

PAZIENTE:

Cognome	MONFRECOLA	Nome	RAFFAELE	Anno di nascita	1955	Cartella clinica n.	1873/2
----------------	------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	--------

SEZIONE 10 – RELAZIONE FINALE – SCHEDA DIMISSIONI

Valutazione finale di dimissione

MOTIVO:

Conclusione del trattamento fisioterapico.

DIAGNOSI IN INGRESSO:

Lombosciatalgia

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

Lombosciatalgia

INFORMAZIONI SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE NECESSITÀ DI CONTINUITÀ ASSISTENZIALE A DOMICILIO

Osservazione finale di dimissione:

Paziente con storia di rachialgia, portato in visione esame RMn, ha effettuato ciclo fisioterapico manuale e strumentale con Laserterapi, massoterapia ed elettroterapia antalgica TENS, al termine del trattamento risulta in regressione il sintomo dolore al rachide lombare con recupero del rom articolare in flessione.

Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza domiciliare:

Si consiglia igiene posturale ed attenzione nella movimentazione di carichi, utile il monitoraggio funzionale e la programmazione di cicli fisioterapici periodici per il controllo della problematica articolare.

Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:

Si consiglia l'adozione di busto lombare durante l'attività professionale.

Note:

n.d.

N.B. copia della presente scheda di dimissione deve essere consegnata a cura del paziente o suo familiare al Medico di Base e all' ASL competente.

DATA 17/02/2023

Direttore Sanitario _____

Firma del paziente (familiare/tutore se minore) _____