0 - 51.0] , - VEM 95.3 [82.0 - 98.0] , - HEM 30.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.2 [31.6 - 35.8] , - Trombocyte 193 [150 - 450] , - NEUT% 87.7 [40 - 70] , - LYMPH% 4.9 [20 - 40] , - MONO% 3.8 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.3 [0 - 5] , - BASO% 0.3 [0 - 2] , - NEUT# 13.70 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.77 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.59 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.52 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.05 [0 - 0.13] , - RDW-CV 16.0 [9.9 - 15.5] , - PDW* 13.5 [10 - 16.5] , - MPV 11.4 [6.5 - 14.0] , **Proteina C reactiva** - 38.04 [0 - 1] , **Uree** - 24 [0 - 71]

31.08.2020

Hemoleucograma completa - Leucocyte 6.2 [3.7 - 9.5] , - Hematii 3.84 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 12.5 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 37.2 [39.0 - 51.0] , - VEM 96.9 [82.0 - 98.0] , - HEM 32.7 [25.0 - 33.0] , - CHEM 33.7 [31.6 - 35.8] , - RDW-CV% 13.0 [9.9 - 15.5] , - Trombocyte 197 [150 - 450] , - MPV 9.0 [6.5 - 14.0] , - NEUT% 82.36 [40 - 70] , - LYMPH% 9.81 [20 - 40] , - MONO% 6.68 [3.0 - 10.0] , - EO% 0.56 [0 - 5] , - BASO% 0.59 [0 - 2] , - NEUT# 5.078 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.605 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.412 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.035 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.036 [0 - 0.13] , **VSH** - 58 [1 - 15] , **APTT** - APTT (sec) 27.2 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 1.01 [0.7 - 1.4] , **D-Dimeri** - 1.00 [0 - 0.55] , **Feritina** - 193.6 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 494 [180 - 400] , **Glicemie** - 129 [70 - 105] , **GOT** - 30 [0 - 45] , **GPT** - 21 [0 - 45] , **K** - 3.8 [3.5 - 5.1] , **LDH** - 230 [0 - 250] , **Na** - 136 [136 - 146] , **Proteina C reactiva** - 17.21 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) (plasma) 12.5 [9.4 - 13.6] , - PT (%) (plasma) 82.1 [70 - 130] , - INR (plasma) 1.10 [0.8 - 1.2] , **Trigliceride** - 84 [0 - 150] , **Uree** - 29 [0 - 71]

28.09.2020

APTT - APTT(sec) 37.6 [22.1 - 28.1] , - APTT (%) [-] , **Creatinina** - 1.19 [0.7 - 1.4] , **Feritina** - 589.6 [23.9 - 336.2] , **Fibrinogen** - 533.70 [180 - 400] , **GOT** - 27 [0 - 45] , **GPT** - 16 [0 - 45] , **Hemoleucograma completa** - Leucocyte 14.02 [3.7 - 9.5] , - Hematii 2.35 [4.32 - 5.66] , - Hemoglobina 7.3 [13.3 - 17.6] , - Hematocrit 22.5 [39.0 - 51.0] , - VEM 95.7 [82.0 - 98.0] , - HEM 31.1 [25.0 - 33.0] , - CHEM 32.4 [31.6 - 35.8] , - Trombocyte 233 [150 - 450] , - NEUT% 84.5 [40 - 70] , - LYMPH% 6.1 [20 - 40] , - MONO% 5.3 [3.0 - 10.0] , - EO% 3.9 [0 - 5] , - BASO% 0.2 [0 - 2] , - NEUT# 11.84 [1.5 - 6.6] , - LYMPH# 0.86 [1.1 - 3.5] , - MONO# 0.75 [0.21 - 0.92] , - EO# 0.54 [0.00 - 0.67] , - BASO# 0.03 [0 - 0.13] , - RDW-CV 15.9 [9.9 - 15.5] , - PDW* 12.8 [10 - 16.5] , - MPV 11.1 [6.5 - 14.0] , **Interleukina 6** - 600.81 [0 - 6.4] , **Proteina C reactiva** - 32.30 [0 - 1] , **Timp de protrombina** - PT (sec) 16.1 [9.7 - 14.2] , - INR 1.38 [0.8 - 1.2] , - PT (%) 56.3 [70 - 130] , **Uree** - 33 [0 -

71], **Creatinina** - 1.58 [0.7 - 1.4], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 14.23 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.76 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.4 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 26.2 [39.0 - 51.0], - VEM 94.9 [82.0 - 98.0], - HEM 30.4 [25.0 - 33.0], - CHEM 32.1 [31.6 - 35.8], - Trombocite 241 [150 - 450], - NEUT% 84.3 [40 - 70], - LYMPH% 6.2 [20 - 40], - MONO% 7.0 [3.0 - 10.0], - EO% 2.2 [0 - 5], - BASO% 0.3 [0 - 2], - NEUT# 11.99 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.88 [1.1 - 3.5], - MONO# 1.00 [0.21 - 0.92], - EO# 0.32 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.04 [0 - 0.13], - RDW-CV 16.3 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.5 [10 - 16.5], - MPV 11.1 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 31.15 [0 - 1], **Uree** - 47 [0 - 71]

