CARTELLA CLINICA

Bianchi Lucia

48 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 (7)

CONTROLLO · 01/10/2026, 11:15

Controllo terapia antalgica

VALUTAZIONE VAS

Testa		**2/10**

Descrittore	molesto
Intensità u.s.	stabilizzato
Sollievo	lieve

CONSUMO DI FARMACI

Consumo farmaci stabile.

SINTOMI

Riferisce lieve miglioramento della sintomatologia dolorosa, con persistenza di riacutizzazioni sotto sforzo.

ESAME OBIETTIVO

Obiettività sostanzialmente invariata. Dolorabilità alla digitopressione nelle sedi note.

DIAGNOSI

Faringotonsillite acuta streptococcica.

TERAPIA

Prosegue terapia in atto senza modifiche.

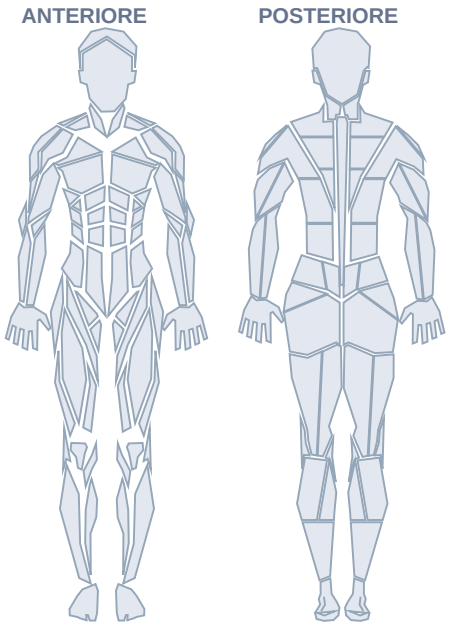
NOTE

Si rinforza indicazione al programma riabilitativo. Controllo tra 4-6 settimane.

TRATTAMENTO ED OSSERVAZIONI

Trattamento ben tollerato, non effetti collaterali riferiti.

MAPPA DEL DOLORE



Aree indicate:

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

CONTROLLO · 31/08/2026, 12:00

Follow-up terapia

VALUTAZIONE VAS

Testa — **2/10**

Descrittore	molesto
Intensità u.s.	in diminuzione
Sollievo	moderato

CONSUMO DI FARMACI

Consumo farmaci al bisogno in riduzione.

SINTOMI

Riferisce miglioramento sintomatologico (~40%). Dolore ancora presente nelle ore serali.

ESAME OBIETTIVO

Riduzione della dolorabilità alla palpazione. Articolarità in lieve miglioramento.

DIAGNOSI

Faringotonsillite acuta streptococcica.

TERAPIA

Prosegue terapia in atto senza modifiche.

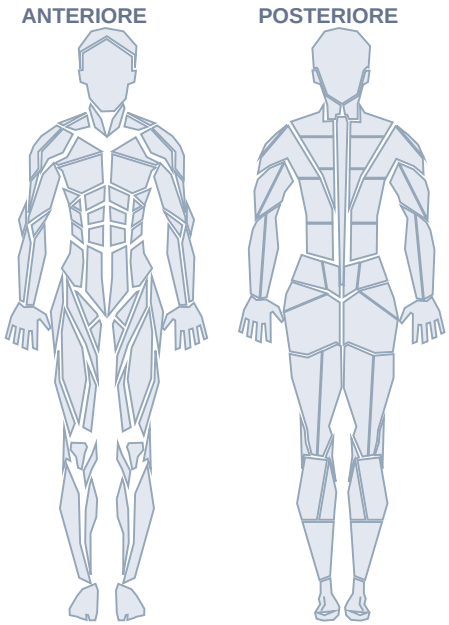
NOTE

Buona compliance terapeutica. Controllo tra 6 settimane.

TRATTAMENTO ED OSSERVAZIONI

Trattamento ben tollerato, non effetti collaterali riferiti.

