

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|-------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | LEONE | Nome | VINCENZO | Anno di nascita | 1997 | Cartella clinica n. | 000298/1 |
|----------------|-------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|----------|

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

Paziente con insufficienza respiratoria da S. genetica, soggetto vigile e collaborante al controllo clinico, adeguata compliance con l'operatore e con il setting terapeutico, l'ispezione evidenzia la cianosi periferica delle mani e la già nota anomalia strutturale a livello distale dei quattro arti: polidattilia 3° dito a sinistra e 5° dito a destra, anomalia strutturale a carico del secondo dito a sinistra, agli AAll si evidenzia una conformazione bozzuta dei piedi con iposviluppo strutturale con assenza del terzo dito a destra e iposviluppo delle restanti falangi). A livello del rachide permane la deviazione scoliotica dorsale con asimmetria del cingolo scapolare (minus a sinistra) ed aumento della cifosi dorsal, mentre l'E.O. toracico evidenzia sibili in campo medio-basale. Il paziente esegue movimenti incompleti con rom > 50% e maggior compromissione in sede distale a carico degli AAll e con strategie compensative nei compiti di manipolazione/prensione. La stazione assisa è mantenuta con funzionale controllo assiale i passaggi posturali sono possibili con supervisione ed assistenza moderata, stazione eretta possibile e mantenuta in equilibrio statico valido. La deambulazione è realizzabile senza supporto ma con adozione di calzature correttive, prosegue l'adozione della cannula tracheale e la gestione alimentare con ricorso ad addensanti per i liquidi ed assunzione di pasti di consistenza semisolida.

Obiettivi:

- prevenire limitazioni ulteriori del rom articolare
- sostenere la motilità appendicolare
- migliorare l'escursione toracica e la profondità del respiro
- sostenere una adeguata tolleranza allo sforzo
- sostenere una funzionale gestione dei trasferimenti (passaggi posturali e deambulazione)

Data

23/01/2023