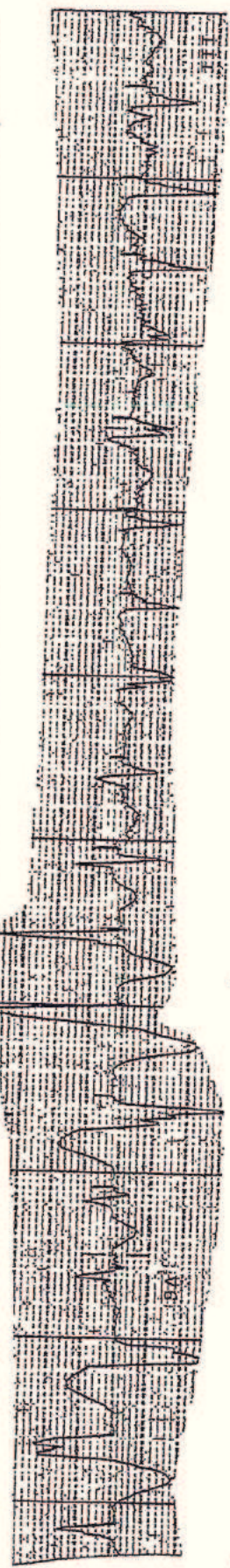
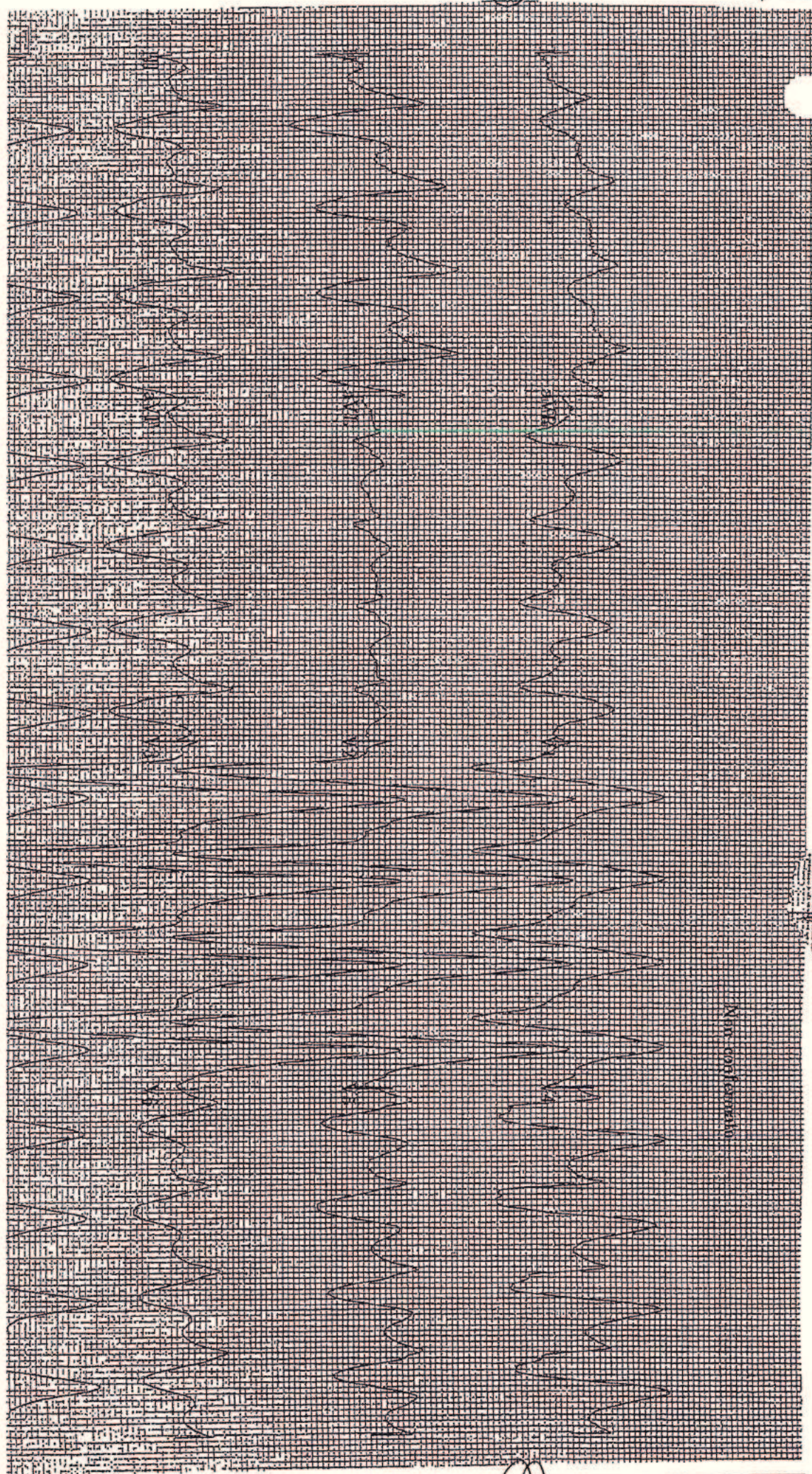


A

PROVA PRATICA 1



Non-contrast

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

CASO EGA 1

pH            7,24  
pCO<sub>2</sub>        23 mmHg  
pO<sub>2</sub>         82 mmHg  
HCO<sub>3</sub><sup>-</sup>       9,9 mmol/l