29.09.2020

Hemocultura - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], **Hemocultura** - Fara crestere microbiana la 7 zile [-], **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 15 [negativ (<30mg/dl) -], - Eritrocite 50 [negativ (<5Ery/ul) -], - PH 5 [5 - 6], - Nitriti negativ [negativ -], - Leucocite 25 [negativ (<25Leu/ul) -], - Densitate 1.013 [1015 - 1025], - Hematii eumorfe 43.20 [0.00 - 2.3], - Leucocite 9.80 [0.00 - 2.7], - Numar total de cristale 0.60 [0.00 - 1.4], - Alte cristale 0.50 [0.00 - 1.4], - Cristale oxalat de calciu monohidrat 0.00 [0.00 - 1.4], - Cristale oxalat de calciu dihidrat 0.00 [0.00 - 1.4], - Cristale fosfati tricalcici 0.10 [0.00 - 1.4], - Cristale acid uric 0.00 [0.00 - 1.4], - Cilindri hialini 0.10 [0.00 - 0.5], - Cilindri patologici 0.80 [0 - 0.3], - Alti cilindri patologici 0.80 [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 0.90 [0.00 - 0.5], - Celule epiteliale scuamoase plate 0.00 [0.00 - 1.1], - Levuri 0.20 [0.00 - 0.7], - Bacterii 167.90 [0.00 - 29.5], - Filamente de mucus 2.90 [0.00 - 60.00], **Urocultura** - crestere microbiana nesemnificativa [-], **Aspirat traheal-Cultura** - Fara crestere microbiana aeroba [-], **Aspirat traheal-Frotiu Gram** - Celule inflamatorii in placarde (4+)Fibrina [-]

30.09.2020

Creatinina - 1.74 [0.7 - 1.4], **GOT** - 129 [0 - 45], **GPT** - 52 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 12.01 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.62 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 8.0 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 23.9 [39.0 - 51.0], - VEM 91.2 [82.0 - 98.0], - HEM 30.5 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.5 [31.6 - 35.8], - Trombocite 241 [150 - 450], - NEUT% 80.3 [40 - 70], - LYMPH% 7.7 [20 - 40], - MONO% 7.2 [3.0 - 10.0], - EO% 4.1 [0 - 5], - BASO% 0.7 [0 - 2], - NEUT# 9.66 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.92 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.86 [0.21 - 0.92], - EO# 0.49 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.08 [0 - 0.13], - RDW-CV 15.9 [9.9 - 15.5], - PDW* 13.9 [10 - 16.5], - MPV 11.2 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 25.22 [0 - 1], **Test rapid Procalcitonina** - 3.26 [0 - 0.5], **Uree** - 56 [0 - 71], **Bilirubina Directa** - 1.23 [0 - 0.3], **Bilirubina Totala** - 1.30 [0.0 - 1.2], **Creatinina** - 1.88 [0.7 - 1.4], **GOT** - 120 [0 - 45], **GPT** - 51 [0 - 45], **Hemoleucograma completa** - Leucocite 10.22 [3.7 - 9.5], - Hematii 2.49 [4.32 - 5.66], - Hemoglobina 7.7 [13.3 - 17.6], - Hematocrit 22.8 [39.0 - 51.0], - VEM 91.6 [82.0 - 98.0], - HEM 30.9 [25.0 - 33.0], - CHEM 33.8 [31.6 - 35.8], - Trombocite 254 [150 - 450], - NEUT% 82.7 [40 - 70], - LYMPH% 8.2 [20 - 40], - MONO% 4.9 [3.0 - 10.0], - EO% 3.4 [0 - 5], - BASO% 0.8 [0 - 2], - NEUT# 8.45 [1.5 - 6.6], - LYMPH# 0.84 [1.1 - 3.5], - MONO# 0.50 [0.21 - 0.92], - EO# 0.35 [0.00 - 0.67], - BASO# 0.08 [0 - 0.13], - RDW-CV 16.2 [9.9 - 15.5], - PDW* 14.2 [10 - 16.5], - MPV 11.1 [6.5 - 14.0], **Proteina C reactiva** - 24.45 [0 - 1], **Uree** - 63 [0 - 71]

Examene paraclinice:

