

PAZIENTE:

Cognome	CIPOLLETTA	Nome	GIUSEPPINA	Anno di nascita	1994	Cartella clinica n.	1476/1
----------------	------------	-------------	------------	------------------------	------	----------------------------	---------------

VALUTAZIONI/RELAZIONI FISIOTERAPICHE

N° PROGRESSIVO: 4

RELAZIONE TRIMESTRALE:

DIAGNOSI:

Ernia del disco intervertebrale (sede non specificata) senza mielopatia

Cod. ICD9: 722.2

Cod. ICD10: M51.2

SITUAZIONE INIZIALE:

Paziente con esiti di intervento NCH per ernia discale, è in trattamento con immunomodulanti (cortisonici e methotrexate) per patologia artritica.

Soggetto vigile e con adeguata compliance al setting terapeutico. IL quadro funzionale è il lieve evoluzione positiva con un buon recupero del ROM e della forza muscolare, anche se l'arto inferiore sinistro si presenta alla mobilizzazione passiva più rigido di quello controlaterale. Persistenti parestesie ed ipoestesia sia tattile che dolorifica >>al lato destro. Algia con ROM limitato a livello delle IFP e D delle dita di entrambe le mani e delle radio-carpiche dei polsi. I passaggi posturali sono eseguibili con funzionale autonomia , la stazione eretta è mantenuta con base di appoggio allargata. La deambulazione è realizzabile con singolo appoggio(bastone canadese) per instabilità posurale sia in fase statica che dinamica.

OBIETTIVI:

- prevenire ulteriori rigidità articolari e s. dolorose polidistrettuali
- sostenere la motilità segmentaria
- migliorare la stabilità posturale in stazione eretta
- acquisire ulteriore autonomia nella dinamica deambulatoria
- migliorare la tolleranza allo sforzo.

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Chinesiterapia A/P

VALUTAZIONE E RISULTATI:

PAZIENTE:

Cognome	CIPOLLETTA	Nome	GIUSEPPINA	Anno di nascita	1994	Cartella clinica n.	1476/1
----------------	------------	-------------	------------	------------------------	------	----------------------------	---------------

la paziente partecipa al setting terapeutico .Il trattamento prevede mobilizzazione attiva agli arti,esrcizi di stretching,rieducazione alla deambulazione,esercizi di equilibrio.

I passaggi posturali risultano autonomi e in generale la paziente percepisce un lieve aumento della stabilità, in particolar modo durante il cammino.

Data: 24/04/2024

Firma: Dott./Dott.ssa Mautone Giovanni

#544 | FNOFI-FEDERAZIONE NAZIONALE ORDINI FISIOTERAPISTI