

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	RAFFAELE	Anno di nascita	1972	Cartella clinica n.	2343/1	Letto e stanza	14, 7
----------------	---------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	--------	-----------------------	-------

PROGRAMMA RIABILITATIVO FUNZIONI MOTORIE E SENSORIALI**N° PROGRESSIVO:****2b**

Cognome e Nome	DE ROSA RAFFAELE
Luogo e data di nascita	Qualiano il 07/11/1972
Data ingresso	N.D.

DIAGNOSI DI INGRESSO:

Quadriplegia, non specificata

DIAGNOSI FUNZIONALE:

Tetraparesi spastica

AREA DI INTERVENTO INDIVIDUATE DAL PROGETTO:

Riabilitazione delle funzioni motorie e sensoriali

AREA DI INTERVENTO

1. Riabilitazione delle funzioni motorie e sensoriali	
Obiettivi Attesi in termini di recupero delle abilità	Controllo delle attuali disabilità ed incremento delle autonomie nei trasferimenti.
Obiettivi a medio-lungo termine	<ul style="list-style-type: none">controllare l'ipertono muscolare- acquisire ulteriormente la motilità segmentaria ai quattro arti- acquisire ulteriore autonomia nell'esecuzione dei passaggi posturali- sostenere un funzionale assetto posturale in stazione eretta con adeguata tolleranza al mantenimento di tale postura- recuperare, nei limiti consentiti dalla patologia, una funzionale gestione dei trasferimenti anche in termini di dinamica deambulatoria
Strategie e Azioni Specifiche per il perseguimento degli obiettivi	<ul style="list-style-type: none">- esercizi di allungamento muscolare- inibizione ipertono anche con supporto robotico (Amadeo)- chinesiterapia attiva- assistita e passiva- passaggi posturali assistiti- esercizi di equilibrio assistito in stazione eretta- training del passo con supporto robotico(Lexo)
Risorse interne coinvolti	Terapista della riabilitazione
Modalità di effettuazione degli interventi riabilitativi	Rieducazione motoria e robotica
Responsabile del programma riabilitativo	Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri

Terapia farmacologica:

Come da cc infermieristica

PAZIENTE:

Cognome	DE ROSA	Nome	RAFFAELE	Anno di nascita	1972	Cartella clinica n.	2343/1	Letto e stanza	14, 7
----------------	---------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	--------	-----------------------	-------

Strumenti, scadenze e metodi per la verifica del programma

Ashworth

Passaggi posturali

Motricity Index

Obiettivi raggiunti: Parzialmente raggiunti**Data:** 08/04/2024**Esiti:**

Paziente collaborante al trattamento fisioterapico. Durante il trattamento risulta molto più stabile in termini di equilibrio e la dinamica deambulatoria su Lexo sta migliorando notevolmente.

Presenta sempre lieve ipertono estensorio agli arti inferiori e flessorio a quelli superiori, ma permette una dinamica deambulatoria. Si continua con questo programma riabilitativo ed è da valutare la tolleranza allo sforzo durante il passo.

Il Medico Responsabile

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri

Data**Il Direttore Sanitario****Data**

08/04/2024