

████████████████████ █████████████████████

RICOVERO DAL 12/02/2006 AL 21/02/2006

12/02/2006 RICOVERO IN MEDICINA GENERALE DAL P.S. S.RITA PER DISPNEA, SOSPETTA NEOFORMAZIONE POLMONE SIN.

ANAMNESI : 1993 CARDIOPATIA ISCHEMICA TRATTATA CON BY-PASS AORTO CORONARICO , BRONCOPNEUMOPATIA CRONICA OSTRUTTIVA.

13/02/2006 RX TORACE :SPICCATO RINFORZO DELLA TRAMA VASCOLOSTROMALE CON SOSPETTO PICCOLO ADDENSAMENTO SFUMATO AL CAMPO MEDIO DI SINISTRA..

14/02/2006 TAC TORACE C.M.C. IN CORRISPONDENZA DEL SEGMENTO APICALE DEL LOBO SUPERIORE DI SINISTRA SI OSSERVA UN DISOMOGENEO ED IRREGOLARE ADDENSAMENTO PARENCHIMALE NODUALE DELLE DIMENSIONI DI 3,5 CM DI VEROSIMILE NATURA ETERO - FORMATIVA DI CUI SI CONSIGLIA CONTROLLO AGO-BIOPOTICO.

15/02/2006 CONSULTO DR. BREGA MASSONE:SI CONSIGLIA COMPLETAMENTO STAGING CON:TC ENCEAFALO -ADDOME C.M.C., FBS ,SPIROMETRIA, ECOCARDIOGRAFIA. SI TRASFERISCE IL PZ. IN CHIRURGIA TORACICA

16/02/2006 DILATAZIONE VENTRICOLARE SINISTRA. ACINESIA DELL' APICE, RESTANTE IPOCINESIA CONDIZIONANTE RIDUZIONE DELLA FUNZIONE SISTOLICA GLOBALE (EF: 40%).

20/02/2006 BRONCOSCOPIA NEGATIVA ESEGUITO LAVAGGIO DELL' EMISISTEMA BRONCHIALE SINISTRO ESAME CITOLOGICO REFERTATO IL 22/02/2006 INADEGUATO PER VALUTAZIONE

21/02/2006 TORACOTOMIA LATERALE SINISTRA E DECORTICAZIONE POLMONARE , SINTESI MIOCARDIO.

NELLA DESCRIZIONE DELL' INTERVENTO CHIRURGICO IL DR. BREGA MASSONE SCRIVE " SI PROCEDE A LISI DEL LEGAMENTO POLMONARE INFERIORE PER LIBERAZIONE DEL LOBO INFERIORE . DURANTE TALE MANOVRA, IN ALTRA SEDE, SI EVIDENZIA EMORRAGGIA INGRAVESCENTE A LIVELLO PARASTERNALE ED IN PROSSIMITA' DELLA PARTE INFERIORE DELLA TORACOTOMIA ,A PARTENZA DA LACERAZIONE IMPREVEDIBILE DEL MIOCARDIO"

IL PAZIENTE MUORE IN SALA OPERATORIA.

L' ANESTESISTA , LA CUI FIRMA E' ILLEGGIBILE , DESCRIVE L' ACCADUTO NEL FOGLIO GIALLO ALLEGATO IN CARTELLA " DURANTE LA LISI DI ADERENZE GRAVE LACERAZIONE CARDIACA CON EMORRAGGIA ACUTA E ASISTOLICA." SI SEGNA LA L' AGGIUNTA CON BIRO BLU PIU' SCURA DELLE PAROLE "IN ALTRA SEDE" INSERITE TRA ADERENZE E GRAVE LACERAZIONE .

NON EFFETTUATA L' AUTOPSIA

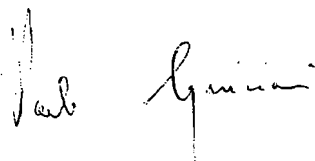
CONCLUSIONI:

000493

IN CARTELLA NON RISULTA ESEGUITA L' AGOBIOPSIA DELLA LESIONE POLMONARE ,COME INDICATO DAL RADIOLOGO CHE HA ESEGUITO LA TAC TORACE, PER CUI NON SI HANNO INFORMAZIONI SULLA NATURA DELLA LESIONE POLMONARE E SULLA REALE NECESSITA DELL' INTERVENTO IN UN PAZIENTE A RISCHIO OPERATORIO ELEVATO.

DRG 1623 INCONGRUO : TUMORI MALIGNI DEL LOBO SUPERIORE, BRONCO O POLMONE , IN QUANTO NON E' NOTA LA REALE NATURA DELLA LESIONE POLMONARE

DR. SQUICCIARINI PAOLO

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Paolo Squicciarini". The signature is written in a cursive style with a vertical line through the first letter of the first name.