

UO di Riabilitazione Specialistica Polifunzionale
Resp.: dott. Marco Martinelli

Presa in carico dei pazienti affetti da esiti di recente amputazione d' arto inferiore (coscia o gamba)

Dott. Vincenzo Gatteri

Unità Operativa Semplice di Riabilitazione Vascolare

OBIETTIVI GENERALI

- Recupero dell' autonomia alla deambulazione
- Trattamento di eventuale presenza di “arto fantasma doloroso”
- Controllo degli eventuali fattori di rischio (come diabete, ipertensione arteriosa, fumo, dislipidemia ecc.)
- Indicazioni a corretta igiene di vita.

DESTINATARI

Pazienti amputati:

- Trasferiti dai reparti (chirurgia vascolare, ortopedia) dove è stata attuata l' amputazione.
- Segnalati dal medico di base

Con caratteristiche di:

- Buona collaborazione
- Assenza di controindicazioni come gravi cardiopatie o esiti di gravi malattie neurologiche

Prima fase (pre-protetica); implica il trattamento e la preparazione del moncone (2-3 settimane)



Seconda fase (post-protetica): applicazione di protesi specifiche in dotazione (temporanee e definitive) con l' addestramento del paziente (2-3 settimane)



Cliccare
Sull'immagine



BILANCIO MEDICO-INTERNISTICO

- I Medici di Reparto valutano il paziente a letto e compila la cartella clinica ponendo in particolare attenzione ai seguenti aspetti:
- anamnesi sociale che prevede soprattutto l'individuazione del caregiver, l'impatto della patologia sulle dinamiche familiari, l'ambiente di vita, l'eventuale presenza di barriere architettoniche e la possibilità di modifica, la presenza di supporti socio- assistenziali; in sintesi tutti quei fattori in grado di influenzare la possibilità di recupero funzionale e di reintegrazione domiciliare e sociale del paziente e di minimizzare l'handicap derivato dall'amputazione.
- Esame clinico con valutazione del trofismo cutaneo del moncone, presenza di moncone doloroso o "arto fantasma doloroso"
- Esame obiettivo generale per rilevazione in particolare dell'entità del danno da arteriopatia se causa dell'amputazione
- Esami ematici di routine
- Ecocolordoppler arterioso dell'arto controlaterale l'amputazione (se non disponibile indagine recente)
- Ecocolordoppler TSA (se non disponibile indagine recente)
- Rx moncone chirurgico
- Valutazione di eventuali alterazioni nutrizionali e dismetabolismi: impostazione di adeguato trattamento dietetico e farmacologico.

BILANCIO RIABILITATIVO

Mobilità del moncone; capacità del paziente di effettuare i cambi posturali e i trasferimenti letto-carrozzina; capacità del paziente di mantenere la stazione eretta anche con ausilio di bastoni canadesi

PROBLEMATICHE PECULIARI:

- Problemi psicologici
- Dolore da arto fantasma
- Igiene e cura del moncone

- Allineamento posturale
- Bendaggio del moncone
- Cambiamento postura

Il piano di dimissione prevede la programmazione di follow-up ambulatoriale e l'eventuale proseguimento del trattamento riabilitativo domiciliare/ambulatoriale