

Cognome	LONGOBARDI	Nome	SALVATORE	Anno di nascita	1995	Cartella clinica n.	000190/1
----------------	------------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

VISITE SPECIALISTICHE FISIATRICHE

N° PROGRESSIVO: 2

CONSULENZA SPECIALISTICA:

Paziente con quadro funzionale caratterizzato da compromissione del canale comunicativo in produzione e maggiore funzionalità del versante recettivo., quadro motorio di tetraparesi spastica con schema preferenzialmente flessorio ai quattro arti, maggiore compromissione a carico dell'arto inferiore sinistro, atteggiamento distonico in sede distale agli AASS e con piedi in equinismo ed intrarotazione (sin> dx) concomita il disallineamento assiale da deviazione scoliotica. Il paziente esegue movimenti grossolani ai quattro arti con rom < 50% e maggiore compromissione agli AAll ed a sinistra, la stazione assisa è caratterizzata da evidente lateropulsione destra ed atteggiamento in flessione del capo, necessita di assistenza nell'esecuzione dei passaggi posturali elementari, stazione eretta raggiungibile con assistenza e mantenuta in atteggiamento posturale viziato(flessione di ginocchi , flessione di tronco e del capo con lateropulsione dx). Il paziente effettua pochi passi con massima assistenza e con andatura pareto-spastica, prosegue terapia farmacologica con Ac. Valproico di cui esibito il referto di ultimo dosaggio eseguito (170/mg dl (vn = 50-100) con relativa modulazione della dose assunta (500 + 450+ 500 ml) , assume inoltre :Risperidone ed Atenololo;viene consigliata terapia miorilassante con effetto periferico (Milesax bustine : 1/ die) per il controllo dell'ipertono muscolare.

Obiettivi:

- prevenire ulteriori vizi posturali
- sostenere la motilità appendicolare
- controllare l'ipertono muscolare
- ridurre la dipendenza nei passaggi posturali elementari
- sostenere un più adeguato controllo posturale in stazione assisa
- promuovere e sostenere la stazione eretta e la funzione cammino
- sostenere una funzionale dinamica respiratoria

Data

19/12/2022