



OSPEDALE DI BUDRIO

U.O.C. PS EMERGENZA TERRITORIALE AREA NORD

Direttore UOC NICOLA BINETTI

PRONTO SOCCORSO GENERALE

Responsabile CLAUDIA ORSI

Accettazione n. **2020026680**



VERBALE DI PRONTO SOCCORSO

Cognome: ZANDI	Nome: CARLA
Data nascita: 19/05/1974	Genere: F Età: 45 anni

ANAMNESI

ESAME OBIETTIVO

Vigile e lucida, dolore in sede di trauma occipitale e alla lingua, non nausea, non vomito
Rachide non dolente alla digitopressione, ferita del cuoio capelluto occipitale
Non deficit neurologici, segni di morsus, pupille iso iso
Restante esame testa-piedi negativo per altri traumi
MV diffusamente presente
PATTI RICCARDO

PRESTAZIONI INTERNE ESEGUITE

1 VISITA DI PRONTO SOCCORSO Q.tà 1

ALTRE PRESTAZIONI E/O CONSULENZE RICHIESTE

CONSULENZE: 1 esami

1 06/02/2020 15:55 - VISITA NEUROLOGICA Q.tà 1

Radiologia Ospedale Budrio: 2 esami

1 06/02/2020 11:00 - TC ENCEFALO SMDC Q.tà 1

2 06/02/2020 11:00 - TC RACHIDE CERVICALE SMDC, 2 LIVELLI Q.tà 1

ServiziLaboratorio1: 26 esami

POTASSIO,SODIO,CALCIO,GLUCOSIO,UREA,EMOCROMO CON FORMULA,PIASTRINE,FORMULA
LEUCOCITARIA,CREATININA,CREATININA X DM,CVFG,MAGNESIO,ALT (GPT),PROTEINA C REATTIVA,ATTIVITÀ
PROTROMBINICA,APTT,AST (GOT),BIL.TOT X DM,BILIRUBINA TOTALE,BILIRUBINA DIRETTA,BILIRUBINA
INDIRETTA,HCG,FORMULA,Emolisi indice siero,ILLI,itterico index

DIARIO MEDICO

Previa disinfezione locale, pulizia accurata della ferita e anestesia locale si applicano 5 punti 3 zeri in prolene

PATTI RICCARDO

Data: 06/02/2020 12:28

TERAPIE PRATICATE

■ ND



OSPEDALE DI BUDRIO

U.O.C. PS EMERGENZA TERRITORIALE AREA NORD

Direttore UOC NICOLA BINETTI

PRONTO SOCCORSO GENERALE

Responsabile CLAUDIA ORSI

Accettazione n.

2020026680



VERBALE DI PRONTO SOCCORSO

Cognome: ZANDI	Nome: CARLA
Data nascita: 19/05/1974	Genere: F Età: 45 anni

BOOSTRIX 0,5 ML SOSP INIET: [1 FL]

Stato Terapia	TERMINATA da PATTI RICCARDO	Medico prescrittore:	PATTI RICCARDO
Somministrazione	URGENTE	Data di prescrizione	06/02/2020
Prescrizione	12:05 [1]	Data fine prescrizione	06/02/2020

NOTE DI PRESCRIZIONE: AC37B323A1 lotto

DATI ESECUZIONE

Somministrata il 06/02/2020 alle ore 12:05 da PATTI RICCARDO

IGANTET*IM 1SIR 1ML 250UI: [1 FL]

Stato Terapia	TERMINATA da PATTI RICCARDO	Medico prescrittore:	PATTI RICCARDO
Somministrazione	URGENTE	Data di prescrizione	06/02/2020
Prescrizione	12:05 [1]	Data fine prescrizione	06/02/2020

DATI ESECUZIONE

Somministrata il 06/02/2020 alle ore 12:05 da PATTI RICCARDO

ORIENTAMENTO DIAGNOSTICO ALLA DIMISSIONE

Trauma cranico in crisi epilettica (verosimile secondo episodio, il primo più di dieci anni prima, non in terapia)

