

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|-------------|-------------|-----------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | PATERNOSTER | Nome | SALVATORE | Anno di nascita | 1944 | Cartella clinica n. | 000380/1 |
|----------------|-------------|-------------|-----------|------------------------|------|----------------------------|----------|

VISITE SPECIALISTICHE FISIATRICHE**N° PROGRESSIVO: 2****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Paziente Parkinsonismo sottoposto a procedura TURV ad Ottobre us per rimozione neoformazione vescicale successivamente analizzata dal punto di vista istologico con diagnosi di : " neoplasia uroteliale papillare di basso potenziale di malignità (PUNLMP)",soggetto vigile e collaborante al controllo clinico.Si visiona il referto ecografico del polso sinistro ove il paziente adotta una fasciatura che riporta " flogosi guaina tendinea del muscolo abducente lungo del pollice". Il profilo motorio appendicolare risulta stazionario in termini di reclutamento globale, permane la maggiore compromissione a carico degli AAI in termini di forza muscolare e ROM articolare, permangono le clonie e gli spasmi muscolari appendicolari la cui evidenza ed intensità risulta condizionata da fattori ambientali (temperatura, posture, stress muscolare) e d emotivi.La stazione assisa è mantenuta con adeguato controllo del tronco, i passaggi posturali sono realizzabili con supervisione e moderata assistenza, stazione eretta raggiungibile e mantenuta in equilibrio statico funzionale , deambulazione realizzabile con singolo appoggio, consigliato un tutore di scarico per la problematica articolare al polso.

Obiettivi:

- prevenire ulteriori limitazioni del ROM articolare ai quattro arti
- migliorare l'equilibrio e la stabilità posturale in stazione eretta
- sostenere una funzionale dinamica deambulatoria
- controllare l'ipertonico plastico
- migliorare la tolleranza allo sforzo
- sostenere una funzionale motilità appendicolare

Data

16/01/2023