EKG

ECO

Rx

T01803 - tomografia computerizata a creierului si toracelui ~ Rezultat: DLP= 1387 mGy*cmCT torace si craniu nativLa nivel toracic:Comparativ cu examinarea CT din 22.09.2020 se constata disparitia pneumomediastinului si a emfizemului subcutanat cervical, supraclavicular si suprascapular stang. La nivelul parenchimului pulmonar extensia in suprafata a leziunilor ramane nemodificata. In schimb se constata usoara extindere a zonelor de condensare din lobii inferiori si din LM si baza LSD. Exista usoara crestere in intensitate a majoritatii zonelor de sticla mata. Colectii pleurale bilaterale cu grosime de aproximativ 2 cm in stanga si 1,8 - 2,2 cm in dreapta, care ajung pana la nivelul apexului pulmonar (in conditii de decubit dorsal). Fara colectii pericardice.Sonda IOT nemodificata. CVC via VJI stanga, cu capatul distal in vena brachiocefalica stanga.La nivel cranian: Fara acumulari hemoragice intracraniene, intra sau extraaxiale.Fara arii de ischemie acuta evident constituita in momentul examinariiSistem ventricular simetric, nedilatat.Exista minim continut decliv in sinusul sfenoidal stang si in celulele etmoidale posterioare. Continut lichidian la nivelul mastoidelor, bilateral, si in urechea medie bilateral,Fara modificari de structura osoasa la nivelul craniului. || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT torace nativLa nivelul parenchimului pulmonar se vizualizeaza arii extinse de sticla mata, nesistematizate, multe dintre ele focale, interesand toti lobii pulmonari, cu o afectare pulmonara aproximata la 30-40%. La momentul examinarii nu se constata aspecte de condensare alveolara. Banda fibro-atelectatica dorso-bazal in LIS.Limfonoduli infracentimetrice mediastinali.Fara colectii pleurale sau pericardice.Fara aspecte evidente nativ pe sectiunile abdomenului superior.Fara modificari suspecte de structura osoasa; minime modificari spondilozice dorsale.CONCLUZIE: Arii extinse de sticla mata, insa fara condensari pulmonare, inalt sugestive pentru pneumonie COVID, cu o afectare pulmonara aproximata la 30-40%. || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: CT torace nativDgn trimitere: infectie COVID-19Comparativ cu CT-ul anterior din 10.09.2020 se constata importanta reducere a emfizemului subcutanat de la nivelul foselor supraclaviculare, cu persistenta unei minime cantitati de aer in fosa supraclaviculara stanga, de asemenea exista usoara reducere cantitativa a pneumomediastinului fata de examinarea anterioara.Nu se mai vizualizeaza in prezent aspecte de pneumotorace in dreapta (existent anterior in cantitate mica apical si sub peretele toracic anterior).La nivelul parenchimului pulmonar se regasesc arii extinse de sticla mata si arii de condensare pulmonara (segment posterior al LSD, segment apical, bazal posterior si baza medial al LID, segment apical si dorso-bazal in LIS) relativ nemodificate dimensional. Se mentine o afectare pulmonara globala de aproximativ 70%.Sonda IOT cu capatul distal la nivelul carinei. CVC jugular intern stang cu capatul distal in vena brachiocefalica stanga. Sonda nazogastrica cu capatul distal in stomac.Mica colectie pleurala dorso-bazala bilaterala de pana la 10mm bilateral.Fara colectie lichidiana pericardica.Pe sectiunile abdomenului superior:- colecist cu sludge decliv infundibular.CONCLUZIE: Aspect relativ stationar al parenchimului pulmonar (zone de sticla mata in 2/3 pulmonare superioare si zone de condensare in regiunile dorsale si bazale), cu o afectare pulmonara de aproximativ 70%. Pneumomediastin cu usoara reducere dimensionala, fara pneumotorace. Importanta reducere a emfizemului subcutanat. || T02101 - tomografia computerizata a toracelui ~ Rezultat: DLP= 378 mGy*cmCT torace nativComparativ cu examinarea CT anterioara, din data de 04.09.2020 se constata aspect in evolutie, cu usoara extensie a plajelor de sticla mata din lobii superiori, inclusiv la nivelul apexurilor pulmoare bilateral. La nivelul lobilor inferiori se vizualizeaza condensarea masiva a plajelor de sticla mata din LIS, ce ocupa aproape in intregime parenchimul lobului inferior stang. In LID exista condensari preponderent in regiunea posterioara. In prezent afectarea pulmonara este aproximata la 70%.Pneumomediastin voluminos cu grosime de aprox 3cm retrosternal, fuzat atat la nivel abdominal anterior cat si superior la nivel cervical bilateral si axilar bilateral. Fina lama de pneumotorace anterior in dreapta cu grosime de 3-4mm.Sonda IOT cu capatul distal la nivelul carinei . CVC via VJI dreapta cu capatul distal in VCS. || T02704 - angiotomografia computerizata a toracelui, cu substanta de contrast intravenoasa ~ Rezultat: ANGIO CT PULMONARDgn de trimitere: Infectie COVID-19. Pneumonie acuta bilaterala. Agravarea statusului clinic.Examinarea a fost comparata cu CT-ul anterior din data de 01.09.2020.Examinarea ANGIO-CT pulmonar evidentiaza permeabilitatea pastrata atat a trunchiului pulmonar cat si a arterelor pulmonare principale si a ramurilor lor lobare si segmentare.Aorta toracica este permeabila, cu un calibru de pana la 3,7 cm in portiunea ascendenta.Trunchiurile supraortice sunt permeabile bilateral.La nivelul parenchimului pulmonar se constata un aspect agravat, prin cresterea in extensie a infiltratelor pulmonare descrise anterior, care in prezent au aspect CT de zone extinse de sticla mata si de condensare pulmonara, ocupand cea mai mare parte din LSD, portiuni laterale si posterioare din LSS, portiunile apicale si posterioare ale ambilor lobi inferiori si lobul mediu partial; se aproximeaza o extensie a leziunilor de aproximativ 50-60%.Nu se vizualizeaza colectii pleurale sau pericardice.Limfonoduli de alura inflamatorie, infracentimetrice, la nivel mediastinal.Pe sectiunile abdomenului superior nu se vizualizeaza aspecte patologice semnificative.Concluzie:Aspect agravat prin extensia ariilor de sticla mata, cu aparitia de focare de condensare, cu o afectare pulmonara aproximata la 50-60%.Fara aspecte de tromboembolism pulmonar la momentul examinarii. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 16.09.2020 Rg.pulm. D= 98kV/1.25mAsComparativ cu examinarea din 14.09 se constata aspect in evolutie, cu extinderea plajelor de sticla mata si de condensare pulmonara in dreapta, unde ocupa aproape in intregime campul pulmonar. In stanga aspect usor ameliorat, cu cresterea transparentei pulmonare in 1/2 superioara a campului pulmonar. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 11.09.2020 RG.PULM. APSD- D= kV / mAscomp. cu rgr din 09.09. se constata aspect pulmonar stationar. Mici arii de hipertransparenta perihilar dr.- mai probabil corespunzatoare pneumo-mediastinului descris CT. Fara alte aspecte vizibile rgr.de pneumomediastin in incidenta realizata. Emfizem subcutanat supraclavicular stg.si subclavicular dr. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 14.09.2020 RG.PULM. D= 98/1.25 Gym2Comparativ cu rgr din 11.09: emfizem subcutanat vizibil la nivelul fosetei supraclaviculare in partea stanga si in cantitate redusa supraclavicular in dreapta.Aspectul parenchimulu pulmonar din partea dreapta aparent imbutatit, cu reducerea un extensie a plajeor de sticla mata si a focarelor de umplere alveolara.Campul pulmonar stang fara modificari semnificative fata de examinarea precedenta (persista plaje de