PATTI RICCARDO
06/02/2020 15.46

NOTE E PRESCRIZIONI

- Paracetamolo 1000mg 1cp ore 8-16-24 per 2 giorni poi al bisogno massimo tre volte al giorno se dolore
- Brufen 600mg 1cp ore 10-22 per 2 giorni poi al bisogno massimo 2 volte al giorno se dolore nonostante paracetamolo epr ulteriori 5 giorni massimo
- Pantoprazolo 20mg 1cp al mattino per 7 giorni

**DIPARTIMENTO
SERVIZI**

**Area Dipartimentale
Diagnostica per
Immagini**

*L'Azienda USL di
Bologna è certificata
secondo la norma
ISO/IEC 27001:2013 per
la Gestione della
Sicurezza delle
Informazioni per
l'erogazione di servizi
RIS-PACS*

Direttore UOC
Dr. Michele Imbriani

Responsabile UOS
Dr. Marco Miceli

Staff Medico
Dr.ssa Alessandra Baroncelli
Dr. Andrea Gandi
Dr. Mario Liverani
Dr.ssa Irene Pisciole

**Coordinatore
Staff Tecnico Assistenziale**
Marco Cattani
Staff TSRM
Stefania Fossà
Attilio Pianese
Patrizia Magalotti
Daniele Russo
Manfredi L. Vignoli

Staff Infermieristico
Daniela Fraticola
Rachele Nardella

OSS
Erminia D'Angelo
Patrizia Brintazzoli

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

OSPEDALE DI BUDRIO
UOC RADIOLOGIA
Direttore: Dr. Michele Imbriani
UOS PIANURA
Responsabile: Dr. Marco Miceli

UOS PIANURA
Responsabile: Dr. Marco Miceli

Paziente : **ZANDI CARLA**

Id. Paziente: **538345**

Nato il : **19/05/1974** a : **MOLINELLA**



Data e Ora Esame :
06-02-2020 11:15

Data Ora Refertazione : **06-02-2020 11:32**

Comune di Residenza : **MOLINELLA**

Provenienza: **BUD-PRONTO SOCCORSO**

Codice Ritiro Online:

10082985

Tipologia Richiesta: **Urgenza**

Quesito del medico Trauma cranico occipitale in verosimile crisi epilettica (segni di morsus). GCS 15.
richiedente : Lesioni acute

TC RACHIDE CERVICALE SMDC, 2 LIVELLI

L'esame radiologico dei segmenti scheletrici in richiesta, non ha evidenziato segni RX di fratture, né di lesioni post traumatiche.
Appiattimento della fisiologica lordosi cervicale.
Dente dell'epistrofeo in asse, normoconformato, ed esente da lesioni traumatiche.
Netta riduzione di ampiezza dello spazio intersomatico compreso tra C5-C6, con osteofitosi marginali sia anteriori che posteriori.

Dottor Liverani Mario

TSRM: CATTANI MARCO

Infermiere: NARDELLA INF. RACHELE

LIVERANI DR MARIO

Versione del Referto N. 0

Documento provvisto di firma digitale ai sensi del Dlgs 82/2005

Duplicato Informatico del referto archiviato presso ParER - Polo Archivistico della Regione Emilia Romagna.

In caso di stampa, il presente documento costituisce copia analogica del documento originale informatico ai sensi dell'art. 23 del Dlgs 82/2005 e s.m.i.

Pagina 1 di 1

Stampato da CUPPINI BARBARA il 06/02/2020 11:37

**IRCCS - ISTITUTO
DELLE SCIENZE
NEUROLOGICHE**

Direttore scientifico
Raffaele Lodi

*L'Azienda USL di
Bologna è certificata
secondo la norma
ISO/IEC 27001:2013 per
la Gestione della
Sicurezza delle
Informazioni per
l'erogazione di servizi
RIS-PACS*

Direttore UOC
Dr. Michele Imbriani

Responsabile UOS
Dr. Marco Miceli

Staff Medico
Dr.ssa Alessandra Baroncelli
Dr. Andrea Gandi
Dr. Mario Liverani
Dr.ssa Irene Pisciole

