

PAZIENTE:

Cognome	LEONE	Nome	VINCENZO	Anno di nascita	1997	Cartella clinica n.	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:

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