sticla mata disemniat in tot campul pulmonar si mici focare de umplere alveolara bazal in stanga).CVC via VJI dreapta, cu capatul proximal la nivelul jonctiunii VCS/AD.Sonda IOT cu capatul proximal la nivelul carinei. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 21.09.2020RG PULM APSD D= 85 kV/1,6 mAsComp. cu rgr. din 19.09 se constata aspect pulmonar in evolutie cu aparitia mai multor arii de condensare pulmonara in dreapta, in special in 1/2 inferioara. aspect relativ stationar in stanga. CVC via VJI dr. are aspect nemodificat, realizand o bucla in cadrul VJI dr., cu capatul distal dificil identificabil,dar care pare orientat cranial. CVC via VJI stg. cu capatul distal in aria de proiectie a venei brahiocefalice stg. Se mentine minim emfizem subcutanat supraclavicular stg. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 09.09.2020RGR. PULM.-APSD- D= kV / mAsComparativ cu rgr din 05.09 aspect evolutiv, cu cresterea in intensitate a plajelor de sticla mata in special latero-toracic inferior in stanga (tendinta la condensare), dar cu usoara reducere globala in extensie a leziunilor (usoara imbunatatire a transparentei pulmonare ICH bilateral). || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 19.09.2020RG PULM APSD D=98kV/1.25mAsCVC via VJI dr. care pare sa realizeze o bucla in interiorul venei jugulare, cu capatul distal dificil apreciabil ,insa pare orientat cranial. La nivelul parenchimului pulmonar se constata aspect stationar in stanga, comp. cu rgr din 16.09 ,iar in dreapta aspect usor ameliorat cu cresterea transparentei pulmonare in 1/3 medie si inferioara. Nu se mai vizualizeaza semne de penumomendiastin identificabile rgr. Minim emfizem subcutanat supraclavicular stg. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 05.09.2020 Rg pulm D= 95 kV 1.25mAsAspect in evolutie comparativ cu examinarea anterioara din 31.08 cu extensia infiltratelor alveolare si arii de sticla mata ce ocupa in prezent in cvasitotalitate campul pulmonar drept si aprox 80 % din campul pulmonar stang.SCD libere. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 06.10.2020 RGR.PULM.APSD-D= kV /mAsComp. cu rgr din 21.09 se constata aspect pulmonar relativ stationar bilateral. CVC via vena subclavie dr. cu capatul distal in aria de proiectie a VCS. Sonda IOT la 15mm de carina. || T03501 - radiografia toracica ~ Rezultat: 31.08.2020RG. PULM.-D=4.8 Gym2Arii de sticla mata vizibile superior in dreapta bazal bilateral, mai evident in dreapta si latero-toracic in 1/3 medie bilateral.SCD libere.Cord, aorta in limite normale.