**Coordinatore
Staff Tecnico Assistenziale**
Marco Cattani
Staff TSRM
Stefania Fossà
Attilio Pianese
Patrizia Magalotti
Daniele Russo
Manfredi L. Vignoli

Staff Infermieristico
Daniela Fraticola
Rachele Nardella

OSS
Erminia D'Angelo
Patrizia Brintazzoli



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

OSPEDALE DI BUDRIO
UOC RADIOLOGIA
Direttore: Dr. Michele Imbriani
UOS PIANURA
Responsabile: Dr. Marco Miceli

UOS PIANURA

Paziente : **ZANDI CARLA**

Id. Paziente: **538345**

Nato il : **19/05/1974** a : **MOLINELLA**



2020026680

Data e Ora Esame: **06/02/2020 10:59**

Data Ora Refertazione : **06-02-2020 11:25**

Comune di Residenza : **MOLINELLA**

Codice Ritiro Online:

Provenienza: **BUD-PRONTO SOCCORSO**

10082985

Tipologia Richiesta: **Urgenza**

Quesito del medico richiedente : Trauma cranico occipitale in verosimile crisi epilettica (segni di morsus). GCS 15.
Lesioni acute

TC ENCEFALO SMDC

Indagine refertata in teleradiologia

Indagine limitata dalla presenza di artefatti.

Per quanto esplorabile non si osservano attualmente significative alterazioni densitometriche del tessuto nervoso encefalico.

Sistema ventricolare in sede e di regolare morfologia.

Nella norma gli spazi subaracnoidei della convessita' e della base.

Non evidenti rime di frattura.

TSRM: CATTANI MARCO

ALBINI RICCIOLI DR LUCA

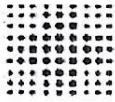
Infermiere: NARDELLA INF. RACHELE

Versione del Referto N. 0

Documento provvisto di firma digitale ai sensi del Dlgs 82/2005

Pagina 1 di 1

Stampato da CUPPINI BARBARA il 06/02/2020 11:37



Azienda USL di Bologna - IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola Malpighi

LABORATORIO UNICO METROPOLITANO DI BOLOGNA

Pag.: 1 di 3

Identificativo Paziente: 12009665

Sesso: F Età: 45 Anni

Reparto: **BUD-Pronto Soccorso**

Sig.ra **ZANDI CARLA**

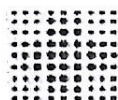
Data Nascita: 19/05/1974

Richiesta: **04779591** del **06/02/2020 10:30** Urgenza

Codice Medico: EHSUSL85302

Esame	Esito	U.M.	Valori Riferimento
[11] Esame Emocromocitometrico			
Globuli bianchi	9.30	10 ⁹ /L	3.60 - 10.50
Globuli rossi	4.14	10 ¹² /L	3.90 - 5.20
Emoglobina	13.0	g/dL	12.0 - 15.6
Ematocrito	38.4	%	35.5 - 45.5
MCV	93	fL	80 - 99
MCH	31.4	pg	27.0 - 33.5
MCHC	33.9	g/dL	31.5 - 36.0
RDW - Coefficiente variazione	12.7	%	11.5 - 15.0
RDW - Deviazione standard	43.6	fL	39.0 - 51.0
[11] Formula leucocitaria			
Neutrofil	85.8 >	%	42.0 - 77.0
Linfociti	10.1 <	%	20.0 - 44.0
Monociti	3.2	%	2.0 - 9.5
Eosinofili	0.4 <	%	0.5 - 5.5
Basofili	0.5	%	0.0 - 1.8
Neutrofil	7.97 >	10 ⁹ /L	1.50 - 7.70
Linfociti	0.94 <	10 ⁹ /L	1.10 - 4.00
Monociti	0.30	10 ⁹ /L	0.10 - 0.90
Eosinofili	0.04	10 ⁹ /L	0.02 - 0.50
Basofili	0.05	10 ⁹ /L	0.00 - 0.20
[11] Piastrine			
Conteggio	226	10 ⁹ /L	160 - 370
MPV	9.2	fL	8.5 - 11.5
[11] Attività Protrombinica			
ratio	0.95		< 1.20
INR	0.95		< 1.20
[11] aPTT			
ratio	0.89		0.82 - 1.25

