

LETTERA DI DIMISSIONE OSPEDALIERA

Dati Assistito / Appuntamento

PROVASAC07 PROVA

Nato/a **01/01/1924** Sesso **M** Età **99**
Codice Fiscale **PRVPRV24A01H223B** Nosologico / Pren. **I21425465**
Tipo Contratto **Ordinario** Reparto **Ortopedia (GUA)**

Indicazioni

Motivo del Ricovero

Probabile trauma cranico vulnerante in episodio di abuso etilico. Sindrome ansioso-depressiva non trattata. Quadro TC di encefalopatia multilacunare e atrofia cerebrale pre-senile.

Decorso Ospedaliero

Portato al PS del SMN la sera del giorno di Capodanno, dopo essersi svegliato nel pomeriggio amnesico, con tracce di sangue a livello dell'orecchio sx poi riferibili a ferita L-C del padiglione. Si ipotizza trauma vulnerante accidentale correlato ad abuso etilico la sera dell'ultimo dell'anno (confermato dall'etanolemia). Valutato inoltre dallo psichiatra (che escludeva situazioni psicopatologiche, v. documentazione originale) ci stato proposto per semplice prosecuzione dell'osservazione clinica. In reparto persiste un certo rialzo dei valori pressori, non si osservano deficit di lato, mobilizzato comunque in autonomia senza particolare incertezza o disequilibrio, alimentato. Nessun segno di ipertensione endocranica. Evidenti le stigmate depressive al momento. ESAMI EFFETTUATI: v. allegati TERAPIA: Lista dei farmaci prescritti alla dimissione. - Triatec 2,5 mg cpr div (Ramipril) 1 cpr (ore 8). - Tavor 2 mg/ml gtt os flac (Lorazepam) 20 gtt (ore 22). La terapia in oggetto va modulata sulla base dei dati clinici (valori pressori e tono dell'umore)

Condizioni del paziente e diagnosi alla dimissione

Si raccomanda al curante verifica delle condizioni sociali ed eventuale segnalazione ai servizi sociali del comune di residenza e/o al SERT. NOTE E CONSIGLI: Evitare ogni abuso etilico.

Il Medico

CHIRURGO (PER TEST)

1

Data : 26/09/2023