

Romano Sofia

24 anni · Femmina · Nata il 08/06/2001

Codice fiscale	RMNSFO01H48L219P
Telefono	+39 366 7778899
Email	sofia.romano@example.it
Indirizzo	Via Giulia 21, Roma

NOTE GENERALI

Asma bronchiale dall'infanzia. Allergia agli acari della polvere.

Storico visite (4)

Visita del 04/05/2026, 09:30

Controllo dopo avvio terapia di fondo

SINTOMI

Netto miglioramento. Nessun risveglio notturno nelle ultime 2 settimane. Salbutamolo non utilizzato. Nessun effetto collaterale.

ESAME OBIETTIVO

Auscultazione nei limiti. SpO₂ 99%. PEF 450 L/min.

DIAGNOSI

Asma bronchiale in buon controllo con terapia di fondo.

TERAPIA

Prosegue beclometasone/formoterolo 100/6 1 puff x2/die. Salbutamolo al bisogno.

NOTE

Spirometria a 3 mesi. Mantenere terapia per almeno 6 mesi prima di valutare step-down.

IMMAGINI



cuore_1020x680.jpg

Visita del 02/04/2026, 08:45

Crisi asmatica notturna

SINTOMI

Risveglio notturno con dispnea e sibili. Necessità di salbutamolo per 3 notti consecutive.

ESAME OBIETTIVO

SpO₂ 97% in aria ambiente. Auscultazione: sibili espiratori diffusi. PEF 380 L/min (predetto 450).

DIAGNOSI

Asma bronchiale, riacutizzazione lieve-moderata.

TERAPIA

Avvio terapia di fondo con beclometasone/formoterolo 100/6 µg, 1 inalazione x2/die. Salbutamolo al bisogno.

NOTE

Educazione alla tecnica inalatoria. Controllo a 4 settimane con spirometria.

Visita del 15/09/2025, 11:00

Stagione allergica - rinite

SINTOMI

Da 2 settimane rinorea acquosa, prurito nasale, starnuti a salve. Sintomi peggiori al mattino. Lieve incremento uso di salbutamolo.

ESAME OBIETTIVO

Mucosa nasale pallida ed edematosa. Auscultazione polmonare nei limiti.

DIAGNOSI

Rinite allergica perenne riacutizzata. Asma in buon controllo.

TERAPIA

Cetirizina 10 mg/die per 4 settimane. Spray nasale a base di mometasone furoato 1 nebulizzazione/narice/die.

NOTE

Considerare immunoterapia specifica se persistenza.

Visita del 21/03/2025, 15:30

Controllo annuale asma

SINTOMI

Stabile. Sintomi diurni < 2/sett, nessun risveglio notturno. Uso di salbutamolo solo prima dell'attività sportiva intensa.

ESAME OBIETTIVO

Auscultazione: murmure vescicolare presente, no sibili. SpO₂ 99%. PEF 460 L/min (predetto 460).

DIAGNOSI

Asma bronchiale lieve intermittente, ben controllata.

TERAPIA

Salbutamolo al bisogno. Profilassi ambientale (coprimaterasso antiacaro).

NOTE

Spirometria di controllo annuale.