

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	CIPOLLETTA	<b>Nome</b>	GIUSEPPIN A	<b>Anno di nascita</b>	1994	<b>Cartella clinica n.</b>	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:**

<b>Cognome</b>	CIPOLLETTA	<b>Nome</b>	GIUSEPPIN A	<b>Anno di nascita</b>	1994	<b>Cartella clinica n.</b>	1476/1
----------------	------------	-------------	----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	--------

la paziente partecipa al setting terapeutico .Il trattamento prevede mobilizzazione attiva agli arti,esercizi 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