

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	TOSCANO	<b>Nome</b>	CHIARA	<b>Anno di nascita</b>	2019	<b>Cartella clinica n.</b>	000441/1
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

**VALUTAZIONI/RELAZIONI FISIOTERAPICHE****N° PROGRESSIVO: 4****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Encefalopatia ipossico-ischemica

Cod. ICD9: 768.7

Cod. ICD10: P91.6

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Piccola paziente con S. encefalopatica e quadro motorio caratterizzato di tetraparesi spastica con evidente alterazione del rachide da scoliosi sinistro convessa-toraco-lombare, deficit del canale comunicativo e deficit di autonomia nei trasferimenti.

- sostenere un adeguato input di stimoli sensoriali
- promuovere, nei limiti consentiti dalla patologia, una maggiore controllo assiale inclinostasi
- controllare l'ipertono muscolare
- prevenire ulteriori vizi posturali
- sostenere un funzionale rom articolare polidistrettuale
- promuovere una funzionale dinamica respiratoria in termini di gestione delle secrezioni ed espandibilità della gabbia toracica.

**OBIETTIVI:**

- sostenere un adeguato input di stimoli sensoriali
- promuovere, nei limiti consentiti dalla patologia, una maggiore controllo assiale inclinostasi
- controllare l'ipertono muscolare
- prevenire ulteriori vizi posturali
- sostenere un funzionale rom articolare polidistrettuale
- promuovere una funzionale dinamica respiratoria in termini di gestione delle secrezioni ed espandibilità della gabbia toracica.

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	TOSCANO	<b>Nome</b>	CHIARA	<b>Anno di nascita</b>	2019	<b>Cartella clinica n.</b>	000441/1
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

Chinesiterapia A/P

**VALUTAZIONE E RISULTATI:**

La paziente effettua esercizi neuromotori con i quali si cerca di gestire globalmente la condizione clinica. Si lavora sul controllo del capo e del tronco , oltre che sul correddimento della scoliosi, per la quale è stato prescritto un corsetto contenitivo. Si ricorre a stimolazione attraverso superfici di diverso materiale, oggetti sonori e attraverso immagini bianche e nere o con colori molto contrastanti per stimolare l'aggancio visivo e l'inseguimento. Si cerca inoltre di stimolare i riflessi non ancora comparsi.

Alla somministrazione dei test, i risultati sono pressochè invariati.

Valutazioni:

Ashworth: 3/4

Motricity Index:

lato dx: 56/200

lato sx: 56/200

Data: 13/12/2022

Firma: Dott./Dott.ssa Musti Noemi