

**Paziente**

D'Amico Fabio

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

codice fiscale: DMCFBA79H06F158M

residente a: Santa Lucia del Mela , cap: 98046

Demo version enente Giovanni Bucca, 11

recapiti

fabio.damico@gmail.com

3471981269

Motivo del Ricovero

Disturbo di panico, Ipertiroidismo

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.

Demo version Clinico Iniziale

Proveniente da PS. Paziente diabetico NID, Ipertensione 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

Terapia Farmacologica 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

Dopo la somministrazione 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.

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

Allergico a Cefalosporine Allergia a contatto per lattice Allergia a contatto ed inalazione per polvere comune Allergia alimentare ai flavonoidi

Terapia Farmacologica Durante il Ricovero

al 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

Norvasc 5 mg 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