Altele

Tratament efectuat

ACETILCISTEINA 200MG LAROPHARM || ADDAMEL N 20*10ML || ADRENALINA TERAPIA 1MG/ML*10*1ml || ALBUMEON 200G/LSOL.PERF.*50ML || ALBUNORM 200G/L SOL. PERF. X 100ML AP-ATI || ALBUNORM 200G/L SOL.PERF. X 100ML || ALBUNORM 200G/L X 50ML || ALGOCALMIN 1G/2 ML || ALGOZONE 500MG X 20 CPR LABORMED || AMIODARONA HAMELN 50MG/ML*10FIOLE*3ML || AMIOKORDIN 150MG/3ML KRKA || APA DISTILATA INJ 10ML || APA DISTILATA PT.PREP.INJ. 500ML || ASPAVIM 36.2 MG/11.8MG (VIM SPECTRUM) || BANEOCIN PUDRA 10G || BETABIOPTAL PIC.OFTA.*5ML || BETADINE SOLUTIE CUTANATA 100MG/ML FL.X1000ML -EGIS || BETALOC 1MG/ML-5ml || BICARBONAT DE SODIU 8.4% 100ML || CALYPSOL 500MG/10ML || CEFORT 1GR CUTX10FLX10ML || CLEXANE 4000UI ANTI-XA/0.4ML*10SER.PREUMPL. || CLEXANE 4000UI(40MG)/0.4ML sol.inj*10ser.pre. || CLORURA DE POTASIU 7.45% || CODEINA FOSFORICA 15MG*25CPR- BIOELL || COLISTINA ANTIBIOTICE 1000000U UI*10FL || DEXAMETHASON NA.FOSF.8MG/2ML-100FIOLE - EPICO || DOBUTAMINA PANPHARMA 250MG/20ML X10FL. || EFEDRINA 50MG/1ML || ERIDIAROM || ESMERON 10MG/ML SOL.INJ.*10FL*10ML || FENTANYL TORREX SOL.INJ 0,05MG*10ML/5FIOLE || FLUCONAZOL 2MG/ML INFOMED || FUROSEMID 20MG/2ML || FUROSEMID HAMELN 10MG/ML*10FIOLE || GELOFUSINE 4% 500ML || GLUCONAT DE CALCIU 94MG/ML Braun || GLUCOZA 10% - 500ML || GLUCOZA 3300MG/ 10ML ZENTIVA || GLYCOPHOS FRESENIUS || GLYCOPHOS 10x20ML-ATI || HEPA-MERZ 10/10ML || HEPARIN-BELMED 5000UI/ML SOLUTIE INJECTABILA || HYDROXYCHLOROQUINE SULPHATE 200MG*100CPR. || LACTECON 667G/L*200ML || LOPINAVIR AND RITONAVIR (KALETRA) 200MG/50MG || LORATADINA 10MG*10CPR(SLAVIA) || LYSTENON 0.1G/5ML FIOLE || MABRON 100MG/2ML*5FIOLE || MEROPENEM ATB 1000MG*10FL || MIDAZOLAM 5MG/ML 10FIX10ML || NITRAZEPAM 2,5 MG LPH X 30 CPR || NITRAZEPAM 5MG*30CPR LPH || NORADRENALINE 2MG/ML*10FIOLE*8ML || OMEPRAZOL 20MG*28CPS(AUROBINDO) || OMEZ SOL.PERF.40MG || OMNIPAUQUE 350MG L/ML 100ML*10FL || PANTOPRAZOL SUN 40MG.pulb.sol.injX1FL-AP-ATI || PARACETAMOL 500MG ZENTIVA*20CPR || PARACETAMOL B BRAUN FLACON 10MG/ML EP 100ML || PLAQUENIL 200MG*60 compr.film. || PRISMASOL 2MMOL/L POTASIUx2x5000ML || PROPOFOL 1% 20ML || REFFLOR FORTE ADULTI * 10 CPS || REGEN-AG(DERMAZIN)10mg/g crema 50g || REVERPLEG (VASOPRESINUM) 40U.I/2ml*10fiole || RINGER 500ML || RIVANOL 0.1%... -200ml Vitalia || SER FIZIOLOGIC 0.9% - 100ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML || SER FIZIOLOGIC 0.9%-500ML- BRAUN || SER FIZIOLOGIC 9MG/ML*2000ML || SER FIZIOLOGIC0.9%250ML BRAUN RO || SER HIPERTONIC 5.85% 20ML || SMOFKABIVEN CENTRAL 1970ML FARA ELECTROLITI || SOL. CONTRA AFTELOR || SPRAY PROTECTIE ESCARA-AP-ATI || STOPTOXIN FORTE 3BLS*10CPS || SUPOZITOARE CU GLICERINA ADULTI || SUPOZITOARE CU GLICERINA COPII || SUPPORTAN 500ML-ATI || TACHYBEN 25 MG, CUT X 5 FIOLEX 5ML || TRACUTIL GA 10ML || TYGACIL 50MG x 10FL || VANCOTEK 1G I.V.*1FL /1G PULB.PTR.SOL || VANCOTEK 1G I.V.*FLACON PTR.SOL.PERF.-AP.ATI || VEKLURY 100MG (REMDESIVIR) || VENTOLIN INHALER CFC-Free*100mcg/doza 200doze || VITAMINA C 1000mg*30cpr BERES || XILINA 10MG/ML SOL INJ*5FIOLE*10ML(ZENTIVA) || XILINA 10MG/ML SOL.INJ.*5F*10ML || ZAVICEFTA 2G/0,5G

Alte informatii referitoare la starea de sanatate a asiguratului:

Pacient in varsta de 74 de ani, cunoscut cu Miastenia Gravis oculara aflat sub tratament cu Mestinon 60mg 3x1/zi, se interneaza in serviciul nostru acuzand febra (38,9 gradeC), frisoane, cefalee, obstructie nazala, tuse seaca, dureri toracice, simptome debutate cu 4 zile inaintea internarii, motiv pentru care a fost testat prin RT-PCR pentru SARS-COV 2 - detectabil (31.08.2020).

Din ancheta epidemiologica, retinem faptul ca pacientul a avut contact cu sotia confirmata cu COVID-19 (COD: CJ 45513/2020).

Examenul obiectiv la preluare pe sectia noastra-Copii VI- releva stare generala usor influentata, afebrilitate, tesut conjunctiv-adipos normal reprezentat, normopondere, pacient stabil hemodinamic si respirator SatO₂=96% in aa, TA=160/89mmHg, AV=115 b/min, torace de aspect normal conformat, stetacustic pulmonar cu MV diminuat la nivelul hemitoracelui stang, raluri crepitante apical stang, zgomote cardiace ritmice, bine batute, sincrone cu pulsul, fara sufluri decelabile auscultatoric, abdomen liber, mobil cu respiratia, fara sensibilitate la palpare, fara organomegalii decelabile clinic, tranzit intestinal prezent, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Biologic (31.08.2020) se deceleaza limfopenie, neutrofilie, anemie usoara normocroma, normocitara, sindrom inflamator (CRP, VSH crescute), functie hepatica si functie renala in relatii normale, coagulograma fara modificari.

RT PCR SARS-COV 2 proba 1 (31.08): DETECTABIL (Cod caz: CJ 45739/2020)

EKG (13.08.2020): RS, 77/min, fara modificari de faza terminala.

Radiografia pulmonara (31.08.2020): descrie arii de sticla mata vizibile superior in dreapta, bazal bilateral (mai evident in dreapta) si latero-toracic in 1/3 medie bilateral. SCD libere. Cord, aorta in limite normale.