Continua a pag. seguente



Azienda USL di Bologna - IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola Malpighi

LABORATORIO UNICO METROPOLITANO DI BOLOGNA

Pag.: 2 di 3

Identificativo Paziente: 12009665

Reparto: BUD-Pronto Soccorso

Sessò: F Età: 45 Anni

Sig.ra ZANDI CARLA

Data Nascita: 19/05/1974

Richiesta: 04779591 del 06/02/2020 10:30 Urgenza

Codice Medico: EHSUSL85302

Esame	Esito	U.M.	Valori Riferimento
[11] Glucosio		89	mg/dL 60 - 110
[11] Urea		31	mg/dL 17 - 43
[11] Creatinina		0.77	mg/dL 0.50 - 1.20
[11] eGFR (Velocità di Filtrazione Glomerulare)		93	mL/min

Metodica: calcolo secondo CKD-EPI

Calcolo applicabile solo per età superiore a 18 anni.

Valore da valutare insieme a clinica e albuminuria

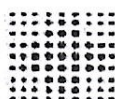
[Kidney International Suppl 2013; 3 (1): 5-8]

Aumentare del 16% il valore di eGFR nei soggetti di etnia afro-americana.

[11] Sodio		139	mmol/L 136 - 145
[11] Potassio		3.9	mmol/L 3.5 - 5.3
[11] Calcio totale		9.4	mg/dL 8.6 - 10.5
[11] Magnesio		2.2	mg/dL 1.6 - 2.6
[11] Bilirubina totale		0.36	mg/dL < 1.20
[11] Bilirubina diretta		0.05	mg/dL < 0.30
[11] Bilirubina indiretta		0.31	mg/dL < 0.90
[11] AST (GOT)		23	U/L < 35
[11] ALT (GPT)		17	U/L < 35
[11] Proteina C reattiva		0.03	mg/dL < 0.50

Metodica: Turbidimetrica

Continua a pag. seguente



Azienda USL di Bologna - IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola Malpighi

LABORATORIO UNICO METROPOLITANO DI BOLOGNA

Pag.: 3 di 3

Identificativo Paziente: 12009665

Sesso: F Età: 45 Anni

Reparto: BUD-Pronto Soccorso

Sig.ra ZANDI CARLA

Data Nascita: 19/05/1974

Richiesta: 04779591 del 06/02/2020 10:30 Urgenza

Codice Medico: EHSUSL85302

Esame	Esito	U.M.	Valori Riferimento
[11] Gonadotrop.corionica HCG Metodica: CLIA		< 0.5	U/L Non in gravidanza; < 5 Settimane di gravidanza 3^: 5.8 - 71.2 4^: 9.5 - 750 5^: 217 - 7138 6^: 158 - 31795 7^: 3697 - 163563 8^: 32065 - 149571 9^: 63803 - 151410 10^: 46509 - 186977 12^: 27832- 210612

Referto Completo

Risultati validati da * :

Dott.sa Elena Di Somma

* La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi dell'art. 3 del d.lgs. del 12-02-1993 n° 39

Per ogni informazione o chiarimento sugli aspetti medici, può rivolgersi al suo medico curante.

LEGENDA PER ANALISI ESEGUITE PRESSO:

LUM Laboratorio Unico Metropolitano - Direttore Dott.sa Rita Mancini - [3] Maggiore 0516478227, [1] Bentivoglio 0516644344, [18] S.G. Persiceto 0516813437, [10] Bellaria 0516225409, [11] Budrio 051809360, [2] Bazzano 051838885, [22] Loiano 0516543736, [23] Porretta 053420738, [24] Vergato, [5] S.Orsola Centralizzato 0512143460, [51] Imola 0542 662263, [61] Rizzoli 0516366749
MUM Microbiologia Unica Metropolitana - Direttore Prof.sa M.Carla Re - [6] S.Orsola 0512143514
Servizio di Immunoematologia e Trasfusionale - Direttore Dott.sa Vanda Randi f.f. - [33] SIMT Maggiore - Bellaria 0513172876 - [8] S.Orsola 0512143901
U.O. Pediatria Prof.A.Pession - Lab. Screening Neonatale e Malattie Endocrino-Metaboliche - Resp.Dott.sa F.Righetti - [43] S.Orsola 0512143849
Lab. Spec. Coagulazione - U.O. Angiologia e Mal. Coagulazione "M.Golinelli" - Direttore Dott.sa Brumilde Cosmi f.f. - [7] S.Orsola 051214230

