



A.S.L. N.2 LANCIANO - VASTO - CHIETI  
Sede legale: Via Martiri Lancianesi 17/19  
66100 CHIETI  
OSPEDALE CLINICIZZATO "SS. ANNUNZIATA" - CHIETI

U.O.C. DI MEDICINA E CHIRURGIA D'ACCETTAZIONE E D'URGENZA  
Direttore Dott. Tafuri Emmanuele

CERTIFICATO N. 202324418

**DATI ANAGRAFICI PAZIENTE**

COGNOME E NOME SOLINO ENIO ANTONIO SESSO M  
DATA NASCITA 24/11/1947 COMUNE NASCITA CHIETI (CH) COD.FISC. SLNNTN47S24C632R  
RESIDENTE IN TRENTO (TN) RECAPITI 3279044751  
PROFESSIONE STATO CIVILE NON NOTO  
CITTADINANZA ITALIA REGIONE/ASL PROVINCIA AUTONOMA TRENTO 101  
MEDICO DI BASE MOGLIE,

**DATI ALL'INGRESSO**

DATA DI ARRIVO 06/07/2023 ORA 05:25 Colore ingresso GIALLO MEZZO DI TRASPORTO AMBULANZA 118  
MODALITA' DI INVIO SE STESSO CAUSA ALTRI SINTOMI SISTEMA NERVOSO  
PRIMI PARAMETRI Rilevamenti 06/07/2023 05:25 Rilevamenti 06/07/2023 05:25 PA= 115-60 / FC= 71 / SPO2= 98% / TC= 36 /  
VITALI RILEVATI GLICEMIA= 190 / E.C.G.= ESEGUITO /  
SCALA

**CONDIZIONI CLINICHE**

ULTIMI PARAMETRI Rilevamenti 06/07/2023 05:25 Rilevamenti 06/07/2023 05:25 PA= 115-60 / FC= 71 / SPO2= 98% / TC= 36 /  
VITALI RILEVATI GLICEMIA= 190 / E.C.G.= ESEGUITO /

**ES. OBIETTIVO:** Vigile, collaborante, orientato nella sua persona e non orientato nello spazio/tempo  
EOC: toni cardiaci in successione ritmica  
EOT: MV diffusamente ridotto, non rumori patologici aggiunti  
EOA: addome globoso, trattabile, non dolente né dolorabile alla palpazione s/p. Peristalsi presente  
EON: paziente confuso, esegue ordini semplici. Non apparenti deficit ergici  
Si segnala presenza di morsus bilaterale

ore 07.00 il paziente presenta episodio di crisi comiziale generalizzata con scosse tonico-cliniche ai 4 arti. Si pratica valium 10 mg 1 fl ed a seguire keppra 500 mg ev.  
Come da valutazione neurologica si richiede consulenza neurochirurgica

ore 16.20: presa in carico dott.ssa Perroni. Pz vigile, orientato e collaborante. Soggettivamente riferisce benessere. GCS 15. PA 100/50 mmHg, fc 65 bpm, satO2 99% in aa.  
Non più episodi comiziali. Si resta in attesa di referto EEG, domani ore 7.00 circa ripete TC encefalo a 24h. Paziente edotto delle condizioni cliniche, rimane in osservazione.

**INFORMAZIONI:** Giunge portato dal 118 per sospetto episodio comiziale in paziente con recente primo episodio di crisi epilettica  
APR: recente episodio di crisi epilettica  
Terapia domiciliare: coumadin (per protesi aortica meccanica), lopresor 50 mg la mattina e 50 mg la sera, farmaco per la prostata non meglio precisato

**PRESTAZIONI ESEGUITE IN PRONTO SOCCORSO**

VISITA AMBUL. PRONTO SOCCORSO

**PRESTAZIONI, CONSULENZE ED ESAMI DI LABORATORIO**

PRIMA VISITA NEUROLOGICA, PRIMA VISITA NEUROLOGICA

TC DELL' ENCEFALO, TC DELL' ENCEFALO

TROPONINA I, ALFA AMILASI SANGUE, BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA, CALCIO TOTALE SANGUE, CREATININA SANGUE, EMOCROMO, GLUCOSIO SANGUE, GOT ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) SANGUE, GPT TRANSAMINASI (ALT) (GPT) SANGUE, POTASSIO SANGUE, SODIO SANGUE, LIPASI SANGUE, UREA SANGUE AZOTEMIA, PROTEINA C REATTIVA (QUANTITATIVA) (PCR), PROCALCITONINA, PT TEMPO DI PROTROMBINA, PTT TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE

**DIAGNOSI DI PRONTO SOCCORSO**

**Crisi epilettica generalizzata**

**TERAPIA PRATICATA**

06/07/2023 07:14 Valium 10 mg ev  
06/07/2023 07:14 Keppra 500 mg ev  
06/07/2023 05:45 Soluzione Fisiologica 500 cc

**PROGNOSI / DIMISSIONE**

REFERTO NO

MODALITA' DIMISSIONE DIMISSIONI A DOMICILIO