Avand in vedere modificarile radiologice, se considera oportuna efectuarea unei examinari CT toracice in data de 01.09.2020 (dr Morar Vasile). CT toracic (01.09.2020): Arii extinse de sticla mata, insa fara condensari pulmonare, inalt sugestive pentru penumonie COVID, cu o afectare pulmonara aproximata la 30-40%.

S-a luat legatura cu doamna doctor Stan Oana (medic neurolog), si s-a stabilit faptul ca nu exista interactiuni medicamentoase intre Mestinon si Dexametazona, Plaquenil sau Kaletra, astfel s-a initiat tratament conform Protocolului National cu Plaquenil 200 mg 2x2 tb/zi po prima zi, doza de incarcare, apoi 2x1 tb/zi, Kaletra 200mg/50 mg 2x2 tb/zi antibioterapie cu Cefort 2g/zi iv (fara contraindicatii la Myastenia gravis) tratament anticoagulant cu Clexane 0,4 ml/zi sc profilactic, simptomatice, cu evolutie favorabila.

S-a interpretat cazul ca infectia SARS-COV-2 forma medie tinand cont de aspectul radiologic.

Se decide transferul pacientului pe sectia Adulti I avand in vedere spitalizarea concomitenta a sotiei acestuia pe sectia respectiva.

La preluarea pe sectia Ad.I, pacient afebril, cu stare generala relativ buna, constient, cooperant, stabil hemodinamic, auscultatoric se percep raluri crepitante pulmonar stang in jumatarea superioara, Sat O₂:96%, fara aport de oxigen, TA:143/78 mmHg, AV:93/min, abdomen elastic, insensibil la palpare, tranzit intestinal prezent, loje renale libere, Giordano negativ bilateral, diureza prezenta, fara semne de iritatie meningeana sau de focar neurologic.

Astrup la internare: pH: 7,46, pCO₂:31, pO₂:95%.

Pe parcursul internarii, a prezentat febra (max38,2*), care remite la administrarea de antitermice.

Paraclinic se evidentiaza sindrom inflamator, Il-6 reactionata, hiperglicemie, LDH reactionat, fara probe renale modificate.

In data de 04.09.2020 prezinta un acces de tuse, ulterior cu dispnee si polipnee FR= 35r/min , cu scaderea valorilor SpO₂ la 88% cu oxidenoterapie pe canula nazala 4 l/min, ulterior pe masca cu rezervor 12l/min valorile SpO₂ urca la 90-91%. Se efectueaza sedinte de CPAP 1h de 4x/zi, fara ameliorarea parametrilor. ASTRUP arterial raport pO₂/FiO₂ 78, echilibrat ionic (pH 7.49, pO₂ 56 , pCO₂ 32, Na 143 mEq/L, K 5.0mEq/L, SpO₂= 91%). Se efectueaza si angio-CT torace care evidentiaza aspect agravat prin extensia ariilor de sticla mata, cu aparitia de focare de condensare, cu o afectare pulmonara aproximata la 50-60%.Fara aspecte de trombembolism pulmonar la momentul examinarii.

Se transfera pe terapie intensiva, avand in vedere agravarea statusului clinic si biologic.

Se preia pe TII din Ad.I, in data de 5.09.2020, pacientul in varsta de 74 ani, pentru fenomene de insuficienta respiratorie acuta.

La preluare pe TII: Pacient afebril, constient, cooperant, OTS, cu tegumente palide, uscate, pupile simetrice bilateral; in respiratii spontane, SaO₂=93% pe masca cu rezervor 12l/min, MV prezent bilateral cu raluri crepitante in 2/3 inferioare bilateral. Hemodinamic este stabil, TAM>65 mmHg, AV=80 bpm, RS. Abdomen mobil la palpare, fara sensibilitate; diureza prezenta. Parametri Astrup releva alcaloza respiratorie cu hipoxemie (pH=7.51, pCO₂=31, pO₂=56, HCO₃=24, BE=2, lac.=1.8), raport pO₂/FiO₂=93.

Biologic: leucocitoza, neutrofilie, limfopenie, sindrom inflamator moderat (CRP=8.79 mg/dl), LDH, feritina in crestere, IL-6 in scadere fata de valorile de pe sectie.

Rgr.pulmonara (5.09.2020): aspect in evolutie comparativ cu examinarea anterioara, cu extensia infiltratelor alveolare si arii de sticla mata bilateral.

Se interpreteaza cazul ca: COVID-19 forma severa. Pneumonie bilaterala. Insuficienta respiratorie acuta cu necesar de VNI. Miastenia gravis forma oculara.

Se continua tratamentul antiviral cu Remdesivir 100 mg/zi (initiat din 4.09.2020 pe Ad.I), 5 zile, antibiotic cu Cefort 2g/zi si Vancomicina 2x1g/zi, corticoterapie (Dexametazona 2x8 mg/zi), anticoagulant (Clexane 2x0,4 ml/zi), vit.C, gastroprotector, expectorant, oligoelemente, REHE, medicatia proprie neurologica, fizioterapie respiratorie si CPAP-NIV.

Pacientul prezinta puseu febril pana la 39,2 grd Celsius (care scade la termoliza medicamentoasa), motiv pentru care se recolteaza 2 perechi de hemoculturi, urocultura. Avand in vedere puseul febril si cresterea sindromului inflamator, in data de 8.09.2020 se inlocuieste Cefort cu Meropenem 3x1g/zi. Rgr.pulmonara repetata (9.09.2020) evidentiaza aspect evolutiv, cu cresterea in intensitate a plajelor de sticla mata, dar cu usoara reducere globala in extensie a leziunilor.

