

PAZIENTE:

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

VALUTAZIONI/RELAZIONI FISIOTERAPICHE

N° PROGRESSIVO: 4

RELAZIONE TRIMESTRALE:

DIAGNOSI:

Encefalopatia non specificata

Cod. ICD9: 348.30

Cod. ICD10: G93.4

SITUAZIONE ATTUALE:

Paziente con deficit cognitivo e quadro motorio di teraparesi spastica , schema preferenzialmente flessorio ai quattro arti, dipendente da assistenza nell'esecuzione dei passaggi posturali elementari, deficitaria stabilità posturale in stazione eretta sia statica che dinamica.

OBIETTIVI:

- controllare e ridurre l'ipertono muscolare
- prevenire ulteriori vizi posturali
- promuovere una maggiore stabilità posturale in stazione assisa
- ridurre, nei limiti consentiti dalla patologia, la dipendenza nei passaggi posturali
- sostenere una funzionale dinamica respiratoria
- sostenere la motilità appendicolare.

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

- Chinesiterapia A/P
- allungamento tendineo
- esercizi attivi di rinforzo muscolare
- rotolamento su entrambi i lati
- passaggi posturali

PAZIENTE:

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

VALUTAZIONE E RISULTATI:

Il paziente continua il trattamento riabilitativo stabilito con frequenza trisettimanale con obiettivo principale di contrastare la spasticità.

La riabilitazione è principalmente di tipo passivo, collabora per quanto riguarda il rotolamento ed i passaggi posturali, ma si consiglia di continuare con la stessa frequenza per prevenire progressioni della patologia.

Valutazione della spasticità tramite scala di Ashworth, somministrata in data odierna:

arto superiore dx= 3

arto superiore sx= 6

arto inferiore dx=3

arto inferiore sx=6

Valutazione delle capacità motorie tramite Motricity Index:

tot arto sup dx 50/100

tot arto inf dx 32/100

tot arto sup sx 29/100

tot arto inf sx 27/100

Data: 21/12/2022

#4313 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

Firma: Dott./Dott.ssa Romano Martina