

PAZIENTE:

Cognome	QUAGLIARIELLO	Nome	SALVATORE	Anno di nascita	1971	Cartella clinica n.	001423/2
---------	---------------	------	-----------	-----------------	------	---------------------	----------

SEZIONE 10 – RELAZIONE FINALE – SCHEDA DIMISSIONI

Valutazione finale di dimissione

MOTIVO:

Conclusione del ciclo terapeutico

DIAGNOSI IN INGRESSO:

Spalla sinistra dolorosa da tendinopatia

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

Tendinopatia CLB e del sottoscapolare a sinistra

INFORMAZIONI SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE NECESSITA' ASSISTENZIALE A DOMICILIO

Osservazione finale di dimissione:

Paziente con storia di algia a carico della spalla sinistra, effettuato esame ecografico che documenta la flogosi a carico dei tessuti molli (tendinopatia del CLB e del sottoscapolare) con segni generali di poliartrite, effettuato percorso terapeutico strumentale con Tecarterapia a carico del distretto articolare interessato. Al termine del ciclo terapeutico si evidenzia una parziale remissione del sintomo dolore ed un incremento del rom articolare a carico della spalla sinistra.

Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza domiciliare:

Si consiglia di monitorare il profilo prestazionale al fine di intercettare eventuali riacutizzazioni flogistiche meritevoli di supporto fisioterapico, evitando il sovraccarico funzionale dell'articolazione trattata e programmando cicli terapeutici periodici successivi.

Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:

Non si ritiene di fornire , attualmente, particolari indicazioni in tale ambito.

Note:

n.d

N.B. copia della presente scheda di dimissione deve essere consegnata a cura del paziente o suo familiare al Medico di Base e all' ASL competente.

DATA 19/12/2022

Direttore Sanitario _____

Firma del paziente (familiare/tutore se minore) _____