

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	LEONE	<b>Nome</b>	VINCENZO	<b>Anno di nascita</b>	1997	<b>Cartella clinica n.</b>	000298/1
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

## PROGRAMMA RIABILITATIVO - MOBILITÀ E SPOSTAMENTI

**N° PROGRESSIVO: 4**

**SITUAZIONE INIZIALE:**

Paziente con s. genetica ed insufficienza respiratoria, presenta alterazioni strutturali distali ai quattro arti, impaccio motorio, adozione di cannula tracheale, riduzione della tolleranza allo sforzo e delle autonomie nei trasferimenti.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Kinesi Respiratoria

**ELENCO OBIETTIVI:**

- prevenire limitazioni ulteriori del rom articolare
- sostenere la motilità appendicolare
- migliorare l'escursione toracica e la profondità del respiro
- sostenere una adeguata tolleranza allo sforzo
- sostenere una funzionale gestione dei trasferimenti (passaggi posturali e deambulazione)

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- Tinetti
- EOF
- Sitting Balance score

**OPERATORI:**

Manna Andrea Massimo

**CASE MANAGER:**

Errichiello Anna

**TEMPI DI VERIFICA:**

Come da PRI definito dall'ASL di competenza (o verbale UVBR)

**RISULTATO:**

Data 07/02/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. SORRENTINO MARIA FRANCESCA
--------------------	---	--

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	LEONE	<b>Nome</b>	VINCENZO	<b>Anno di nascita</b>	1997	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000298/1</b>
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	-----------------