MAPPA DEL DOLORE



Aree indicate:

- pelvi - Lieve
- testa - Lieve
- addome - Moderato

· braccio-dx - Lieve

CONTROLLO · 15/07/2026, 09:45

Visita di controllo

VALUTAZIONE VAS

Testa **2/10**

Descrittore	lieve
Intensità u.s.	in diminuzione
Sollievo	buono

CONSUMO DI FARMACI

Ridotto il ricorso ai farmaci al bisogno.

SINTOMI

Riferisce buon controllo del dolore (~60%), sonno migliorato. Rari episodi di riacutizzazione.

ESAME OBIETTIVO

Netta riduzione della sintomatologia obiettiva. Buona mobilità, non deficit neurologici.

DIAGNOSI

Faringotonsillite acuta streptococcica.

TERAPIA

Prosegue terapia in atto senza modifiche.

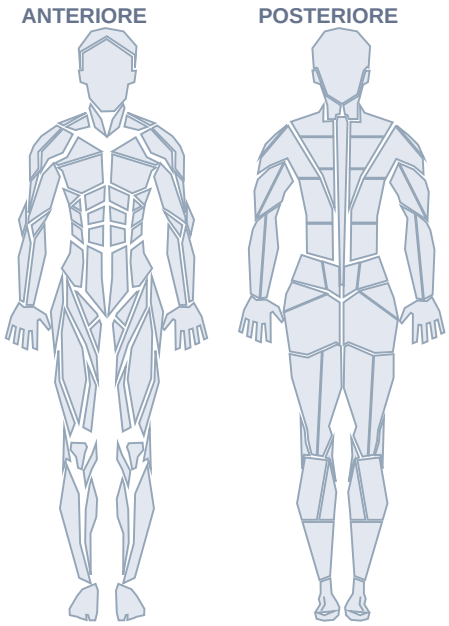
NOTE

Buona compliance terapeutica. Aderenza al programma riabilitativo. Controllo tra 2 mesi.

TRATTAMENTO ED OSSERVAZIONI

Trattamento ben tollerato, non effetti collaterali riferiti.

MAPPA DEL DOLORE



Aree indicate:

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

CONTROLLO · 08/05/2026, 15:28

Dolore diffuso multiplo - test mappa

VALUTAZIONE VAS

Testa **2/10**

McGILL PAIN QUESTIONNAIRE

1 parole · score totale 1

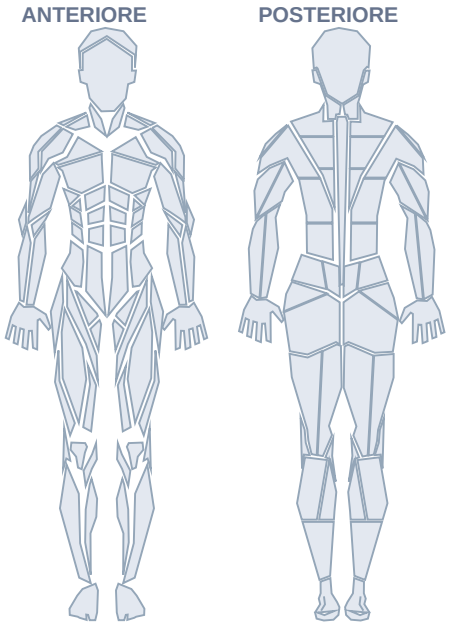
· Caldo

Descrittore	lieve
Intensità u.s.	in diminuzione
Sollievo	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	**3/10**
Cervicale	**1/10**

McGILL PAIN QUESTIONNAIRE

2 parole · score totale 3

· Caldo · Dà indolenzimento

Descrittore	molesto
Intensità u.s.	in diminuzione
Sollievo	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. Linfoadenopatia laterocervicale dolente. Tampone rapido streptococcico positivo.

DIAGNOSI

Faringotonsillite acuta streptococcica.