Caso: femmina di 98 anni, ospite di struttura protetta, 118 allertato per dispnea persistente. Anamnesticamente IRC in monorene (post chirurgico oltre 20 anni prima, valori di creatinina non noti al momento dell'accesso in PS), un precedente di scompenso cardiaco, in tp tra l'altro con lasix 500  $\frac{1}{4}$  cp x 2 al dì; nei giorni precedenti riferiti episodi di vomito. EGA eseguita in aria ambiente, FR 28 atti/min, respiro rapido e profondo

A

1

  
73

**Caso 1**

**D M**

**Anni 32**

**ANAMNESI**

**Nega patologia di rilievo per il passato.**

**Nega farmacocallergie.**

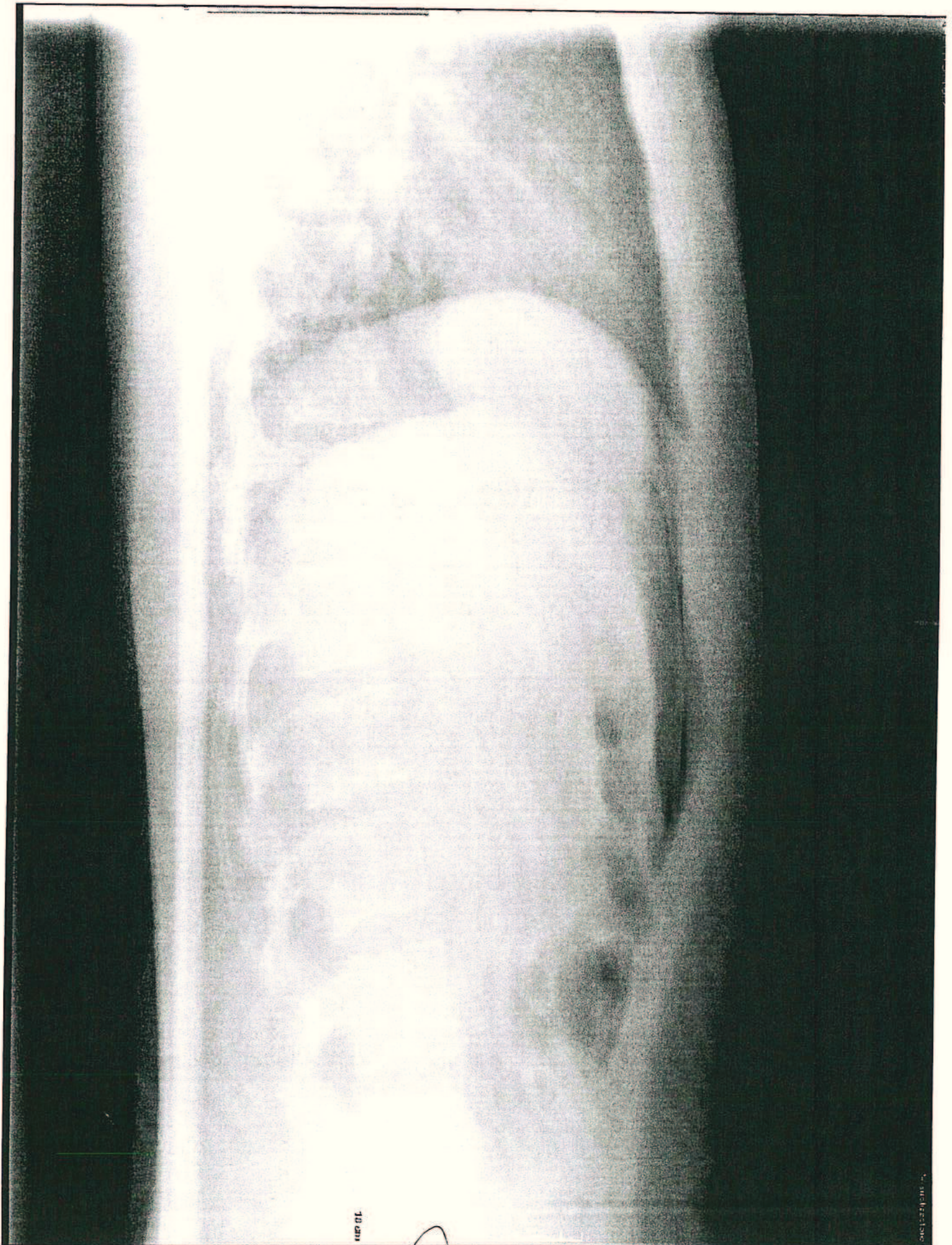
**In PS per intenso dolore ipocondrio dx/fianco destro con vomito.**

