

UNITA' OPERATIVA COMPLESSA
CHIRURGIA VASCOLARE ED ENDOVASCOLARE
DIRETTORE: DOTT. LUCA GARRIBOLI
TEL. 045 6013342 - Fax 045 6013830
SEGR.VASCOLARE@SACROCUORE.IT

Sig. PAZIENTE VDTESTDICIOTTO
VIA OSPEDALE, 18
37024



Negrar, 06/12/2024

Gentile Collega,
si dimette il Sig. PAZIENTE VDTESTDICIOTTO nato il 01/01/1988
Codice Fiscale: PZNVTS88A01F861D
Ricoverato dal 21/11/2024 al 22/11/2024 (S30000030)

Motivo del ricovero:

Varici essenziali di grado severo della grande safena destra.

Diagnosi di dimissione:

Varici essenziali di grado severo della grande safena destra.

Trattamento adottato:

• 06/03/2024 Crossectomia safeno femorale destra. Incannulamento della grande safena con stripper che avanza senza difficoltà fino al malleolo. Legatura della Giacomini poco dopo la sua emergenza dalla grande safena. Recupero dello stripper al malleolo. Legatura di enorme perforante C2. Stripping della grande safena fino al terzo medio di gamba; recupero del vasoe dello stripper dall'inguine con conseguente invaginazione del segmento distale di gamba della grande safena. Flebectomie multiple di gamba. Controllo dell'emostasi. Sintesi delle incisioni. bendaggio elasto compressivo.

Terapia e comportamento domiciliare:

- Prosecuzione di eventuale terapia medica in atto al ricovero
- Calza elastica di 1° classe di compressione.
- Riposo con gli arti inferiori sollevati.
- Moderata deambulazione evitando l'ortostatismo prolungato.
- Tachipirina 1000 1 cp max x 2 die se dolore.

Medicazione presso il reparto di Chirurgia Vascolare, con lettera di dimissione, il giorno 14.03.2024 ore 9.30.

Cordiali saluti

Il medico
Dott. UTENTE STUDIO C

Copia del documento informatico originale sottoscritto con firma digitale, creato e mantenuto presso questa struttura sanitaria, secondo la normativa vigente

Il Medico Curante potrà modificare la terapia proposta tenendo conto delle caratteristiche personali del paziente e/o sostituire i farmaci con farmaci generici o contenenti lo stesso principio attivo, ma con altro nome commerciale.

INFORMAZIONE

Gentile signore, desideriamo renderLa partecipe che per il Suo percorso di cura è stato stimato un impiego di risorse economiche da parte del Servizio Sanitario Regionale pari ad euro 2647,94