

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|------------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | ARGENZIANO | Nome | LUISA | Anno di nascita | 1966 | Cartella clinica n. | 000313/2 |
|----------------|------------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|

PROGRAMMA RIABILITATIVO – MOBILITÀ E SPOSTAMENTI**N° PROGRESSIVO: 3b****SITUAZIONE INIZIALE:**

Paziente, con diagnosi di parkinsonismo secondario vascolare, è indisponibile alla visita fisiatrica di controllo, organizzata in data odierna. Si confermano gli obiettivi nonchè la metodologia operativa d'intervento.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Chinesiterapia A/P

ELENCO OBIETTIVI:

- prevenire ulteriori rigidità articolari e controllare l'ipertono muscolare
- sostenere la motilità globale e segmentaria
- ridurre , nei limiti consentiti dalla patologia , la dipendenza nei passaggi posturali elementari
- promuovere un funzionale equilibrio in stazione eretta
- sostenere la dinamica deambulatoria
- incrementare una funzionale dinamica respiratoria ed una adeguata tolleranza allo sforzo.

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- Modified Barthel Index
- Sitting Balance Score

OPERATORI:

Miro Marcella

CASE MANAGER:

Miro Marcella

TEMPI DI VERIFICA:

Come da PRI definito dall'ASL di competenza (o verbale UVBR)

RISULTATO:

Nota della DS: la paziente prosegue programma riabilitativo in altro setting erogativo.

| | | |
|--------------------|--|---|
| Data 05/10/2023 | Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa De Sena Pasqua #29488 Ordine Medici Chirurghi e Odontoiatri | Resp. Progetto Riabilitat. LA MONTAGNA ANTONELLA |
|--------------------|--|---|

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|------------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | ARGENZIANO | Nome | LUISA | Anno di nascita | 1966 | Cartella clinica n. | 000313/2 |
|----------------|------------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|

| | | |
|--|-----------|--|
| | di Napoli | |
|--|-----------|--|