

SCHEDA SANITARIA

(a cura del medico di famiglia)

Per ingresso: RSA CDI

COGNOME _____ NOME _____

Data di nascita ____/____/____ Sesso M F

Data di compilazione ____/____/____ N° Tessera Sanitaria _____

A - ANAMNESI PATOLOGICA REMOTA E PROSSIMA

- ① assente Nessuna compromissione di organo/sistema.
- ② lieve La compromissione d'organo/sistema non interferisce con la normale attività. Il trattamento può essere richiesto o no, la prognosi è eccellente (es. abrasioni cutanee, ernie, emorroidi).
- ③ moderato La compromissione d'organo/sistema interferisce con la normale attività, la prognosi è buona (es. acolelitiasi, diabete, fratture).
- ④ grave La compromissione d'organo/sistema produce disabilità, il trattamento è indilazionabile, la prognosi può non essere buona (es. carcinoma operabile, enfisema polmonare, scompenso cardiaco).
- ⑤ molto grave La compromissione d'organo/sistema mette a repentaglio la sopravvivenza, il trattamento è urgente, la prognosi è grave (es. infarto del miocardio, stroke, embolia).

	PATOLOGIE IN ATTO	DIAGNOSI <i>(Quadro da compilarsi obbligatoriamente)</i>	PUNTEGGIO
1	CARDIACA (solo cuore)		① ② ③ ④ ⑤
2	IPERTENSIONE (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono considerati separatamente)		① ② ③ ④ ⑤
3	VASCOLARI (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico)		① ② ③ ④ ⑤
4	RESPIRATORIE (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe)		① ② ③ ④ ⑤
5	O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe)		① ② ③ ④ ⑤
6	APPARATO GASTRO ENTERICO SUPERIORE (esofago, stomaco, duodeno, albero biliare, pancreas)		① ② ③ ④ ⑤
7	APPARATO GASTRO ENTERICO INFERIORE (intestino, ernie)		① ② ③ ④ ⑤
8	EPATOPATIE (solo fegato)		① ② ③ ④ ⑤
9	RENALI (solo rene)		① ② ③ ④ ⑤
10	ALTRE PATOLOGIE GENITO-URINARIE (ureteri, vescica, uretra, prostata, genitali)		① ② ③ ④ ⑤
11	SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRO-CUTE (muscoli, scheletro, tegumenti)		① ② ③ ④ ⑤
12	SISTEMA NERVOSO CENTRALE E PERIFERICO (non include la demenza)		① ② ③ ④ ⑤
13	ENDOCRINE-METABOLICHE (include diabete, infezioni, stati tossici)		① ② ③ ④ ⑤
14	PSICHIATRICO-COMPORAMENTALI (demenza, psicosi, depressione, ansia, agitazione, psicosi)		① ② ③ ④ ⑤

B - VALUTAZIONE DELL'AUTOSUFFICIENZA

FUNZIONE	Dipendenza completa	Dipendenza grave	Dipendenza moderata	Dipendenza lieve	Autosufficienza
Locomozione	①	②	③	④	⑤
Locom. su sedia a rotelle	①	②	③	④	⑤
Scale	①	②	③	④	⑤
Traferimento letto/sedia	①	②	③	④	⑤
Uso del wc	①	②	③	④	⑤
Continenza intestinale	①	②	③	④	⑤
Continenza urinaria	①	②	③	④	⑤
Alimentazione	①	②	③	④	⑤
Vestirsi	①	②	③	④	⑤
Igiene personale	①	②	③	④	⑤
Bagno / doccia	①	②	③	④	⑤
DISTURBI DEL COMPORTAMENTO	grave	moderato	lieve	assente	
Confusione	①	②	③	④	
Irritabilità	①	②	③	④	
irrequietezza	①	②	③	④	

C - VALUTAZIONE DEL SENSORIO

ASPETTI PSICOSENSORIALI	assente	limitata	integra
Capacità di comunicare	①	②	③
Vista	①	②	③
Udito	①	②	③

D - ULTERIORI ELEMENTI DI INQUADRAMENTO DIAGNOSTICO

Neoplasia maligna	① no	② si
AIDS	① no	② si
Malattie progressive SNC	① no	② si

Accidenti cerebrali:	① no	② recenti	③ pregressi
Esiti: ① afasia ② disfasia	① emi	② para	③ tetra
	① paresi	② plegia	

Trauma / intervento chirurgico	① no	② frattura femore	③ altre fratture
	④ protesi anca	⑤ interv. chirurgici	⑥ altro

Lesioni da decubito

Stadiazione decubito	Superficiale no ① ② si	Sottocutaneo no ① ② si	Profondo no ① ② si
Ausili prevenzione lesioni	Letto no ① ② si	Materassino no ① ② si	

Dipendenza	① no	② alcool	③ stupefacenti	④ altro
------------	------	----------	----------------	---------

Ausili per la gestione dell'insufficienze funzionali già in uso

Ausili per il movimento	Bastone/gruccia no ① ② si	Arto artificiale no ① ② si	Carrozzina no ① ② si
Gestione incontinenza	Presidi assorbenti no ① ② si	Catetere vescicale no ① ② si	Ano artificiale no ① ② si
Gestione diabete	Solo dieta no ① ② si	Antidiabetici orali no ① ② si	Insulina no ① ② si
Alimentazione artificiale	Sondino no ① ② si	PEG no ① ② si	Parenterale totale no ① ② si
Insufficienza respiratoria	O ² intermittente no ① ② si	O ² costante no ① ② si	Ventilatore no ① ② si
Dialisi	Peritoneale no ① ② si	Extracorporea no ① ② si	

D - ALTRI PROBLEMI CLINICI

- Nessuno
- Trattamento emodialitico
- Trattamento dialitico peritoneale
- Tracheotomia
- Ozono terapia con Ozono liquido
- Ozono terapia con Ozono gassoso
- Ventilazione polmonare assistita
- Coma o stato neurovegetativo
- Radioterapia
- Chemioterapia
- Catetere vescicole
- Ano preternaturale

E - DISTURBI COGNITIVI E COMPORTAMENTALI - UMORE

- Nessuno
- Anamnesi
- Disorientamento tempo/spazio
- Ansia
- Depressione
- Deliri (di persecuzione, gelosia, ecc.)
- Allucinazioni
- Agitazione psicomotoria diurna
- Agitazione psicomotoria notturna
- Vagabondaggio
- Insonnia
- Affaccendamento
- Aggressività – auto e/o eterodiretta
- Urla e lamentazioni ripetitive
- In cura presso servizi psichiatrici
- Tentati suicidi
- Eventuali note:
