

## CARTELLA CLINICA

# Bianchi Lucia

47 anni · Femmina · Nata il 04/11/1978

Codice fiscale	BNCLCU78S44F205X
Tessera sanitaria	80380003154179843
Telefono	+39 348 7654321
Email	lucia.bianchi@example.it
Indirizzo	Corso Italia 45, Torino
Altezza	165 cm
Peso	60 kg
BMI	22.0 (Normopeso)

### DIAGNOSI DI ACCETTAZIONE

Azitromicina 500 mg/die per 3 giorni (allergia a penicillina)

### DIAGNOSI FINALE

Faringotonsillite acuta streptococcica.

### NOTE GENERALI

Allergia alla penicillina. Tiroidectomia parziale 2019, in terapia sostitutiva.

## Anamnesi

### FAMILIARE

Familiarità per patologie comuni dell'età adulta.

### FISIOLOGICA

Nato a termine, sviluppo regolare. Menarca a 12 anni, cicli regolari. Alvo regolare. Diuresi nei limiti. Non fumatore. Alcool occasionale.

### PATOLOGICA REMOTA

Allergia alla penicillina. Tiroidectomia parziale 2019, in terapia sostitutiva.

### PATOLOGICA PROSSIMA

Azitromicina 500 mg/die per 3 giorni (allergia a penicillina). Sintomatologia attuale insorta in aprile 2026.

### TERAPIA DOMICILIARE

Paracetamolo al bisogno. Riposo, idratazione abbondante

### ESAMI STRUMENTALI

Tampone rapido streptococcico, esami ematochimici, TSH.

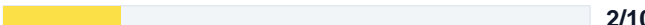
## Storico visite (4)

### CONTROLLO - 08/05/2026, 15:28

Dolore diffuso multiplo - test mappa

### VALUTAZIONE VAS

Testa



## McGILL PAIN QUESTIONNAIRE

1 parole · score totale 1

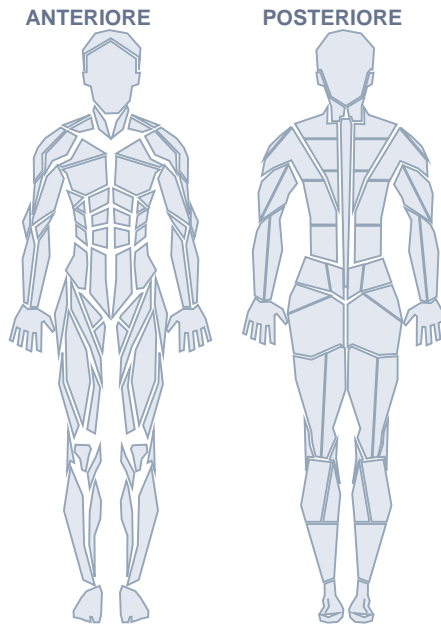
· Caldo

<b>Descrittore</b>	lieve
<b>Intensità u.s.</b>	in diminuzione
<b>Sollievo</b>	completo

## CONSUMO DI FARMACI

Dosaggio minimo efficace. Mantenimento.

## MAPPA DEL DOLORE



### Aree indicate:

- pelvi - Lieve
- testa - Lieve
- addome - Moderato
- braccio-dx - Lieve

## CONTROLLO - 28/04/2026, 15:00

Faringodinia e febbre

## VALUTAZIONE VAS

Testa	<div style="width: 30%; background-color: yellow;"></div>	3/10
Cervicale	<div style="width: 10%; background-color: yellow;"></div>	1/10

## McGILL PAIN QUESTIONNAIRE

2 parole · score totale 3

· Caldo · Dà indolenzimento

<b>Descrittore</b>	molesto
<b>Intensità u.s.</b>	in diminuzione
<b>Sollievo</b>	buono

## CONSUMO DI FARMACI

Riduzione del dosaggio. Buona tolleranza.

## SINTOMI

Da 2 giorni mal di gola intenso, febbre fino a 38.7°C, astenia. Nega tosse o rinorrea.

## ESAME OBIETTIVO

Faringe iperemico con essudato tonsillare bilaterale. Linfadenopatia laterocervicale dolente. Tampone rapido streptococcico positivo.

## DIAGNOSI

Faringotonsillite acuta streptococcica.

## TERAPIA

Azitromicina 500 mg/die per 3 giorni (allergia a penicillina). Paracetamolo 1 g al bisogno.

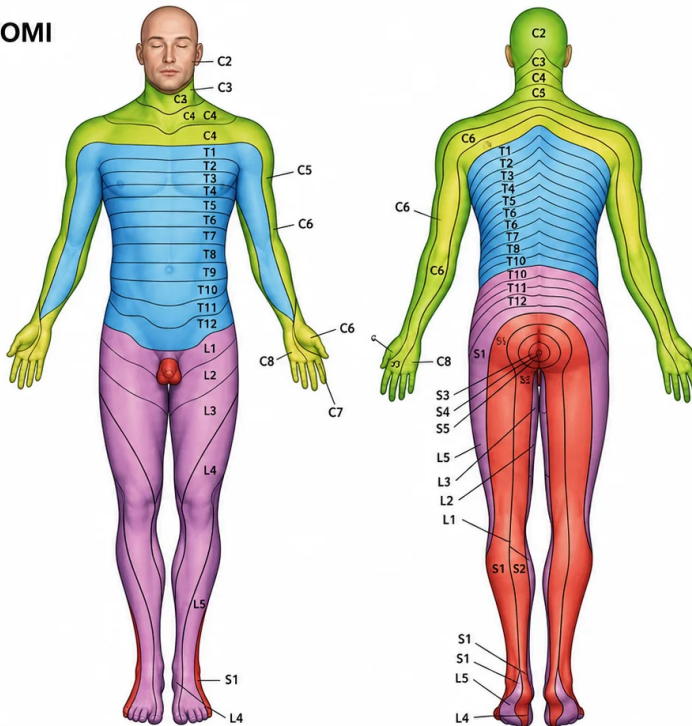
## NOTE

Consigliato riposo, idratazione abbondante. Rivalutazione in 5 giorni se persistenza sintomi.

## MAPPE CLINICHE

Dermatomi (1 marker)

### DERMATOMI



### LEGENDA DEI DERMATOMI

■ L1, L2, L3, L4	Superficie anteriore e interna degli arti inferiori
■ L4, L5, S1	Piede
■ L4	Lato mediale del grande dito
■ S1, S2, L5	Superficie posteriore ed esterna degli arti inferiori
■ S1	Margine laterale del piede e del quinto dito
■ S2, S3, S4	Perineo
■ T10	Livello dell'ombelico
■ T12	Regioni inguinali o dell'inguine
■ C5	Clavicole
■ C5, C6, C7	Lati laterali degli arti superiori
■ C8, T1	Lati mediali degli arti superiori
■ C6	Pollice
■ C6, C7, C8	Mano
■ C8	Anulare e mignolo
■ T4	Livello dei capezzoli

dolore ● bloccato

## CONTROLLO - 09/11/2025, 18:20

Cistite recidivante

## VALUTAZIONE VAS

Testa	<div style="width: 50%; background-color: orange;"></div>	4/10
Cervicale	<div style="width: 25%; background-color: yellow;"></div>	2/10

## McGILL PAIN QUESTIONNAIRE

2 parole · score totale 5

· Scotta · Fa male

Descrittore	terribile
Intensità u.s.	stabilizzato
Sollievo	lieve

### CONSUMO DI FARMACI

Inizio terapia farmacologica come da prescrizione.

### SINTOMI

Da 3 giorni disuria, pollachiuria, urgenza minzionale. Nega febbre, dolore lombare, ematuria. Terzo episodio nell'ultimo anno.

### ESAME OBIETTIVO

Addome trattabile, manovra di Giordano negativa. T 36.8°C.

### DIAGNOSI

Cistite acuta non complicata, recidivante.

### TERAPIA

Fosfomicina 3 g monodose. Idratazione abbondante (>2 L/die). D-mannosio 2 g/die per 14 gg poi 1 g/die per 30 gg.

### NOTE

Urinocoltura prima della terapia. Se persistenza richiedere ecografia apparato urinario e visita uroginecologica.

### IMMAGINI



images.jpeg

---

## PRIMA VISITA - 14/03/2025, 10:00

Controllo annuale tiroide

<b>Insorgenza</b>	aprile 2026
<b>Durata</b>	0 anni · 0 mesi
<b>Modalità esordio</b>	acuto
<b>Circostanze</b>	spontaneo
<b>Andamento</b>	ingravescente
<b>Ritmo</b>	presente
<b>N. siti dolorosi</b>	2
<b>Attività lavorativa</b>	interruzione saltuaria
<b>Attività sessuale</b>	nessuna modifica

**FREQUENZA**

· continuo

**ORA DEL GIORNO**

· Mattino

**FATTORI MODIFICANTI**

· Alcool (+) · Freddo (-) · Alimenti (+)

**SINTOMI ASSOCIATI**

· Insonnia · Irritabilità

**VALUTAZIONE VAS**

Testa		<b>6/10</b>
Cervicale		<b>4/10</b>

**McGILL PAIN QUESTIONNAIRE**

3 parole · score totale 9

· Brucia · Dà sofferenza · Dà disgusto

**SENSIBILITÀ ESTEROCETTIVA**

· Normale

**SISTEMA NERVOSO AUTONOMO**

· Normale

**SENSIBILITÀ PROPRIOCETTIVA**

normale

**TRIGGER POINT**

Assenti

**METAMERIA DEL DOLORE**

?

**SINTOMI**

Asintomatica. Buona tolleranza alla terapia sostitutiva.

**ESAME OBIETTIVO**

Cicatrice cervicale regolare. Loggia tiroidea libera. PA 118/72, FC 68.

**DIAGNOSI**

Stato post-tiroidectomia parziale, eutiroidismo iatrogeno.

**TERAPIA**

Prosegue levotiroxina 75 mcg/die.

**NOTE**

TSH, FT3, FT4 nei limiti. Controllo a 12 mesi.

## TRATTAMENTO ED OSSERVAZIONI

Azitromicina 500 mg/die per 3 giorni (allergia a penicillina). Paracetamolo al bisogno. Riposo, idratazione abbondante. Rivalutazione in 5 giorni.

## ANDAMENTO VAS PER ZONA (top 5)

