

LETTERA DI DIMISSIONE OSPEDALIERA

CASA DI CURA UNIVERSO SALUTE - DON UVA

Via Lucera, 110 - 71122 Foggia FG
P.I.: 01234567890 - cod. struttura: 160125

RESPONSABILE STRUTTURA

Dott. Paolo Turchese
TRCPLA60D20D643F

Luogo di nascita: Foggia (FG)
Data di nascita: 20/04/1960
Sesso: M

PAZIENTE / ASSISTITO

Giuseppe Verdi
VRDGPP90A01E716N

Luogo di nascita: Lucera (FG)
Data di nascita: 01/01/1990
Sesso: M

Residente in: Via Roma, 1
71036 Lucera (FG) - Italia

MMG / PLS DEL PAZIENTE

Dott. Pio Neri
NREPIO70B10D643M

Luogo di nascita: Foggia (FG)
Data di nascita: 10/02/1970
Sesso: M

Tel.: +393360000000

LDO REDATTA DA

Dott. Mario Rossi
RSSMRA80T31D643T

Luogo di nascita: Foggia (FG)
Data di nascita: 31/12/1980
Sesso: M

Email: mail.mario.rossi@example.com
PEC: pec.mario.rossi@example.com
Tel.: +393330000000

LDO CO-REDATTA DA

Dott.ssa Paola Bianchi
BNCPLA85H55D643V

Luogo di nascita: Foggia (FG)
Data di nascita: 15/06/1985
Sesso: F
Qualifica: Infermiera

RICOVERO PRESCRITTO DA

Dott.ssa Anna Porpora
PRPNNA82B50E885X

Luogo di nascita: Manfredonia (FG)
Data di nascita: 10/02/1982
Sesso: F

RICETTA DI RICOVERO

Codice: **0123456789**
Priorità: Normale (routine)

RICOVERO ID: 9876543210 Data ingresso: 30/10/2025, 08:00 Data uscita: 31/10/2025, 09:00	MODULO / U.O. Nome: Cardiologia Codice: 01 Tel.: +390881000000	REPARTO Nome: Terapia Intensiva Cod. disciplina: 49
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------

DATI DOCUMENTO ID: 160125.VRDGPP90A01E716N.20251031120000.AB123C45 Data creazione: 31/10/2025, 12:00 Lingua: Italiano (IT) Riservato: NO Versione: 1 Custode: CASA DI CURA UNIVERSO SALUTE - DON UVA Cod.: 160125	FIRMA DIGITALE Dott. Test Esempio PROVAX00X00X000Y Firmato digitalmente il: 31/10/2025, 12:15
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Motivo del ricovero

- Disturbo di panico;
- Ipertiroidismo.

Osservazioni

- *Disturbo di panico (300.01).*

Inquadramento 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 nell'ottobre 2021;
- Cordotomia percutanea nel febbraio 2011.

Anamnesi patologica prossima

- 17/10/2021 - Tumori dell'appendice (153.5).

Anamnesi patologica remota

- Dal 17/02/2011 al 17/03/2011 - CORDOTOMIA PERCUTANEA (03.21).

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)

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.

Complicanze

Dopo la somministrazione del mezzo di contrasto, il paziente ha manifestato una evidente reazione allergica.

Osservazioni

- Dal 30/10/2025, 11:00 al 30/10/2025, 12:00 - Complicanza medica osservata.

Riscontri e accertamenti significativi

In data 30/10 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.

Esami eseguiti durante il ricovero

Esame
- Risonanza magnetica angiografica dell'aorta toracica.

Osservazioni

- 30/10/2025, 15:30 - In data 30/10 si evidenziano danni importanti all'aorta:
 - o 30/10/2025, 14:00 - Richiesto da dott. Mario Rossi (RSSMRA80T31D643T);
 - o 30/10/2025, 15:00 - Eseguito da dott. Mario Rossi (RSSMRA80T31D643T).

Procedure eseguite durante il ricovero

In data 30/10 correzione della stenosi valvolare mediante impianto di protesi valvolare per via percutanea. Decorso post-operatori regolare.

Procedure

- stenosi della valvola mitrale e della valvola aortica (396.0):
 - o Dal 30/10/2025, 16:00 al 30/10/2025, 17:00 - Eseguito.

Allergie e/o reazioni avverse

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

Osservazioni

- Dal 30/10/2025, 12:00 al 30/10/2025, 18:00 - Ricontrata intolleranza a:
 - o Peli di gatto (260152009).

Terapia farmacologica effettuata durante il ricovero

Dal 30/10 al 31/10: Losaprex 50 mg 1 cpr ore 8
 Dal 30/10 al 31/10: Cardicor 5 mg 1 cpr ore 8
 Dal 30/10 al 31/10: Lasix 25 mg 2 cpr ore 8
 Dal 30/10 al 31/10: Arixtra 2.5 mg 1 fl s.c. ore 12
 Dal 30/10 al 31/10: Peptazol 40 mg 1 cpr ore 20
 Dal 30/10 al 31/10: Coumadin sec INR (range terapeutico 2-3)

Somministrazioni

- *ARIXTRA*2,5MG/0,5MLSC 10SIR. (cod. AIC: 035606033):*
 - o 30/10/2025, 11:00 - Prescritto da dott. Mario Rossi (RSSMRA80T31D643T);
 - o 30/10/2025, 12:00 - Somministrato da dott.ssa Paola Bianchi (BNCPLA85H55D643V):
 - Iniezione sul braccio sinistro.

Condizioni del paziente e diagnosi 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.

Osservazioni

- *Insufficienza cardiaca (428.0).*

Terapia farmacologica alla dimissione

- Norvasc 5 mg 1 cp ore 12
- 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

Prescrizioni

A partire dal 31/10/2025, 12:00:

- *NORVASC*5MG 28 CPR (cod. AIC: 043348022):*
 - o 31/10/2025, 09:00 - Prescritto da dott. Mario Rossi (RSSMRA80T31D643T):
 - Somministrazione per via orale.

Istruzioni di 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.

Stesura documento terminata in data: 31/10/2025, 12:00.