

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MAIELLO	<b>Nome</b>	ANTONIA	<b>Anno di nascita</b>	1959	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>1449/1</b>
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	---------------

## VISITE SPECIALISTICHE FISIATRICHE

**N° PROGRESSIVO:1**

### **CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Paziente con diagnosi di frattura vertebrale , soggetto vigile con eloquio spontaneo ed idoneo ai fini comunicativi inserita in percorso riabilitativo neuromotorio in regime ambulatoriale su prescrizione ASL, l'ispezione non evidenzia significativi atteggiamenti posturali viziati, la mobilizzazione passiva dei quattro arti non rivela limitazioni articolari o dolorose nei diversi piani di movimento esplorati.L'esame muscolare evidenzia la possibilità di effettuare movimenti funzionali completi agli AASS ed incompleti agli AAll8 rom >>50%) con maggiore ipostenia a sinistra,stazione assisa possibile ma con tendenza alla retroplusione.I passaggi posturali sono realizzabili con supervisione,la stazione eretta è possibile ed è mantenuta in allineamento assiale ma condizionato dalle dimensioni della base di appoggio,marcate oscillazioni assiali si osservano con depravazione sensoriale. La deambulazione è realizzabile senza ausilio con schema del passo funzionale ed arti inferiori in leggera extrarotazione. La paziente adotta busto steccato lombare in maniera continuativa, si programma pertanto un graduale svezzamento dall'ortesi e si richeiede di visionare la documentazione relativa al percorso terapeutico-assistenziale precedentemente effettuato dalla paziente.

Obiettivi:

- prevenire vizi posturali e rigidità articolari
- sostenere la motilità appendicolare
- acquisire ulteriore autonomia nei passaggi posturali
- migliorare l'astabilità posturale in stazione eretta
- sostenere una funzionale dinamica deambulatoria
- migliorare la tolleranza allo sforzo.

Data

01/04/2023