**Il dolore si irradia alla regione scapolare destra.**





Abgato m 1



10 cm

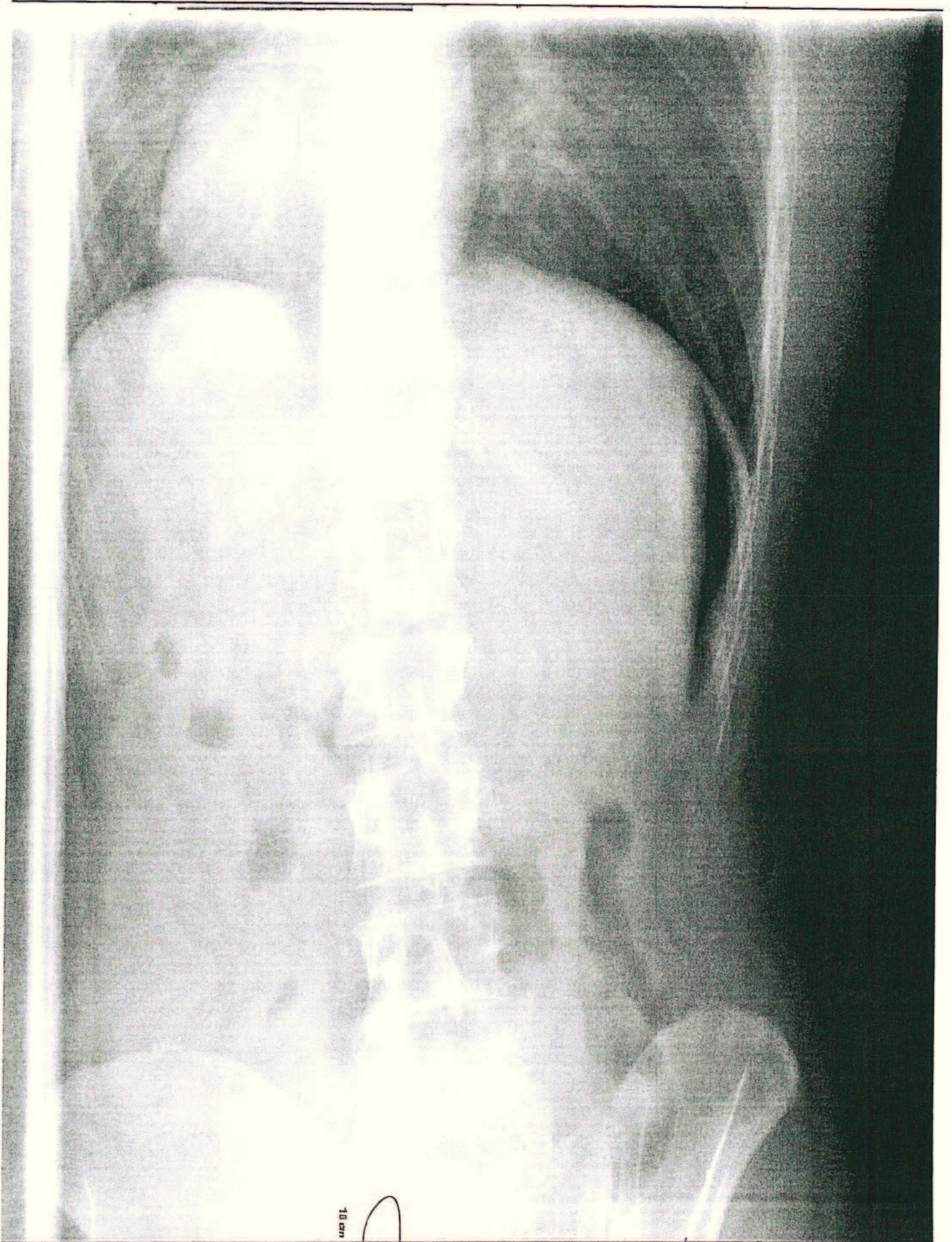
180

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Aggats m 1



10 cm

AS

*[Handwritten signature]*

Ch. Bawok 76

Allegato m.1



AS

(to

ST

Barate

Allegato m1



ASO

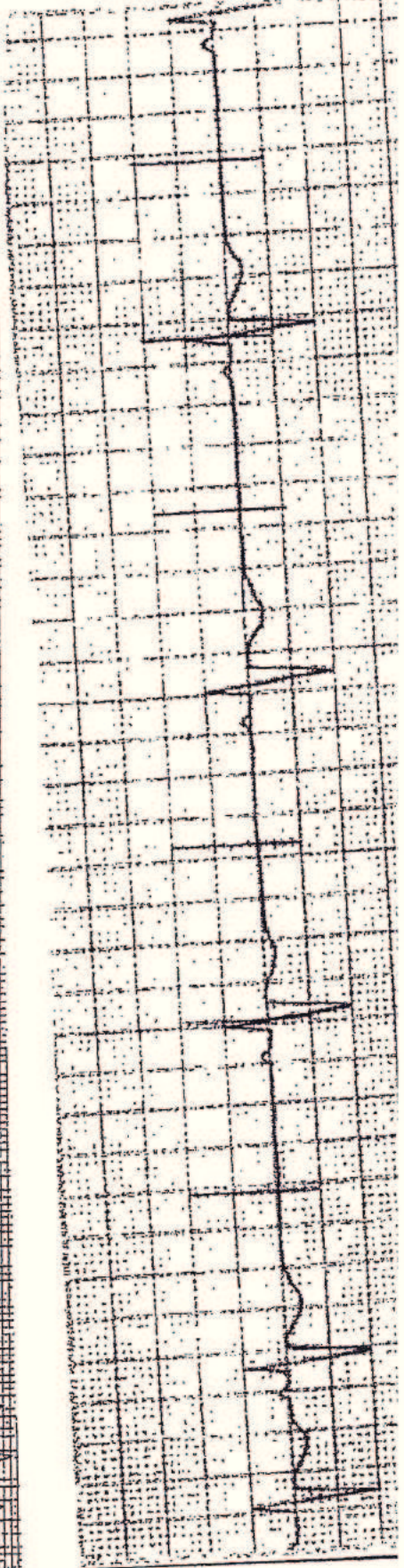
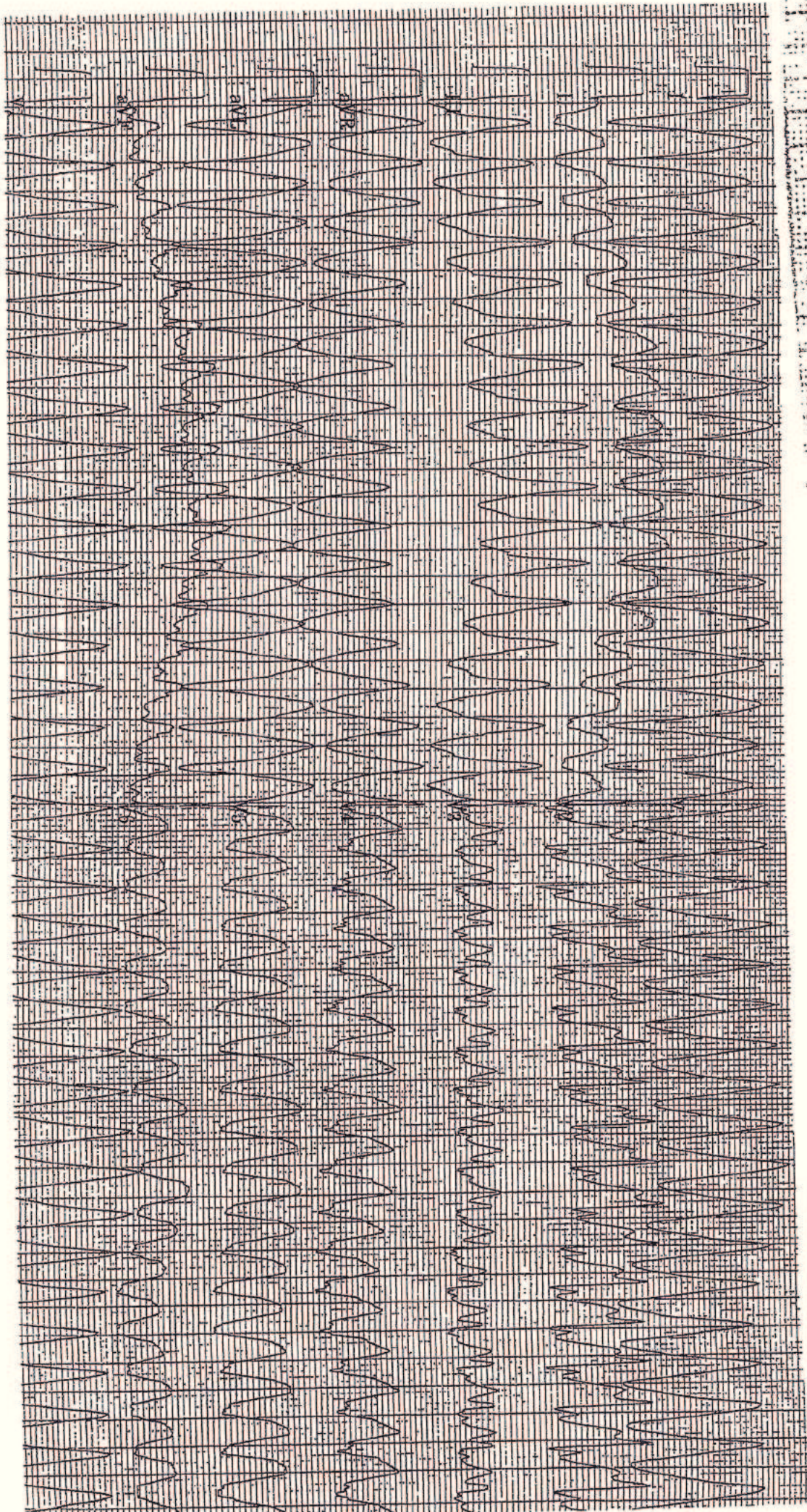
*[Handwritten signature]*

Ch

Barakat 78

B

Δ 11/20/20 2





TRONIA 1/21/20 67  
*Lawler*  
*AK*



CASO EGA 2

pH	7,48
pCO <sub>2</sub>	28 mmHg
pO <sub>2</sub>	75 mmHg
HCO <sub>3</sub> <sup>-</sup>	23,1 mmol/l

Caso: femmina, 21 anni, da 3 giorni febbricola e dispnea non responsiva a mucolitici ed antinfiammatori antipiretici. Rx torace in AP negativo. EGA in aria ambiente, FR 22 atti/min.

   
CF 1/1 80

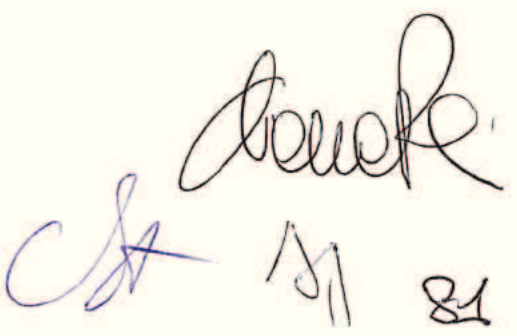
Caso 2

G G M

Anni 57

ANAMNESI.