Sub tratamentul complex instituit, evolutia este nefavorabila din punct de vedere respirator, pacientul prezinta pusee febrile, este cu necesar crescut de fizioterapie respiratorie, necesitand CPAP-NIV in continuu din data de 8.09.2020, FiO₂=65-70%, SaO₂=90%, este polipneic, dispneic, FR=40/min, cu perioade intermitente de desaturare pana la 84%, cu raport pO₂/FiO₂=111. In aceste conditii se decide si se practica in data de 10.09.2020 dimineata IOT+VM in regim CPAP, ulterior BIPAP, FiO₂=60%, SaO₂=91-95%, se efectueaza sedare cu Propofol, Fentanyl si Midazolam. Post- intubare devine instabil hemodinamic, fiind necesar asocierea de suport vasoactiv cu Noradrenalina in infuzie continua. Se deceleaza emfizem subcutanat laterocervical bilateral, mai accentuat pe stanga si crepitatii, motiv pentru care se efectueaza CT torace nativ (10.09.2020) care evidentiaza aspect evolutiv cu usoara extensie a plajelor de sticla mata, cu afectare pulmonara 70%; pneumomediastin voluminos, fina lama de pneumotorace anterior in dreapta. Se efectueaza consult de chirurgie toracica (Dr. Palade): interpreteaza ca si pneumomediastin cu echivalent de barotrauma, pneumotorax drept minim; in prezent nu necesita drenaj toracic, in ceea ce priveste pneumomediastinul conduita uzuala este de observatie; reconsult in caz de agravare a situatiei respiratorii. Avand in vedere puseul febril si evolutia nefavorabila, se adauga empiric in schema de tratament Colistin 3x1 mil./UI/zi pe aerosoli (din 10.09.2020). Se solicita plasma de convalescent COVID-19 de la UTS.

S-a repetat PCR SARS-CoV-2 (14.09.2020): detectabil.

In data de 16.09.2020 se obtine de la UTS 1 U plasma de convalescent izogrup izoRh, cu care se transfuzeaza bolnavul in cursul zilei de 16.09.2020, fara incidente peritransfuzionale, cu urmatoarele examinari paraclinice:

15.09.2020 Ac SARS-CoV-2 IgM- incert, IgG- reactiv.

17.09.2020 Ac SARS-CoV-2 IgM- incert, IgG- reactiv.

Avand in vedere necesitatea cresterii dozelor de suport vasoactiv cu Noradrenalina si evolutia nefavorabila, se initiaza o sedinta de CVVHDF in data de 17.09.2020 care se opreste in data de 20.09.2020, fara incidente.

Avand in vedere puseele febrile si cresterea sindromului inflamator, se recolteaza aspirat traheal, hemoculturi si se initiaza din 17.09.2020 Colistin 2x2,5 mil.UI/zi iv., ulterior 2,5 mil.UI/zi (ajustat la CVV), se inlocuieste Vancomicina cu Linezolid 2x600 mg/zi (din 18.09.2020). Se schimba CVC in data de 19.09.2020, se insamanteaza varful de cateter (care evidentiaza >15 colonii/placa Bacillus cereus si Candida albicans), se recolteaza 1 pereche de hemocultura (evidentiaza Bacillus cereus),

motiv pentru care se diagnosticheaza un sepsis de cateter si se inlocuieste Linezolid cu Vancomicina 2x1g/zi (din 21.09.2020) si se initiaza tratament antimicotic cu Fluconazol 2x200 mg/zi (din 20.09.2020), se sisteaza Colistin. Ulterior dupa rezultatul hemoculturii (recoltat in 19.09.2020 cu ocazia insamantarii varfului de cateter), fara crestere de fungi, se intrerupe tratamentul cu Fluconazol (din 24.09.2020).

Se efectueaza CT torace nativ pentru reevaluare (22.09.2020): evidentiaza aspect stationar al parenchimului pulmonar, cu afectare pulmonara 70%; pneumomediastin cu usoara reducere dimensionala, fara pneumotorace; importanta reducere a emfizemului subcutanat.

Treptat se scad dozele de sedare, se schimba regimul de ventilatie in CPAP, se evalueaza neurologic pacientul care nu reactioneaza la stimuli, motiv pentru care se efectueaza consult neurologic (22.09.2020, Dr. Oana Stan): pacient IOT. areactiv, Glasgow 3, reflex cornean prezent, pupile izocore slab reactive, ROT abolite; recomanda oprirea sedarii, monitorizare clinica si kinetoterapie pasiva.

Se repeta PCR SARS-CoV-2 (24.09.2020): detectabil.

Aspiratul traheal evidentiaza Klebsiella pneumoniae KPC (rezistent la Colistin, sensibil la Zavicefta) si Acinetobacter baumannii (sensibil la Colistin), interpretate ca si colonizare traheala in absenta modificarilor imagistice sugestive pentru o pneumonie de ventilator, dar prezenta febrei, a secretiilor bronsice si a sdr inflamator impune terapia antibiotica, motiv pentru care se initiaza Colistin 2x2,5 mil.UI/zi iv si 3x1 mil.UI/zi pe aerosoli (din 23.09.2020) si Zavicefta 3x2,5 g/zi iv (din 24.09.2020).

Pacientul este profund instabil hemodinamic, necesita cresterea dozelor de suport vasoactiv cu Noradrenalina si ulterior asocierea de Vasopresina in infuzie continua din 25.09.2020.

