

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|----------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | DI MAURO | Nome | LUIGI | Anno di nascita | 1955 | Cartella clinica n. | 000203/1 |
|----------------|----------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|

VISITE SPECIALISTICHE FISIATRICHE

N° PROGRESSIVO: 4

CONSULENZA SPECIALISTICA:

Paziente con postumi di intervento chirurgico per ernia discale, soggetto vigile e con funzionale compliance al setting terapeutico, il controllo odierno conferma la maggior compromissione a carico dell'arto inferiore sinistro sotto il profilo della motilità globale e segmentaria; presente iperreflessia rotulea bilaterale (sin>dx). La motilità segmentaria risulta funzionale agli AASS con possibilità di effettuare movimenti completi contro gravità e resistenza (note di riduzione del rom di spalla destra nei movimenti di extrarotazione). Stazione assisa possibile, passaggi posturali possibili in maniera autonoma, stazione eretta realizzabile e mantenuta in equilibrio statico funzionale ed atteggiamento in recurvato del ginocchio sinistro. La deambulazione si realizza con ausilio (doppio appoggio) in ambiente extradomestico, riferita l'indipendenza in ambito domestico: l'andatura con ausilio è caratterizzata da atteggiamento in flessione anteriore del tronco e da riduzione del rom di anca-ginocchio-caviglia con conseguente riduzione di altezza e lunghezza degli emipassi.

Obiettivi:

- incremento della tolleranza allo sforzo
- prevenzione di ulteriori vizi posturali e rigidità articolari
- prevenzione di s. dolorose polidistrettuali
- incremento della stabilità posturale in stazione eretta
- sostegno della dinamica deambulatoria con progressivo svezzamento / riduzione di ausilio (nei limiti consentiti dalla patologia)

Data

06/02/2023