

OSPEDALE DI PALMANOVA – S.O.C. DI MEDICINA

tel. 0432/921258

med-jalmicco@asufc.sanita.fvg.it

Direttore: dr. Raffaele Zoratti

---O---

n. ambulatoriale: M 3 [redacted]

G [redacted] G [redacted]
d. nasc.: [redacted] /1939
cod. fiscale G [redacted] 1939 [redacted] H

Numero Impegnativa: 060 [redacted] 2

Data esecuzione esame: 01/06/2023

Visita pneumologica

Data esecuzione esame: 01/06/2023

Spirometria semplice

Visita Pneumologica

Anamnesi: I visita, priorità B. quesito: BRONCHITE CRONICA OSTRUTTIVA, CON RIACUTIZZAZIONE - PER CONTROLLO .

Il motivo della visita è la necessità di avere certificazione per il rinnovo della patente.

Seguito al Policlinico Città di UD dal 1963 (!) per BPCO.

Ultimo controllo marzo 2020: terapia suggerita Foster 100 2x2, Ventolin al bisogno (lo utilizza purtroppo per "abitudine", è stato già riscontrato abuso di broncodilatatori dal collega che lo segue da anni.

Ora sta bene.

Nega acutizzazioni bronchitici negli ultimi due anni.
edemi declivi marcati

Terapia farmacologica in atto:

PRAVASTATINA 40MG 1 cp ore 20 CLOPIDOGREL 75MG 1 cp alle ore 8. DUOVENT 20+50MCG al bisogno FOSTER 100+6MCG 1 puff alla mattina ALLOPURINOLO 300MG 1 cp ore 8 HUMALOG 100U/ML secondo prescrizione diabetologica TOUJEO 300U/ML 1,5ML secondo prescrizione diabetologica OLMESARTAN 40MG+AMLODIPINA 10MG 1 cpr. ore 20. NITROGLICERINA 10MG 1 cerotto da applicare al risveglio e togliere alla sera BISOPROLOLOLO 1,25MG 1 cpr. ore 8

Rx torace: 5.1.23 eseguito per accesso al PS per sintomatologia dolorosa: Campo polmonare destro meno espanso del controlaterale, per posizione alta dell'emidiaframma destro. Con i limiti dovuti alla sola pr. VD ed all'incidenza atipica del fascio, non franchi addensamenti parenchimali in atto nei campi polmonari visibili. Ispessimenti pleurici biapicali, in preferenziali esiti. Accentuate le ombre ilari. Accentuati I arco mediastinico destro e II arco mediastinico sinistro. Ombra cardiaca di dimensioni apparentemente nei limiti. Aorta con calcificazioni lamellari all'arco. Scf destro lievemente arrotondato lateralmente; libero lateralmente il scf sinistro.

Spirometria: normale

E.O. negativo

Conclusioni: BPCO II stadio B controllata, eccessivo uso di broncodilatatori (pericoloso). Edemi declivi marcati in probabile scompenso cardiaco destro

Consiglio:

a mio parere il paziente potrebbe sospendere la terapia di fondo ma comprendo che non se la senta..

passi quindi a Foster 100 uno spruzzo mattina e sera (sciocando poi sempre la bocca9,, isturo ad effettuarlo nel migliore dei

ventolin uno spruzzo al massimo due volte/settimana

Certamente andrebbe rivalutato a distanza di 3-4 mesi (provi ad avere un appuntamento per fine estate con lo pneumologo di fiducia)

Lasix 1 c al mattino fino all'imminente valutazione cardiologica restrizione idrica non beva più di 1.5lt di acqua al dì cerchi di perdere peso..

indicata vaccinazione antiinfluenzale ed antipneumococcica ed anti COVID

Palmanova, 01/06/2023

dott. Paola Dalla Montà

N.B.: Portare questo referto ad ogni visita successiva

Tel al n. 0434 223522 attivo dal lunedì al venerdì dalle ore 07.30 alle ore 18.00 e il sabato dalle ore 08.00 alle ore 12.00

NON FIASCIATA ALCUNA
IMPRUGMATIVA