Se decide initierea unei sedinte de CVVHDF in data de 25.09.2020, fara incidente sau accidente, cu eliminare lq 80-120 ml/hr si care permite scaderea dozelor de Noradrenalina. Pacientul prezinta hipoglicemii, cu un episod de hipoglicemie severa (44 mg/dl), motiv pentru care se administreaza glucoza 33%, ulterior se instituie PEV cu glucoza 20%. Sedinta de CVVHDF se intrerupe in 27.09.2020 datorita temperaturii mari.

Pe parcursul internarii pacientul s-a transfuzat in mod repetat cu unitati de MER izogrup izoRh, fara incidente peritransfuzionale.

In evolutie biologic se mentine sindromul inflamator mult reactionat, motiv pentru care in data de 29.09.2020 se recolteaza din nou aspirat traheal (fara crestere microbiana), urocultura (crestere microbiana nesemnificativa) si 2 perechi de hemoculturi (fara crestere microbiana). Se efectueaza CT cranian si toracic cu substanta de contrast (1.10.2020, Dr. Iulia Trifu): La nivel cranian nu se evidentiaza acumulari hemoragice, intra sau extraaxiale, fara arii de ischemie acuta evident constituita in momentul examinarii, sistemul ventricular fiind simetric, nedilatat. La nivel toracic, comparativ cu examinarea CT din 22.09.2020, se constata disparitia pneumomediastinului si a emfizemului subcutanat cervical, supraclavicular si suprascapular stang, la nivelul parenchimului pulmonar extensia in suprafata a leziunilor ramanand nemodificata. In schimb se constata usoara extindere a zonelor de condensare din lobii inferiori si din LM si baza LSD. Exista usoara crestere in intensitate a majoritatii zonelor de sticla mata. Se descriu colectii pleurale bilaterale cu grosime de aproximativ 2 cm in stanga si 1,8 - 2,2 cm in dreapta, care ajung pana la nivelul apexului pulmonar (in conditii de decubit dorsal).

In evolutie pacientul este afebril, se mentine sedat, IOT+VM in regim BIPAP, FiO₂=40%, SaO₂=94%. Hemodinamic este profund instabil, cu doze de Noradrenalina in crestere pana la dozele maxime. Diureza este prezenta stimulata cu diuretic de ansa. Pacientul prezinta edeme gambiere bilaterale, edem scrotal, escara sacrata si mai multe leziuni la nivel scrotal si la nivelul preputiului, se aplica Regen, Baneocin, Rivanol local. Parametri Astrup releva acidoza respiratorie. Biologic se constata scaderea usoara a sindromului inflamator, retentie azotata. Avand in vedere scaderea usoara a sindromului inflamator in dinamica, in afebrilitate si faptul ca culturile nu identifica germeni, se sisteaza tratamentul antibiotic din data de 6.10.2020. Se repeta Rgr.pulmonara (6.10.2020): aspect pulmonar relativ stationar bilateral.

Se solicita consult urologic pentru schimbarea sondei vezicale (8.10.2020, Dr. Dumitrescu Andrei): formuleaza dg.de HBP, obstacol subvezical, edem penoscrotal, leziuni de preput si hemiscrot drept. S-a efectuat schimbarea sondei vezicale cu sonda uretrovezicala Foley 18 Ch cu evacuare de urina limpede. La inspectia OGE se evidentiaza leziuni la nivelul preputiului si hemiscrotului drept. Recomanda monitorizare diureza, schimbarea sondei la 3 saptamani, toaleta locala cu pansament steril si Rivanol, in caz de extindere a leziunilor- efectuare debridare tesut necrotic/gangrenos.

In evolutie pacientul are o evolutie profund nefavorabila, se mentine sedat in infuzie continua, respirator IOT+VM in regim CPAP care se schimba in SIMV avand in vedere acidoza mixta, $FiO_2=40\%$. Hemodinamic dupa o scadere a dozelor de Noradrenalina (1 zi), devine mai instabil, motiv pentru care devine necesar cresterea suportului vasoactiv cu Noradrenalina pentru mentinerea $TAM \geq 65$ mmHg. Devine oliguric in data de 8.10.2020, diureza 350 ml/24h motiv pentru care se administreaza diuretic de ansa in bolusuri. Parametri Astrup releva acidoza mixta ($pH=7.13$, $pCO_2=48$, $HCO_3=16$, $BE=-13$, $lac.=1.8$), hiposodemie severa, hipocalcemie, sindrom anemic. Se tenteaza corectarea acidozei si a hiposodemiei cu bicarbonat de sodiu, fara succes. Ulterior pe parcursul zilei de 9.10.2020 se asociaza Adrenalina in infuzie continua avand in vedere instabilitatea hemodinamica marcata, se cresc dozele de Noradrenalina si Adrenalina pana la dozele maxime. Pacientul este anuric din data de 9.10.2020.

In data de 10.10.2020 seara pacientul este cu stare hemodinamica mult degeradata, la ora prezinta bradicardie severa urmata de asistolie. Se initiaza manevrele de resuscitare conform protocolului, insa fara succes. Se declara decesul la ora 21:40. Se anunta familia.

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

☒ 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 10.10.2020

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

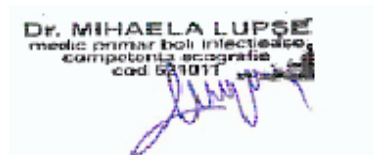
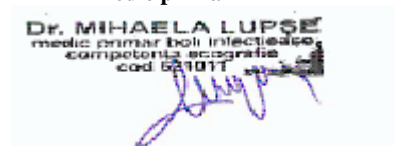
Sef sectie:

Medic curant:

Medic rezident:

Conf.Dr. LUPSE MIHAELA

Medic primar



Calea de transmitere:

- prin asigurat
- prin posta

*) 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;

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