

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	LONGOBARDI	<b>Nome</b>	SALVATORE	<b>Anno di nascita</b>	1995	<b>Cartella clinica n.</b>	000190/1
----------------	------------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**VALUTAZIONI/RELAZIONI FISIOTERAPICHE****N° PROGRESSIVO: 4****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Encefalopatia non specificata

Cod. ICD9: 348.30

Cod. ICD10: G93.4

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Paziente con deficit cognitivo e quadro motorio di teraparesi spastica, schema preferenzialmente flessorio ai quattro arti, dipendente da assistenza nell'esecuzione dei passaggi posturali elementari, deficitaria stabilità posturale in stazione eretta sia statica che dinamica.

**OBIETTIVI:**

- controllare e ridurre l'ipertono muscolare
- prevenire ulteriori vizi posturali
- promuovere una maggiore stabilità posturale in stazione assisa
- ridurre, nei limiti consentiti dalla patologia, la dipendenza nei passaggi posturali
- sostenere una funzionale dinamica respiratoria
- sostenere la motilità appendicolare.

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

- Chinesiterapia A/P
- allungamento tendineo
- esercizi attivi di rinforzo muscolare
- rotolamento su entrambi i lati
- passaggi posturali

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	LONGOBARDI	<b>Nome</b>	SALVATORE	<b>Anno di nascita</b>	1995	<b>Cartella clinica n.</b>	000190/1
----------------	------------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**VALUTAZIONE E RISULTATI:**

Il paziente continua il trattamento riabilitativo stabilito con frequenza trisettimanale con obiettivo principale di contrastare la spasticità.

La riabilitazione è principalmente di tipo passivo, collabora per quanto riguarda il rotolamento ed i passaggi posturali, ma si consiglia di continuare con la stessa frequenza per prevenire progressioni della patologia.

Valutazione della spasticità tramite scala di Ashworth, somministrata in data odierna:

arto superiore dx= 3

arto superiore sx= 6

arto inferiore dx=3

arto inferiore sx=6

Valutazione delle capacità motorie tramite Motricity Index:

tot arto sup dx 50/100

tot arto inf dx 32/100

tot arto sup sx 29/100

tot arto inf sx 27/100

Data: 21/12/2022

#4313 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

Firma: Dott./Dott.ssa Romano Martina