

53° Congresso Nazionale Sigg L'Italia? Non è un paese per vecchi...

7° Corso di Riabilitazione geriatrica: un approccio globale

Firenze 26/29-11-2008

Linee guida

T.O. C Cotroneo T.O. M. Quadrana, T.O. D. russo



CEMI (CEntro di Medicina dell'Invecchiamento)

Day Hospital di Geriatria

Dipartimento di scienze Gerontologiche, Geriatriche e Fisiatriche

Direttore Prof. R. Bernabei

Università Cattolica del Sacro Cuore - Roma

INTRODUZIONE

Quando i pazienti si trovano improvvisamente a fare i conti con una situazione nuova in cui diviene difficile fare le stesse cose che si facevano prima, possono incorrere in cadute o in sindromi da ipomobilità.

Se l'ambiente in cui vive la persona viene adattato alle nuove necessità è possibile migliorare la qualità di vita della persona evitando problemi psicofisici.

All'interno di un programma riabilitativo globale, è **FONDAMENTALE** un'analisi funzionale nella situazione abitativa della persona.

La TO nelle patologie dell'anziano

Valutazione iniziale:

- ADL e IADL
- Barthel
- Ausili
- Valutazione posturale
- Valutazione del setting ambientale

Valutazione

La valutazione va effettuata mettendo in luce le potenzialità del paziente per individuare le strategie più efficaci e meno faticose per renderlo autonomo.

Per la valutazione ci si può avvalere del supporto di scale di valutazione, che devono accompagnare l'osservazione.

SCALA ADL (Activity Dayly Life)

ATTIVITA' punti (1 o 0)	INDIPENDENZA (1 PUNTO) Non necessita di supervisione, direzione o assistenza.	DIPENDENZA (0 PUNTI) Necessita supervisione, direzione, assistenza parziale o totale.
BAGNO Punti _____	Si fa il bagno da solo, completamente o necessita di aiuto solo per una zona del corpo (schiena, zona perineale o estremità disabili).	Necessita di aiuto per più di una parte del corpo, entrando o uscendo dalla vasca o dalla doccia.
VESTIRSI Punti _____	Prende i vestiti dai cassetti e li indossa completamente da solo/a senza aiuto. Può necessitare di aiuto nell'indossare le scarpe.	Necessita di aiuto per essere vestito o deve essere completamente assistito per vestirsi.
IGIENE PERSONALE Punti _____	Raggiunge il bagno, gestisce i suoi abiti e ha una corretta igiene dell'area genitale.	Necessita di aiuto per raggiungere il bagno, per la propria igiene o usa comoda o pannoloni.
MOBILIZZAZIONE Punti _____	Si mobilizza dal letto e dalla sedia autonomamente, trasferimenti assistiti meccanicamente sono accettati.	Necessita di aiuto per muoversi dal letto e dalla sedia o richiede assistenza completa per ogni trasferimento.
CONTINENZA Punti _____	Completa indipendenza nell' urinare e defecare.	Parzialmente o totalmente dipendente nell'eliminazione.
ALIMENTARSI Punti _____	Porta il cibo dal piatto alla bocca senza aiuto. La preparazione dei cibi può essere eseguita da altre persone.	Necessita di parziale o totale aiuto per alimentarsi o necessita di nutrizione enterale.
PUNTEGGIO TOTALE	

SCALA IADL (Instrumental Activity of Dayly Living)

USARE IL TELEFONO	1) Usa il tel di propria iniziativa, cerca il numero e lo compone	1
	2) Compone solo alcuni numeri ben conosciuti	1
	3) E' in grado di risp al tel, ma non compone i numeri	1
	4) Non è capace di usare il tel	0
FARE LA SPESA	1) Autonomo nell'acquistare nei negozi ogni cosa	1
	2) E' in grado di effettuare piccoli acquisti nei negozi	0
	3) Necessita di accompagnamento per ogni acquisto	0
	4) E' del tutto incapace di fare acquisti nei negozi	0
PREPARARE IL CIBO	1) Organizza, prepara e serve i pasti adeguatamente preparati	1
	2) Prepara pasti adeguati solo se sono procurati gli ingredienti	0
	3) Scalda pasti preparati o prepara cibi ma ha dieta inadeguata	0
	4) Ha bisogno di avere cibi preparati e serviti	0
GOVERNO DELLA CASA	1) Mantiene la casa da solo o con aiuto occasionale	1
	2) Esegue compiti quotid.leggeri ma livello di pulizia insufficiente.	1
	3) Ha bisogno di aiuto in ogni operaz. di governo della casa	0
	4) Non partecipa a nessuna operazione di governo della casa	0
FARE IL BUCATO	1) Fa il bucato personalmente e completamente	1
	2) Lava le piccole cose (calze, fazzoletti..)	1
	3) Tutta la biancheria deve essere lavata da altri	0
MEZZI DI TRASPORTO	1) Si sposta da solo sui mezzi pubblici o guida la propria auto	1
	2) Si sposta in taxi ma non usa mezzi di trasporto pubblici	1
	3) Usa i mezzi di trasporto se assistito o accompagnato	1
	4) Può spostarsi solo con taxi o auto e solo con assistenza	0
	5) Non si sposta per niente	0
ASSUNZIONE FARMACI	1) Prende le medicine che gli sono state prescritte	1
	2) Prende le medicine se sono state preparate in anticipo	0
	3) Non è in grado di prendere le medicine da solo	0
USO DEL DENARO	1) Maneggia le proprie finanze in modo indipendente	1
	2) E' in grado di fare piccoli acquisti	1
	3) E' incapace di maneggiare i soldi	0
PUNTEGGIO TOTALE		.../8

