
DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE
U.O.C. CARDIOCHIRURGIA

LETTERA DI DIMISSIONE

Signore/a: **TESTCASEQUATTRO BMM**

Indirizzo: -

Data Nascita: 04/01/1965

Codice Fiscale: TSTBMM65A04H224A



Ricovero dal 04/01/2023 al 08/02/2023 - Numero cartella clinica: 2023900004



Gentile Dottore,
in data odierna viene dimesso Il Sig. BMM TESTCASEQUATTRO.

DIAGNOSI ALLA DIMISSIONE

Codice 405.99 Diagnosi Ipertensione secondaria di altra origine

MOTIVO DEL RICOVERO

Primo ricovero:

Trapianto di cellule staminali periferiche da donatore familiare compatibile in paziente con Leucemia Mieloide Acuta FLT3+, NPM1 + in remissione completa dopo 2 linee di terapia.

NOTE ANAMNESTICHE

Allergie: allergia alimentare

Esami microbiologici:

- biopsie ossee (8.06) in sedi diverse di frattura esposta (porzioni di resezione): E. coli ESBL.

Trattato con:

- cefazolina 15.05 ---09.06

- gentamicina 15.05 ---24.05

- meropenem 13.06

OBIETTIVITA' ALL'INGRESSO

Parametri Rilevati

Pressione Arteriosa: Orto: 135/80

Frequenza Cardiaca (b/min): 76

Frequenza Respiratoria (r/min): 18

SaO2 in AA: 98 % ; in O2: l/min: %

Temperatura (°C): 36.00

Altezza (cm): 173

Peso misurato (Kg): 91

BMI [peso(Kg)/altezza²(m²): 30.41

Collaborante: Sì

Stato di coscienza: normale

Respiratorio
Sì
Non reperti patologici
Cardiologico
Sì
Non reperti patologici
Addome
Sì
Non reperti patologici

Terapia Farmacologica all'Ingresso

IVABRADINA 5 MG 1 CP ORE 8, 1 CP ORE 20 CANRENONE 50 MG 1 CP ORE 18 LASIX 2 CP ORE 8, 2 CP ORE 20

DECORSO CLINICO ED EPICRISI

Al momento del ricovero posizionato catetere urinario a tre vie e cistoclisi continua
in data 04/01/2023 ha intrapreso terapia con Cidofovir dopo riscontro di positività BV virus in molecolare su urine e plasma
in data 07/01/2023 ha eseguito seconda dose come previsto da scheda tecnica
in data 20/01/2023, in assenza di sintomatologia urinaria, veniva rimosso catetere urinario. Diuresi valida e regolare.

Consulenza: Richiesta consulenza nefrologica

Complicanze: Il paziente manifesta reazione allergica

Esami eseguiti durante il ricovero: Codice 13980-8 , Albumin/Protein.total , 08/02/2023

INDAGINI DIAGNOSTICHE ESEGUITE

Nessuna

TERAPIA DURANTE IL RICOVERO

ha proseguito la sua terapia.
Prednisone cp. 5 mg: 1 cp/die (h. 8);

PROCEDURE STRUMENTALI E/O INVASIVE E/O INTERVENTO CHIRURGICO

Nessuna

CONDIZIONI CLINICHE ALLA DIMISSIONE

Buone

PROGRAMMA ALLA DIMISSIONE

Controlli programmati Si ritiene opportuno successivo intervento chirurgico

Terapia alla dimissione/dieta

Pantoprazolo cp. 20 mg: 1 cp X 2/die (h. 8-20);

Note per il medico curante Non ulteriori indicazioni rispetto al contenuto della lettera di dimissioni

Contatto per urgenze

Medico di riferimento

Lettera firmata da: Dott. MED CCE MED CCE (80082)

Data e ora della firma: 08/02/2023 17:14