Duplicato informatico del referto archiviato presso ParER - Polo Archivistico della Regione Emilia-Romagna.

In caso di stampa, il presente documento costituisce copia analogica del documento originale informatico ai sensi dell'art. 23 del Dlgs 82/2005 e s.m.i.



OSPEDALE DI BUDRIO

U.O.C. PS EMERGENZA TERRITORIALE AREA NORD

Direttore UOC NICOLA BINETTI

PRONTO SOCCORSO GENERALE

Responsabile CLAUDIA ORSI

Accettazione n. 2020026680



VERBALE DI PRONTO SOCCORSO

Cognome: ZANDI	Nome: CARLA
Data nascita: 19/05/1974	Genere: F Età: 45 anni

NOTE E PRESCRIZIONI

Domani mattina valutazione neurologica presso ambulatorio neurologico Ospedale Bellaria con la richiesta in allegato

Non bagnare la ferita e rimuovere i punti tra 7 giorni con il Curante

Applicare borsa con acqua tiepida e il braccio in scarico in sede di stravasamento di terapia ev

PROGNOSI

Prognosi Clinica: 7 giorni

Non idoneo all'attività lavorativa per giorni: NON VALORIZZATO

REFERITO AUTORITA' GIUDIZIARIA: NO

DIMISSIONE

Data di dimissione: **06/02/2020**

Ora di dimissione: **15.58**

Codice in uscita: **Paziente Urgente Differibile**

Esito: **Dimissione a struttura ambulatoriale**

Il Medico che dimette

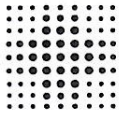
PATTI RICCARDO

La firma autografa è sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo del soggetto responsabile ai sensi dell'articolo 3 del Dlgs. del 12-02-1993 n° 39.

In caso di stampa, il presente documento costituisce copia analogica del documento originale informatico ai sensi dell'art. 23 del Dlgs. 82/2005 e s.m.i.

Attenzione: prima di lasciare l'Ospedale La invitiamo a leggere attentamente il presente referto. Non esiti a chiederci informazioni aggiuntive se qualcosa non Le fosse chiaro. Grazie.

29310



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Stampato da : r.patti

Data e ora di Stampa: 06/02/2020 15:54

OSPEDALE DI BUDRIO

Referto N.
2020026680

RICHIESTA ACCERTAMENTI DA PRONTO SOCCORSO

Cognome **ZANDI** Nome **CARLA**
 Data nascita: 19/05/1974 Genere: F Età: 45
 Luogo di Nascita: MOLINELLA Cod. fiscale: ZNDCRL74E59F288B
 Residenza: PIAZZA ANSELMO MARTONI, 21 - MOLINELLA(B/STP)
 Cod. XMPI: 780864 USL di Res.: A.105-BOLOGNA
 Cittadinanza: ITALIA
 Recapito/Domicilio:PIAZZA ANSELMO MARTONI, 21 - MOLINELLA(B/

Luogo dell'accertamento: NEUROLOGIA

Accertamenti richiesti:

Cod. DM Accertamenti	Q.ta
7006 VISITA NEUROLOGICA	1

Quesito Diagnostico o Motivazione della richi
 CRISI EPILETTICA. (EPISODIO ANALOGO 10 ANNI FA, NON
 IN TERAPIA)

IL MEDICO

9000028264 - PATTI RIGUARDO

Eseguito il _____ ora _____

Risultato dell'Accertamento:

IL MEDICO

Data visita: 07/02/2020

REFERTO

Ambulatorio di Neuroscienze

OSPEDALE BELLARIA - AMB. NEUROLOGIA GENERALE

Cognome: ZANDI

Nome: CARLA

Natola: MOLINELLA

il: 19/05/1974

Età: 45

Residente a: MOLINELLA PIAZZA ANSELMO MARTONI, 21

Codice Fiscale: ZNDCRL74E59F288B

Data prima visita: 07/02/2020

Follow UP: 0

Telefono: 3477016124

Regime di Erogazione: S.S.N.