In PS per la comparsa mentre era ad una riunione in tarda mattinata di improvviso dolore descritto come pesantezza al giugulo al petto irradiato alla mandibola ed ai denti, sudorazione fredda e presincope, attualmente persiste dolore al petto ed al giugulo



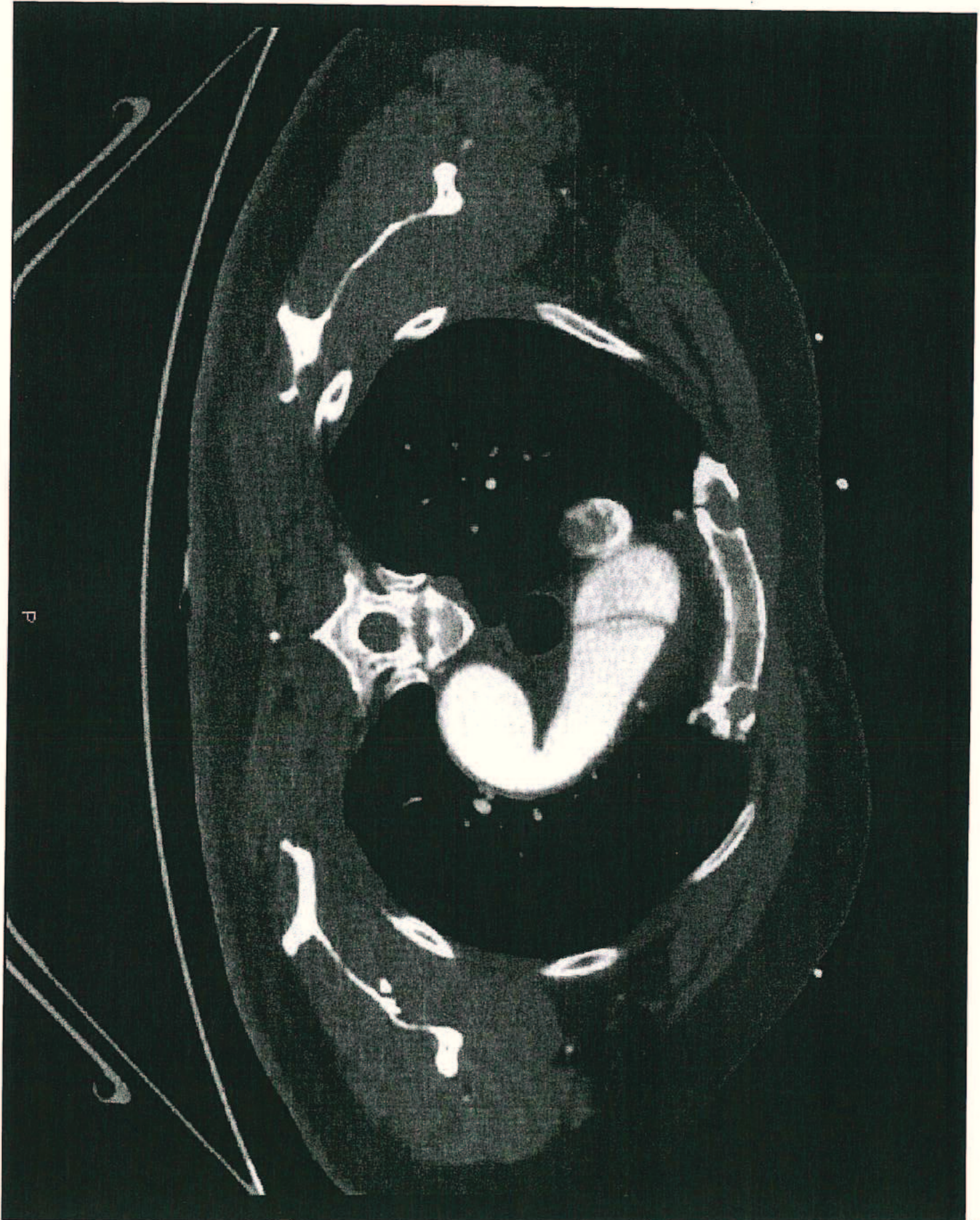
11/11/81

Abbildung m2



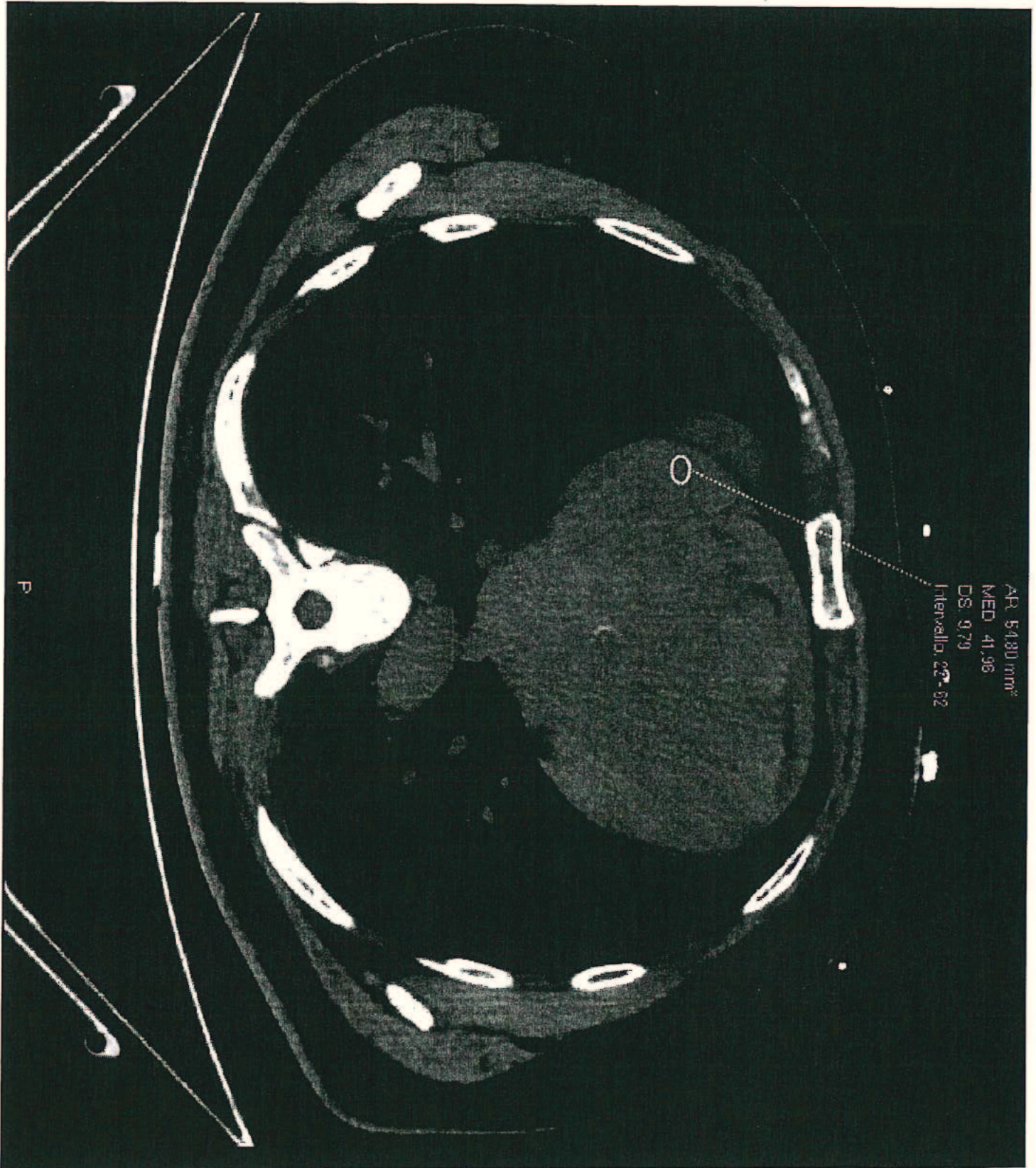
Dr. C. A. D. 82

Allegato m2



*[Signature]* 155

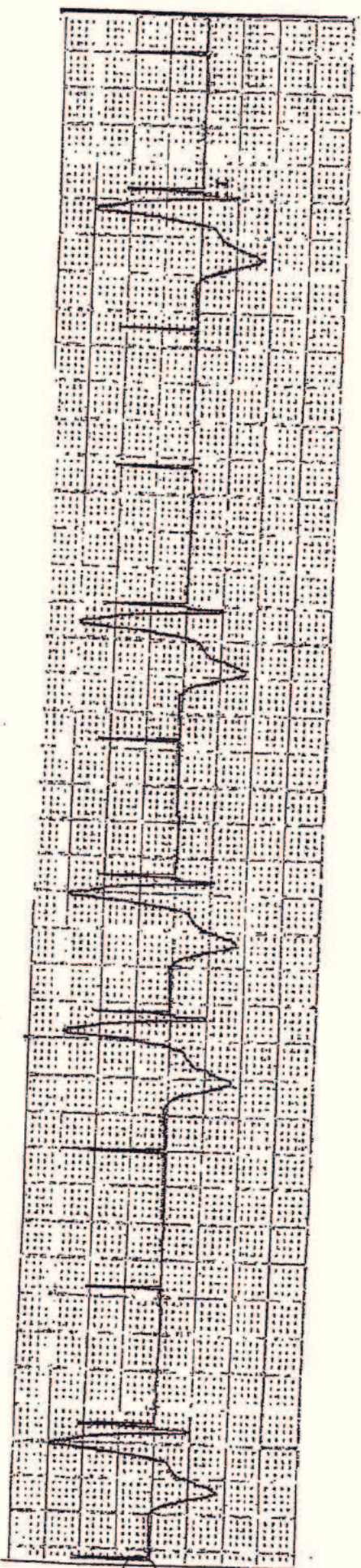
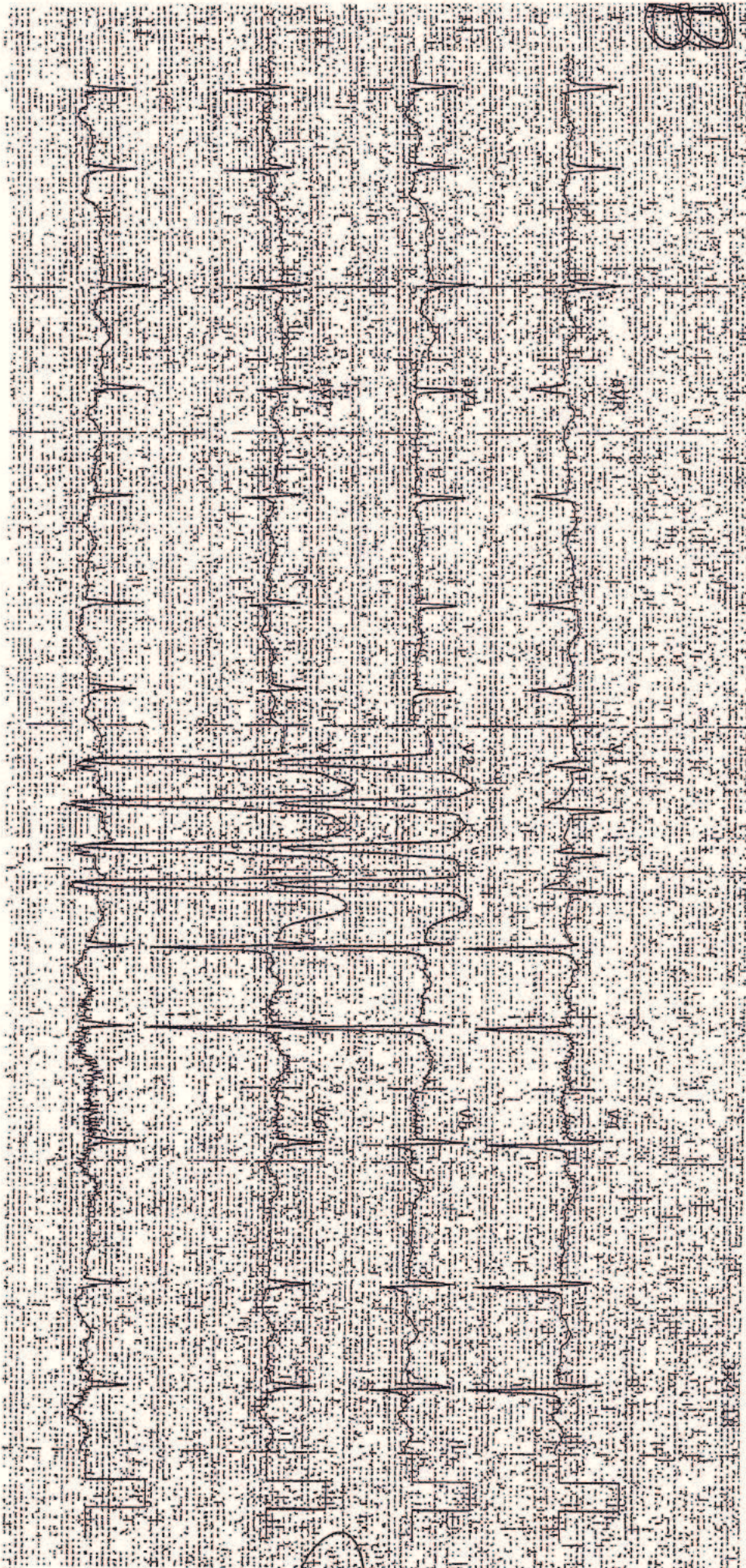
Acetab m2



