

# Fondazione Ospedale Caimi ONLUS

26019 Vailate (Cremona) - Via Caimi, 21

Tel. 0363-84020 - Fax 0363/340373

E-mail: caimi@fondazionecaimi.it

P.I. 00305030199

## SCHEDA DI VALUTAZIONE CLINICA

Signor/a \_\_\_\_\_ Sesso  M  F Codice fiscale \_\_\_\_\_

Cod. sanitario \_\_\_\_\_ Invalido \_\_\_\_\_ % con accompagnamento  SI  NO  IN ATTESA

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residenza \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Medico di famiglia Dott. \_\_\_\_\_ Medico curante Dott. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

### CUMULATIVE ILLNESS RATING SCALE (C.I.R.S.)

- |     |   |  |
|-----|---|--|
| 1)  | Patologia cardiaca (solo cuore)<br>diagnosi _____   | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> |
| 2)  | Iperensione (si valuta la severità, gli organi coinvolti sono considerati separatamente)<br>diagnosi _____  | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> |
| 3)  | Patologie vascolari (sangue, vasi, midollo, sistema linfatico)<br>diagnosi _____  | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> |
| 4)  | Patologie respiratorie (polmoni, bronchi, trachea sotto la laringe)<br>diagnosi _____   | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> |
| 5)  | O.O.N.G.L. (occhio, orecchio, naso, gola, laringe)<br>diagnosi _____  | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> |
| 6)  | Apparato G.I. superiore (esofago, stomaco, duodeno, albero biliare, pancreas)<br>diagnosi _____   | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> |
| 7)  | Apparato G.I. inferiore (intestino, ernia)<br>diagnosi _____  | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> |
| 8)  | Patologie epatiche (solo fegato)<br>diagnosi _____  | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> |
| 9)  | Patologie renali (solo rene)<br>diagnosi _____  | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> |
| 10) | Altre patologie Genito-Urinarie (ureteri, vescica, uretra, prostata, genitali)<br>diagnosi _____  | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> |
| 11) | Sistema muscolo-scheletrico, cute (muscolo, scheletro, legamenti)<br>diagnosi _____   | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> |
| 12) | Sistema nervoso centrale e periferico (non include la demenza)<br>diagnosi _____  | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> |
| 13) | Endocrine-metaboliche (include diabete, infezioni, stadi tossici)<br>diagnosi _____   | 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> |
| 14) | Psichiatrico-comportamentali<br>(la diagnosi e la gravità vanno indicati sul retro nel quadro riservato all'analisi dei disturbi comportamentali) |  |

#### LEGENDA:

- |                 |   |
|-----------------|---|
| (1) ASSENTE     | Nessuna compromissione d'organo/sistema                                     |
| (2) LIEVE       | La compromissione d'organo/sistema non interferisce con la normale attività |
| (3) MODERATO    | La compromissione d'organo/sistema produce disabilità                       |
| (4) GRAVE       | La compromissione d'organo/sistema produce disabilità                       |
| (5) MOLTO GRAVE | La compromissione d'organo/sistema mette a repentaglio la sopravvivenza     |

# Fondazione Ospedale Caimi ONLUS

26019 Vailate (Cremona) - Via Caimi, 21

Tel. 0363-84020 - Fax 0363/340373

E-mail: caimi@fondazionecaimi.it

P.I. 00305030199

## Valutazione sintetica dello stato di salute in relazione alla severità clinica e comorbidità

2 nessuna/lieve compromissione

4 moderata compromissione

5 grave compromissione

## PATOLOGIA-TERAPIA IN ATTO

## Items tratti dalla scala "BASIC ACTIVITIES OF DAILY LIVING" (Valutazione funzionale di Barthel)

### MOBILITA' / DEAMBULAZIONE

	Nessun deficit	deficit lieve	deficit moderato	deficit grave	deficit molto grave
Igiene personale	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alimentazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spostamenti sedia-letto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deambulazione o in alternativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Locomozione su sedia a rotelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Valutazione sintetica del grado di compromissione della mobilità/deambulazione

(8) Nessuna/lieve compromissione

(16) moderata compromissione

(32) grave compromissione

## Cognitività e comportamento: scala di Gottfries - Brane - Steene (CGS)

Sintomatologia	assente	lieve	moderata	grave	
Confusione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Irritabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Irrequietezza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Patologie psichiatrico/comportamentali (14° item CIRS demenza, depressione, ansia, agitazione, psicosi)					
Diagnosi _____	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>

### Valutazione sintetica della gravità del disturbo cognitivo e comportamentale

(4) Nessuna/lieve compromissione

(6) moderata compromissione

(16) grave compromissione

## Altre condizioni di rilevanza clinica

Lesioni da decubito

Catetere urinario a permanenza

Stomi:  ureterostomia

colostomia

tracheostomia

altro

Insufficienza respiratoria

ossigeno terapia al bisogno

ossigeno terapia continua

ventilatore

Alimentazione artificiale

SNG (sond.nasogastrico)

PEG

NPT

(nutriz.parant.totale)

Diabete insulino-dipendente

Insufficienza renale

emodialisi

dialisi peritoneale

Altro \_\_\_\_\_

## ANAMNESI PATOLOGICA RECENTE - NOTE - CONDIZIONE IGIENICO SANITARIA

Data \_\_\_\_\_

Firma e timbro del medico