TERAPIA

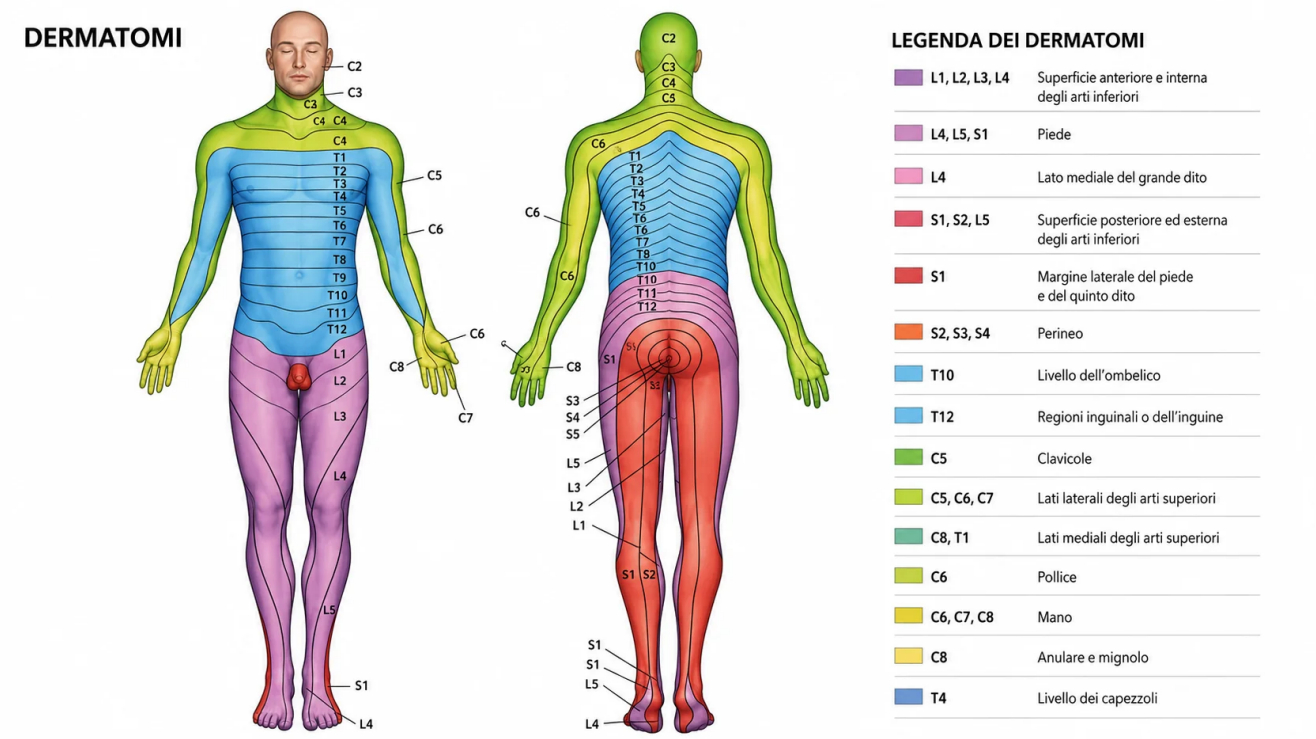
Azitromicina 500 mg/die per 3 giorni (allergia a penicillina). Paracetamolo 1 g al bisogno.

NOTE

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

MAPPE CLINICHE

Dermatomi (1 marker)



dolore ● *bloccato*

CONTROLLO · 09/11/2025, 18:20

Cistite recidivante

VALUTAZIONE VAS

Testa	**4/10**
Cervicale	**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

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

FREQUENZA

· continuo

ORA DEL GIORNO

· Mattino

FATTORI MODIFICANTI

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

SINTOMI ASSOCIATI

· Insonnia · Irritabilità

VALUTAZIONE VAS

Testa	**6/10**
Cervicale	**4/10**

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)