Prestazione: 0865.001 VISITA NEUROLOGICA

Data e ora di refertazione: 07/02/2020 09:53

Conclusioni diagnostiche:

Paziente con pregressa diagnosi di Pseudocrisi, molti anni fa, in concomitanza con terapia psichiatrica. Aveva ovviamente eseguito accertamenti compresi EEG e RM encefalo (non allegati ma riferiti nella norma).

Afferisce perché ieri ha presentato un episodio analogo a quelli per cui aveva ricevuto diagnosi di pseudocrisi: si è sentita molto stanca (è in periodo stressante, anche se non il peggiore, ma si sente soprattutto molto stanca, dopo essere stata influenzata per due volte nell'ultimo mese); seguiva perdita di coscienza con caduta e trauma cranico e morsus. Al PS di Budrio è stata quindi sottoposta a TC encefalo, negativa. Per la ferita lacero-contusa cranica sono stati posti 3 punti di sutura.

Ultimo episodio analogo risale a circa 10 anni fa, prima di quello frequenza comunque sporadica (circa un episodio ogni 2 anni).

Neurologicamente nella norma.

E' verosimile che anche in questo caso si tratti di pseudocrisi. Tuttavia, non essendo disponibili testimoni, ed avendo presentato morsus e trauma cranico, si consiglia per sicurezza l'esecuzione di EEG.

Rivalutazione dopo l'esame.

Al momento preferisce non intraprendere terapia ansiolitica. Non controindicati integratori vitaminici che invece preferirebbe (meglio in tal caso prediligere uno contenente Creatina e/o Taurina).

Accertamenti prescritti:

ELETTROENCEFALOGRAMMA

2^ VISITA NEUROLOGICA

07 Febbraio 2020

IL MEDICO
TAPPATA' MARIA

Per ogni informazione o chiarimenti sugli aspetti medici, puo' rivolgersi al suo medico curante. Duplicato informatico del referto archiviato presso ParER - Polo Archivistico della Regione Emilia-Romagna.

In caso di stampa, il presente documento costituisce copia analogica del documento originale informatico ai sensi dell'art. 23 del Dlgs 82/2005 e s.m.i.



Data visita: 14/02/2020

REFERTO

Ambulatorio di Neuroscienze

OSPEDALE DI BUDRIO - AMB. NEUROLOGIA (SAMOGGIA)

Cognome: ZANDI

Nome: CARLA

Nata: MOLINELLA

il: 19/05/1974

Età: 45

Residente a: MOLINELLA

PIAZZA ANSELMO MARTONI, 21

Codice Fiscale: ZNDCRL74E59F288B

Data prima visita: 07/02/2020

Follow UP: 0

Telefono: 3477016124

Conclusioni diagnostiche:

Da tre giorni ripresa delle sensazioni dispercettive in contesti variabili; ieri, in particolare, accentuazione del disturbo pseudocritico in situazioni ansiogene.

Lameta insonnia secondaria a fattori ambientali.

Attualmente assume integratori a scopo rilassante.

In attesa di referto EEG

P. Zolpidem, 1/2 - 1 cp a seconda dell'effetto, 1/2 ora prima di coricarsi

14 Febbraio 2020

IL MEDICO
SAMOGGIA GIUSEPPE

Per ogni informazione o chiarimenti sugli aspetti medici, puo' rivolgersi al suo medico curante.
Duplicato informatico del referto archiviato presso ParER - Polo Archivistico della Regione Emilia-Romagna.

In caso di stampa, il presente documento costituisce copia analogica del documento originale informatico ai sensi dell'art. 23 del Dlgs 82/2005 e s.m.i.