

DIPARTIMENTO MEDICO POLISPECIALISTICO

Struttura Complessa: PNEUMOLOGIA

Direttore: Dr. S. LO CICERO

Day Hospital: 02/6444.5869 - .5813

Centro regionale di riferimento: 02/6444.5838 - .5845

Ambulatorio: Pneumotisiologia: 02/6444.5869

Fisiopatologia respiratoria: 02/6444.5812 - .5815

Fax: 02/6444.5800

E-mail: pneumologia@ospedaleniguarda.it

MILANO, 14/02/2017

Al/Alla paziente
Al medico curante

RELAZIONE CLINICA AMBULATORIALE

Ho visitato in data 14/02/2017 il/la paziente KRUGER GIORGIO nato/a il 05/03/1945 con codice fiscale KRGGRG45C05F133X

Motivo della visita e note anamnestiche

ex fumatore cardiopatia ischemica già trattata con PTCA+stent epilessia
in cura con kepra ASA statina attuale terapia diuretica da m.c x ritenzione idrica
incremento ponderale ed edemi arti inferiori sat o2 96%
sindrome delle apnee notturne in CPAP
recente riacutizzazione bronchitica
eo polmonare fischi e sibili espiratori
catarro bianco

Diagnosi/ipotesi diagnostiche

bronchite cronica ostruttiva
Non evidenza di malattie polmonari in atto alla radiografia del torace

Si consiglia

deltacortene 25 mgr mezza cp al dì ore 8 dopo colazione per 6 gg poi mezza a dì alterni per 6 gg
brimica 2 volte al dì per sempre

Le informazioni sanitarie riportate su questo referto devono essere lette e valutate dal medico curante che, nel caso di dubbi e necessità di approfondimenti, può rivolgersi allo specialista che ha redatto il referto.

Referto firmato digitalmente ai sensi del DPR 445/2000 e DLGS 82/2005 s.m.i

Piano Terapeutico per la prescrizione di aclidinio + formoterolo 340 mcg/12 mcg nel trattamento della broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)

GU n° 180 del 03/11/2016

(Da compilarsi ai fini della rimborsabilità a cura dei centri specialistici, Universitari o delle Aziende Sanitarie da rinnovarsi ogni 12 mesi e consegnare al paziente in formato cartaceo).

Azienda Sanitaria:	<u>ASST Grande Ospedale Metropolitano niguarda</u>		
Unità Operativa:	<u>UNITA' OPERATIVA COMPLESSA DI PNEUMOLOGIA</u>		
Nome e cognome del medico prescrittore:	<u>FABIO FERRUCCIO COLOMBO</u>		
Recapito telefonico:	<u>0264445862</u>		
Paziente (nome, cognome):	<u>kruger giorgio</u>		
Data di nascita:	<u>05</u>	<u>03</u>	<u>1945</u> Sesso: M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Codice Fiscale:	<u>KRGGRG45C05F133X</u>		
Indirizzo:	<u>Via A.Paoli 1 20124 milano</u>		
Recapiti telefonici:	<u>3356046776</u>		
ASL di Residenza:	<u>milano</u>		
Medico di Medicina Generale:	<u>A.Ferrari</u>		
Durata (anni) di malattia (solo alla 1° prescrizione):	<u>15</u>		

La prescrizione di B2 agonisti a lunga durata d'azione (LABA)/antagonisti muscarinici a lunga durata d'azione (LAMA) è soggetta a diagnosi e piano terapeutico rinnovabile ogni 12 mesi.

La rimborsabilità a carico del S.S.N. è limitata ai pazienti adulti con BPCO in regime di dispensazione A/RRL (pneumologo, allergologo, geriatra, internista), da parte dei centri ospedalieri individuati dalle Regioni. Le successive prescrizioni potranno essere effettuate dai Medici di Medicina Generale, qualora siano soddisfatte le seguenti condizioni alla prima prescrizione:

- Paziente con diagnosi conclamata di broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) da moderata a molto grave secondo le linee guida GOLD ultima versione
- Paziente broncopneumopatico con dispnea in almeno una delle seguenti condizioni (tratto da questionario mMRC):
 - durante esercizio intenso (es. salire le scale, pedalare)
 - durante una camminata in salita
 - durante una camminata lenta rispetto a persone della stessa età e che porta a interruzione
 - dopo almeno 100 metri di camminata
 - durante l'atto del vestirsi o svestirsi

In caso di prosecuzione della terapia, ovvero rinnovo annuale del piano terapeutico, si deve considerare solamente la condizione riportata al punto 1).

Prima prescrizione <input checked="" type="checkbox"/>	Prosecuzione terapia con modifiche <input type="checkbox"/> senza modifiche <input type="checkbox"/>
	Posologia
aclidinio + formoterolo	340 mcg/12 mcg 2 volte al giorno <small>ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda</small>

Data valutazione: 14 / 02 / 2017

ASST Grande Ospedale Metropolitano Niguarda
Dr. FABIO FERRUCCIO COLOMBO
 Matr. 10258
 C.F. CLM FFR 54873 F2050
 Timbro e firma del medico prescrittore:



DIPARTIMENTO TECNOLOGIE AVANZATE DIAGNOSTICO-TERAPEUTICHE
Struttura Complessa: RADIOLOGIA
Direttore: Dr. A. VANZULLI

Segreteria di Direzione: tel. 02/6444.2700
E-mail: radiologia@ospedaleniguarda.it - www.ospedaleniguarda.it

Provenienza	Esterno -	N° Accettazione	103211639
Codice Paziente	30757847	Residenza	20100 VIA A. PAOLI 1 (MILANO)
Cognome Nome	KRUGER GIORGIO		MI
Data di nascita	05/03/1945		

Esami	RADIOGRAFIA DEL TORACE (2 proiezioni) digitale (*)	Data esame 14/02/2017
-------	---	------------------------------

BPCO riacutizzata.
Confronto con esame precedente del 2/2/15.
Non si apprezza la comparsa di alterazioni pleuro-parenchimali a focolaio in atto.
Seni costofrenici pervi.
Cuore e mediastino nella norma.
Il rachide dorsale presenta accentuazione della cifosi e manifestazioni artrosiche soprattutto nel tratto inferiore.

Referto compilato da: Andrea Malerba il 14/02/2017 alle ore 11.22
Versione n.1

Le informazioni sanitarie riportate su questo referto devono essere lette e valutate dal medico curante che, nel caso di dubbi o necessità di approfondimenti, può rivolgersi allo specialista che ha redatto il referto.

Il Medico Esecutore:

Il Medico Refertatore:
Andrea Malerba

T.S.R.M.:
Angela Gallo