

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	SALVADORI	<b>Nome</b>	MARIA	<b>Anno di nascita</b>	1952	<b>Cartella clinica n.</b>	000381/1
----------------	-----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

**VISITE SPECIALISTICHE FISIATRICHE****N° PROGRESSIVO: 4****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Paziente con Parkinsonismo vascolare e deficit di autonomia nei trasferimenti, permane la depressione del tono dell'umore e la sintomatologia dolorosa di fluttuante intensità ma costante a carico dell'arto inferiore destro. Il quadro funzionale risulta stazionario in termini di reclutamento appendicolare: movimenti incompleti con rom > 50 % agli AASS e > 50% agli AAll con maggior compromissione a destra; necessita di massima assistenza nell'esecuzione dei passaggi posturali elementari, stazione assisa realizzabile su ausilio, ortostasi non possibile. In sede di controllo viene riferito della prossima acquisizione su autorizzazione del Distretto sanitario di competenza di un presidio antidecubito (materasso) necessario per il contrasto all'insorgenza di lesioni da pressione, a tal proposito si evidenzia in sede trocanterica bilaterale un'iniziale lesione cutanea per cui si suggerisce una terapia locale ed il sollecito di cambiare la posizione della paziente in decubito supino con una certa frequenza (almeno ogni 2 ore) al fine di contrastare l'evoluzione della lesione in attesa del presidio di cui sopra.

**Obiettivi**

- prevenire ulteriori rigidità articolari
- controllare il sintomo dolore
- sostenere la motilità appendicolare residua
- migliorare la tolleranza al mantenimento della postura assisa su ausilio
- ridurre la dipendenza nei passaggi posturali
- sostenere una adeguata dinamica respiratoria

**Data**

16/01/2023