

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	PONTICELLI	<b>Nome</b>	LUCIA	<b>Anno di nascita</b>	1942	<b>Cartella clinica n.</b>	00225 4/2	<b>Letto e stanza</b>	,
----------------	------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	-----------	-----------------------	---

## DOCUMENTO DI SINTESI

**GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:**

Cognome PONTICELLI Nome LUCIA

Sesso: F

nata a Casalnuovo di Napoli il 23/05/1942 residente a Via Marconi, 33 (NA), in Casalnuovo di Napoli

Codice Fiscale: PNTLCU42E63B905E

Telefono paziente: 3496916029

Tutore: Telefono: 3496916020

Il paziente proviene dall'Unità di Cura Residenziale per Riabilitazione Estensiva (RD1 – Estensiva) Centro Anna Rita Buonincontro S.r.l. Via Prof. Filippo Manna 23, Casalnuovo (NA) contattabile al nr. 081 522 7676

Diagnosi di ingresso: Frattura della base del collo femorale. Sezione cervicotrocanterica.

**DATI CLINICI:**

Disturbi del comportamento	NO	n.d.
Malattie infettive e contagiose in atto	NO	n.d.
Allergie a Farmaci	NO	n.d.

Terapia Farmacologica in atto (tipo e posologia)

Regime Infermieristico (RD1 estensiva)(RD1)

Farmaco: Tiche

Dosaggio: 112 microgrammi

Quantità: Intera

Note: Ore 6.30 prima di colazione

Farmaco: Lucen

Dosaggio: 20 mg

Quantità: Intera

Note: Ore 6.30 prima di colazione

Farmaco: Fosinopril

Dosaggio: 20

Quantità: Intera

Note: Ore 08.00 1/4 di compressa

Cartella Clinica RD1 Estensiva

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	PONTICELLI	<b>Nome</b>	LUCIA	<b>Anno di nascita</b>	1942	<b>Cartella clinica n.</b>	00225 4/2	<b>Letto e stanza</b>	,
----------------	------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	-----------	-----------------------	---

Farmaco: Di base

Dosaggio: 25000

Quantità: Intera

Note: Durante il pasto (pranzo) ore 12.00. 1/settimana. Prossime somministrazioni: 16/12

23/12

Farmaco: Binosto

Dosaggio: 70 mg

Quantità: Intera

Note: somministrazione ore 10.00 con paziente in posizione seduta e divieto di assumere la posizione supina per almeno 30 minuti dopo l'assunzione del farmaco.

prossime somministrazioni 17/12; 24/12; 31/12

Farmaco: Normotir

Dosaggio: n.d

Quantità: Intera

Note: ore 18.00

Farmaco: Simoplir

Dosaggio: bustine

Quantità: Intera

Note: Ore 17.00

Farmaco: Imodium

Dosaggio: n.d

Quantità: Intera

Note: 2 cp in caso di singola scarica diarreica

Farmaco: Normix

Dosaggio: 200 mg

Quantità: Intera

Note: N.B. in caso di scariche diarreiche recidivanti: somministrazione di 2 compresse di Normix subito dopo la prima scarica seguita da 1 compressa dopo ogni scarica.

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	PONTICELLI	<b>Nome</b>	LUCIA	<b>Anno di nascita</b>	1942	<b>Cartella clinica n.</b>	00225 4/2	<b>Letto e stanza</b>	,
----------------	------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	-----------	-----------------------	---

Altre terapie specifiche:

Dialisi	NO	n.d.
Chemioterapia	NO	n.d.
Radioterapia	NO	n.d.
Altro	NO	n.d.
Lesioni da decubito	NO	n.d.
Altre ulcere cutanee	NO	n.d.

Respiro: Autonomo n.d.

Nutrizione: OS n.d.

Apparato urinario: Continente

Alvo: Regolare

Arteriopatie periferiche: NO

Trombosi venose: No

Ausili propri:

**Funzionalità motoria**

Si muove spontaneamente nel letto SI

Cambia postura da solo SI CON AIUTO

Può mantenere la posizione seduta SI

Può caricare gli arti inferiori SI

Cammina Con assistenza SI

Usa efficacemente le mani SI

Recapiti del Direttore Sanitario del Centro: 081 522 7676

Data

16/12/2023

Firma Direttore Sanitario/Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed

Odontoiatri