

**Paziente**

D'Amico Fabio

nato il: 06/06/1979 , a: Messina

codice fiscale: DMCFBA79H06F158M

residente a: Santa Lucia del Mela , cap: 98046

in via: Via Tenente Giovanni Bucca, 11

recapiti

fabio.damico@gmail.com

3471981269

Motivo del Ricovero

Cardiopatía sospetta

Decorso Ospedaliero

Il paziente giungeva alla nostra attenzione sintomatico per scompenso cardiaco acuto. Durante il ricovero è stato ottenuto un ripristino dello stato di compenso emodinamico mediante trattamento farmacologico intensivo

Condizioni / Diagnosi Paziente alla Dimissione

Paziente in cattivo compenso emodinamico per insufficienza della Valvola Aortica di grado severo. Non in grado di deambulare correttamente, necessita di sedia a rotelle in ore serali. Si segnala inizio di sindrome paranoica e COPD.

Inquadramento Clinico Iniziale

Proveniente da PS. Paziente diabetico NID, Iperensione Arteriosa familiare. EO Edemi declivi, murmure vescicolare normotrasmeso.

Anamnesi

Elenco degli interventi, data e commenti: Appendicectomia nel ottobre 2021, Cordotomia percutanea nel febbraio 2011

Esame Obiettivo

Condizioni generali: paziente vigile, orientato e collaborante. Apparato cardiocircolatorio: azione cardiaca ritmica normofrequente, toni puri e pause libere. Soffi vascolari: assenti. Polsi periferici: palpabili nelle comuni sedi di repere Polsi periferici: palpabili nelle comuni sedi di repere Apparato respiratorio: Murmure vescicolare presente su tutto l'ambito, non rumori patologici aggiunti Addome: trattabile alla palpazione superficiale e profonda non dolente ne dolorabile; Murphy: negativo. Blumberg: negativo. Giordano: negativo Fegato: nei limiti Milza: nei limiti Turgore giugulare: assente Edemi: assenti

Demo version cologica all'Ingresso

Losaprex 50 mg 1 cpr ore 8 Cardicor 5 mg 1 cpr ore 8 Lasix 25 mg 2 cpr ore 8 Peptazol 40 mg 1 cpr ore 8 Arixtra 2.5 mg 1 fl s.c. ore 8 Coumadin sec INR (range terapeutico 2-3)

Complicanze

Demo version nistrazione del mezzo di contrasto, il paziente ha manifestato una evidente reazione allergica.

Riscontri Accertamenti Significativi

In data 18/03 u.s eseguita valutazione ecocardiografica della malattia valvolare aortica attraverso cui è stata data indicazione a correzione della stenosi valvolare mediante impianto di protesi valvolare per via percutanea.

Consulenze

informazioni sulle visite specialistiche occorse durante il ricovero

Demo version il Ricovero

indagini strumentali, di laboratorio, di anatomia patologica di particolare rilevanza clinica, eseguite durante il ricovero

Procedure Durante il Ricovero

In data 20/03 correzione della stenosi valvolare mediante impianto di protesi valvolare per via percutanea. Decorso post-operatori regolare.

Allergie riscontrate

Demo version efalosporine Allergia a contatto per lattice Allergia a contatto ed inalazione per polvere comune Allergia alimentare ai flavonoidi

Terapia Farmacologica Durante il Ricovero

Dal 21/03 al 17/04: Losaprex 50 mg 1 cpr ore 8 Dal 21/03 al 17/04: Cardicor 5 mg 1 cpr ore 8 Dal 21/03 al 17/04: Lasix 25 mg 2 cpr ore 8 Dal 21/03 al 17/04: Peptazol 40 mg 1 cpr ore 20 Dal 21/03 al 17/04: Arixtra 2.5 mg 1 fl s.c. ore 20 Dal 21/03 al 17/04: Coumadin sec INR (range terapeutico 2-3)

Terapia Farmacologica alla Dimissione

Demo version 1 cp ore 20, Cardioaspirina 100 mg 1 cp ore 12, Lasix 25 mg 1 cp il Lun e Ven ore 8, Karvea 150 mg 1 cp ore 8, Dilatrend 6,25 mg 1/2 cp x 2 ore 8-20, Terapia insulinica come da schema domiciliare, Fragmin 0,6 ml 1 fl ore 8 fino a INR > 2, Coumadin sec INR con range 2-3

Istruzioni Follow up

Viene data indicazione a correzione della stenosi valvolare mediante impianto di protesi valvolare per via percutanea. Si ritiene opportuno che tale intervento venga svolto solamente dopo un intervallo di tempo adeguato a permettere la stabilizzazione anatomico-funzionale della fistola artero-venosa recentemente confezionata.

Dott. Bianchi Mario