80  
Bawak

~~Regal m 3~~  
3

B




*Dr. A. Calore*

I ROVA PRATICA 2

CASO EGA 3

pH 7,26  
pCO<sub>2</sub> 75 mmHg  
pO<sub>2</sub> 40 mmHg  
HCO<sub>3</sub><sup>-</sup> 33,6 mmol/l

Caso: femmina, 67 anni, in PS per febbre, dispnea con sibili, escreato giallastro. Anamnesticamente fumatrice, BPCO in O<sub>2</sub> terapia domiciliare, cuore polmonare cronico. EGA in O<sub>2</sub> con nasocannula a 2 l/min, con FIO<sub>2</sub> stimata ≈ 28%, FR 28 atti/min



**Caso 3**

**M N**

**Anni 63**

**ANAMNESI. Da 2 gg comparsa di edema dell'arto inferiore sx.**

**Concomita lieve dispnea.**

**Ex abitudine al fumo e verosimile microcitemia.**

**Non assume farmaci: anamnestica allergia a una penicillina.**

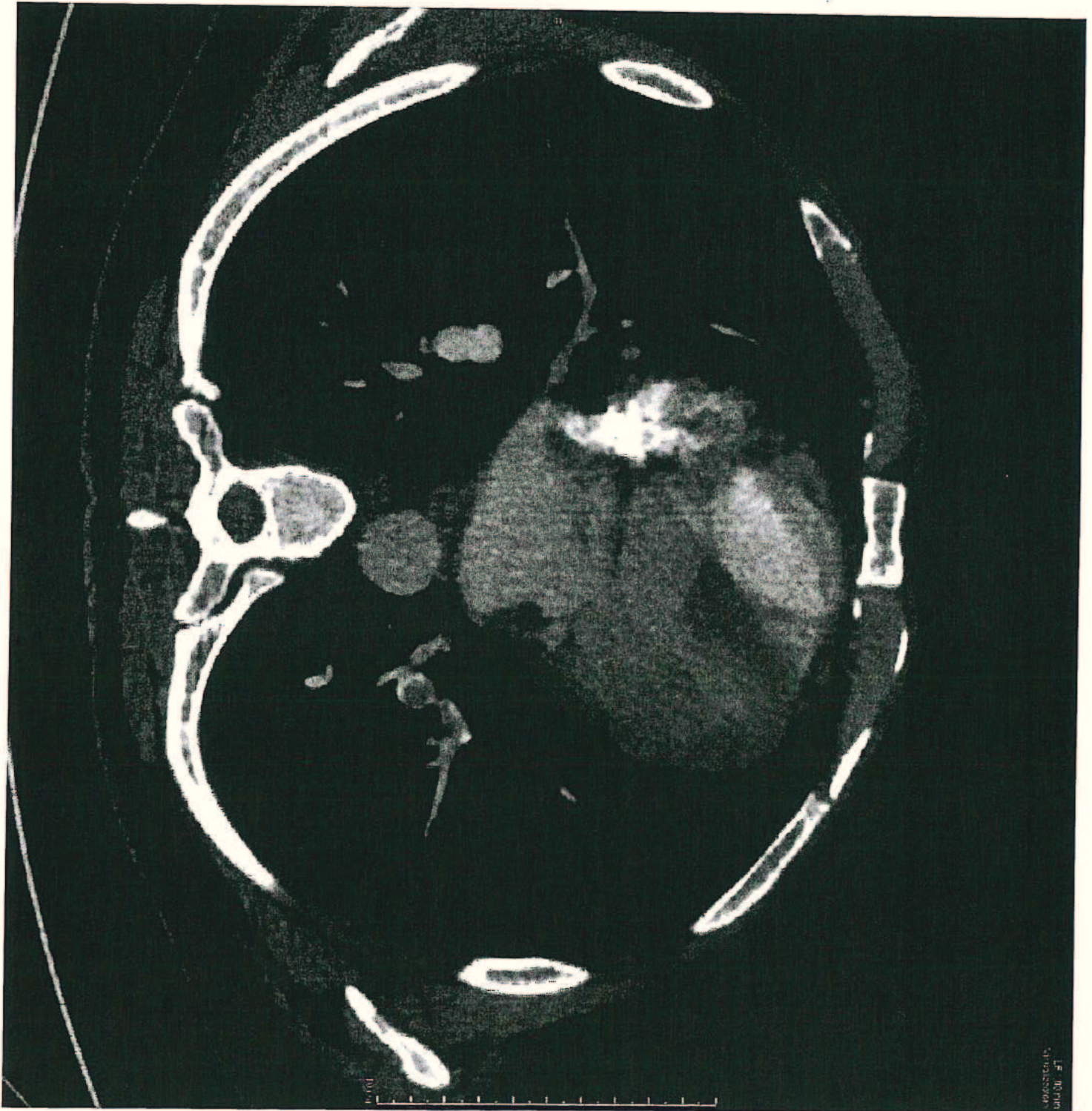








Agosto m3



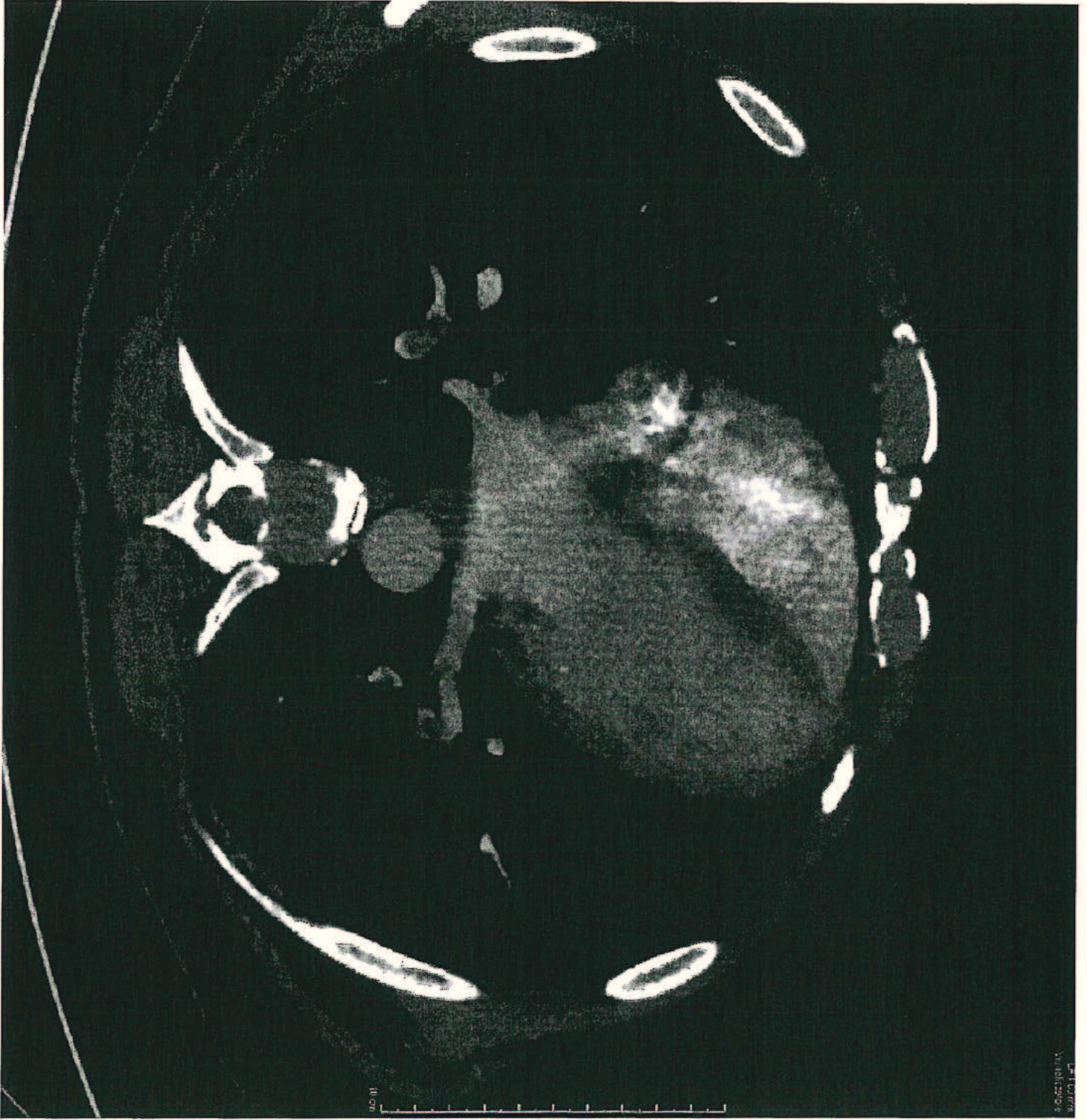
*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

CA

180 88

Allegato m3



CA

Diavolo.  
CA 10/20