

PAZIENTE:

Cognome	VAIA	Nome	NICOLETA	Anno di nascita	1958	Cartella clinica n.	2532/1	Letto e stanza	8, 4

RELAZIONE FINALE - SCHEDA DIMISSIONI

GENERALITÀ DELL'ASSISTITO:

Cognome VAIA Nome NICOLETA

Sesso: F

nata a Frattamaggiore il 18/04/1958 residente a Via XXV Aprile (NA), in Caivano ASL NAPOLI 2 Nord Distretto DS45 Codice Fiscale: VAINLT58D58D789K Telefono: 3485385975

Tutore: Telefono:

DATI RICOVERO:

Data di ricovero: 29/04/2024

Data di dimissioni: 28/05/2024

Motivazione: scadenza contratto terapeutico.

Paziente con postumi di intervento di osteosintesi per frattura pertrocanterica femorale a sinistra, ha effettuato periodo di degenza in reparto di RD1 estensiva con adeguata compliance al setting, alla dimissione al risulta in evoluzione positiva il rom articolare e la forza muscolare a carico dell'arto inferiore sede di intervento, note di extrarotazione presenti in decubito supino con arto inferiore in estensione. La stazione assisa è possibile e viene mantenuta con adeguato controllo del tronco, i passaggi posturali sono realizzabili con funzionale autonomia, stazione eretta possibile e mantenuta in equilibrio statico valido: note di disallineamento sul piano sagittale. La deambulazione è possibile senza ausilio con schema del passo funzionale: lievi note di alterata distribuzione di carico sugli AAll ma con adeguato equilibrio statico e dinamico; sfinteri controllati dopo rimozione del CVP presente all'ingresso.

MOTIVAZIONE VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONE: DIMISSIONE PER FINE PROGETTO

DIAGNOSI ATTUALE:

Frattura femorale pertrocanterica, chiusa, sezione non specificata

Potenzialità di recupero persistenti e tempo stimato di raggiungimento:

Si consiglia di proseguire il programma riabilitativo anche in regime ambulatoriale con l'obiettivo di acquisire ulteriormente la motilità segmentaria a carico dell'anca sinistra e consolidare gli obiettivi raggiunti in termini di autonomia nei trasferimenti.
(trattamento FKT sec. ex art 44 - profilo riabilitativo 10.002)

TERAPIA FARMACOLOGICA IN ATTO:

Farmaco: Nexium

Orario: 06:30

Note: 1 cp ore 06.30 prima di colazione

Farmaco: Trimix

Orario: 08:00

Note: 1 GOCCHIA OCCHIO DESTRO E SINISTRO ore 08.00

Farmaco: Eskim

PAZIENTE:

Cognome	VAIA	Nome	NICOLETA	Anno di nascita	1958	Cartella clinica n.	2532/1	Letto e stanza	8, 4
---------	------	------	----------	-----------------	------	---------------------	--------	----------------	------

Orario: 12:00

Note: 1 cp ore 12.00

Farmaco: Folina

Orario: 12:00

Note: 1 cp ore 12.00

Farmaco: Clexane

Orario: 20:00

Data fine: 30/05/2024

Farmaco: Duloxetina

Orario: 20:00

Note: 1 cp ore 20.00

Farmaco: Pravastatina

Orario: 22:00

Note: 1 cp ore 22.00

Farmaco: Loyada

Orario: 20:00

Note: 1 goccia occhio destro ed 1 goccia occhio sinistro ore 20.00

Farmaco: Novorapid

Orario: 07:00

Note 06 (sei) unità a colazione

Farmaco: Novorapid

Orario: 12:00

Note 09 (nove) unità a pranzo

Farmaco: NOvorapid

Orario: 19:00

Note 08 (otto) unità a cena

Farmaco: Tresiba

Orario: 22:00

Note 27 (ventisette) unità serali

Farmaco: Tachipirina

Orario: 05:00

Note: 1 compressa in caso di s. dolorosa o iperpriessia.

Farmaco: Di base

Orario: 12:00

Note: 1 flaconcino durante il pranzo (ore 12.00) ogni 15 giorni
prossime somministrazioni: 30/05 - 15/06 - 30/06 -etc..

PAZIENTE:

Cognome	VAIA	Nome	NICOLETA	Anno di nascita	1958	Cartella clinica n.	2532/1	Letto e stanza	8, 4
---------	------	------	----------	-----------------	------	---------------------	--------	----------------	------

Proposta di interventi e comunicazioni ai rappresentanti/familiari:

Si consiglia il monitoraggio funzionale della paziente, proseguire terapia con Di base per ulteriori 6 mesi ed effettuare dosaggio di Vitamina D, calcemia, fosforemia unitamente a valutazione degli ematochimici entro 30 giorni dalla presente dimissione. Si consiglia di programmare esame moc DXA in modalità lombare e femorale (no total - body) entro 48 mesi dall'ultimo esame recentemente effettuato, programmare controllo radiografico di bacino e femore sinistro secondo indicazione del chirurgo ortopedico di riferimento, proseguire la terapia con antiaggregante (eparina) fino al 30/05/2024 come da indicazione del reparto di dimissione, monitorare i valori di glicemia e consultare il proprio diabetologo di riferimento o MMG al fine di intercettare eventuali necessità di rimodulazione della terapia insulinica in corso.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLE DIMISSIONI:

Nota del DS: i referti degli esami di imaging ed esame MOC effettuati esternamente dalla paziente sono stati preventivamente consegnati alla stessa dopo scansione ed inclusione in cc come allegati.

Data

28/05/2024

Firma Direttore Sanitario

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi
ed Odontoiatri

Data

28/05/2024

Firma Paziente o Tutore
