

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	ALTAVILLA	<b>Nome</b>	MARILENA	<b>Anno di nascita</b>	1959	<b>Cartella clinica n.</b>	000107/1
----------------	-----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

## PROGRAMMA RIABILITATIVO - MOBILITÀ E SPOSTAMENTI

**N° PROGRESSIVO: 5b**

**SITUAZIONE INIZIALE:**

Paziente con diagnosi di Sclerosi Laterale primaria, soggetto vigile con canale produttivo del linguaggio compromesso e vicariato da device tecnologico con software vocale, comprensione conservata; in sede di visita si aggiorna la terapia farmacologica: escitalopram(20 gtt); Eliquis(1 cpr); Pantorc(1 cpr); Nicetile bust(2 al dì); Laroxyl gtt(3 gtt al dì) Diidrogil gtt(30 gtt al dì). Disfagia severa con posizionamento di PEG, insufficienza respiratoria cronica in cPAP (la pz la rifiuta) e trombosi venosa profonda, con aneurisma dell'arteria splenica. Il quadro motorio risulta caratterizzato da tetraparesi con aumento del tono muscolare e schema prevalentemente flessorio agli AASS d estensorio agli AAII con piedi in flessione plantare ed intrarotazione: maggiore compromissione al lato sinistro. Solleva di pochi gradi le gambe. Patter nmotorio a mano chiusa per severo ipertono spastico delle dita. La stazione assisa necessita di supporto posteriore e laterale per tendenza alla lateropulsione, i passaggi posturali sono dipendenti da assistenza, la stazione eretta non è realizzabile autonomamente. I ulteriori trasferimenti vengono vicariati dall'utilizzo di sollevatore. È alloggiata in carrozzina.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Chinesiterapia A/P

**ELENCO OBIETTIVI:**

- prevenire ulteriori rigidità articolari e riduzioni del rom articolare
- prevenire s. dolorose polidistrettuali
- modulare l'ipertono muscolare
- sostenere una maggiore tolleranza al mantenimento della stazione assisa
- migliorare la tolleranza allo sforzo e sostenere una adeguata dinamica respiratoria.

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- Modified Barthel Index
- Ashworth Modificata

**OPERATORI:**

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	ALTAVILLA	<b>Nome</b>	MARILENA	<b>Anno di nascita</b>	1959	<b>Cartella clinica n.</b>	000107/1
----------------	-----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

Angelico Giovanna

**CASE MANAGER:**

Angelico Giovanna

**TEMPI DI VERIFICA:**

Come da PRI definito dall'ASL di competenza (o verbale UVBR)

**RISULTATO:**

Nel mese di marzo c'è stato un cambio terapista.

La paziente si presenta collaborante alla terapia, si lavora sugli arti inferiori in particolare sul sinistro per il controllo dell'ipertono, che porta l'intero arto ad una eccessiva intra rotazione. Si esegue ginnastica respiratoria e si lavora sul tronco .

Focus della terapia resta sul mantenimento delle capacità residue, concentrandosi sull'utilizzo degli arti superiori.

Dalla somministrazione dei test emergono i seguenti risultati:

- Scala di Ashworth:

AI: dx 10/12; sx 10/12

AS: dx 10/12; sx 10/12

- Motricity index:

AI: sx 32/100; dx 32/100

AS: sx 52/100; dx 52/100

<b>Data</b> 08/04/2024	<b>Resp. Programma Riabil.</b> Dott./Dott.ssa De Sena Pasqua #29488   Ordine Medici Chirurghi e Odontoiatri di Napoli	<b>Resp. Progetto Riabilitat.</b> NUTILE GAETANO
---------------------------	--	---