SCALA DI BARTHEL				DATE RILEVAZIONI		
FUNZIONI ESAMINATE	NO	CON AIUTO	INDIP.			
1-Mangiare (se bisogna tagliare il cibo : con aiuto)	0	5	10			
2-Spostarsi dalla sedia al letto e ritornare (include il sedersi sul letto)	0	10	15			
3-Eseguire la toilette personale (lavarsi la faccia, pettinarsi, ecc.)	0	0	5			
4-Sedersi e alzarsi dal WC (togliersi gli indumenti, pulirsi, ecc.)	0	5	10			
5-Fare il bagno	0	0	5			
6-Camminare sul piano [<i>spingere la sedia a rotelle (se non deambula)</i>]	0 [0	10 0	15 5]			
7-Salire e scendere le scale	0	5	10			
8-Vestirsi (incluso infilarsi e allacciarsi le scarpe)	0	5	10			
9-Controllare la defecazione	0	5	10			
10-Controllare la minzione	0	5	10			
INDICE BARTHEL :100 N.B. il soggetto che rifiuta di eseguire una funzione deve essere considerato dipendente in quella funzione.						

I trasferimenti

Trasferirsi significa spostarsi fra due punti molto vicini nello spazio.



Il TO analizza il problema dello trasferimento attraverso un approccio in grado di:

- individuare il problema;
- analizzare le cause;
- ricercare le strategie;
- scegliere gli ausili idonei;
- addestrarne all'uso;
- valutare i risultati.

Molto importante per l'autonomia nei trasferimenti è il ruolo degli ausili: essi devono essere scelti in base

Alle abilità;

Alle potenzialità;

Al grado di assistenza;

Alla patologia della persona.

Alcuni esempi di ausili per i trasferimenti



Cintura



Disco girevole

Tavoletta



Sollevatore

Facilitazioni



Maniglioni



Fascia per stabilizzare

La sicurezza

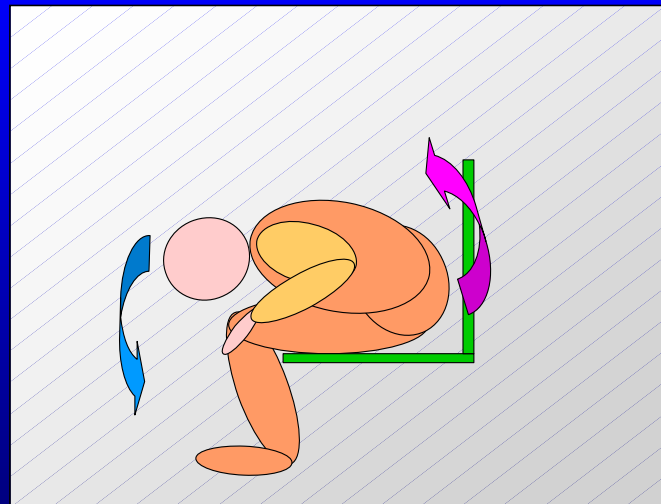
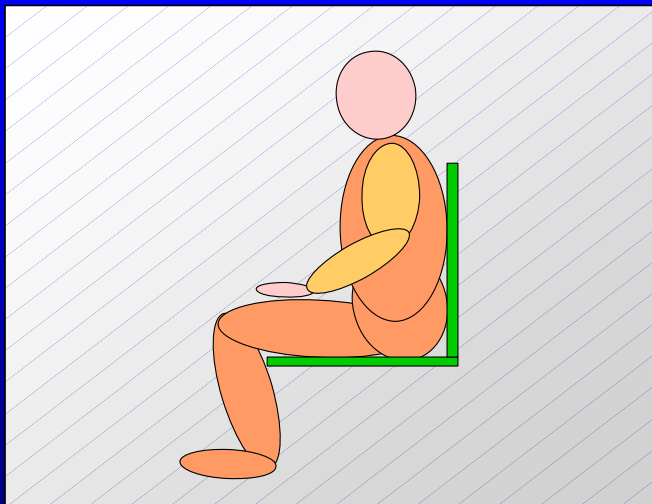
- Materiale antiscivolo
- Eliminazione dei tappeti
- Maniglie e supporti validi
- Organizzazione su piani raggiungibili senza scale degli strumenti per le IADL
- Sussidi di tele allarme

Le leve

Durante i trasferimenti, una facilitazione importante, è rappresentata dalle leve. Il paziente sfrutta quest'ultime per sviluppare una forza che gli faciliti il compito consentendogli il risparmio delle forze utilizzate.

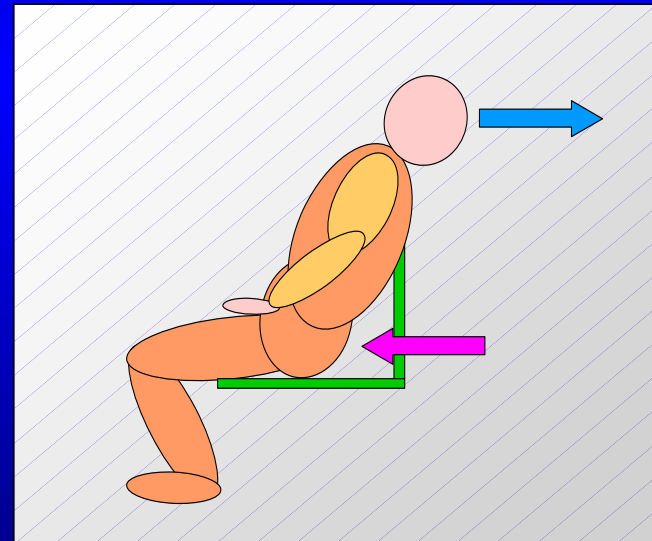
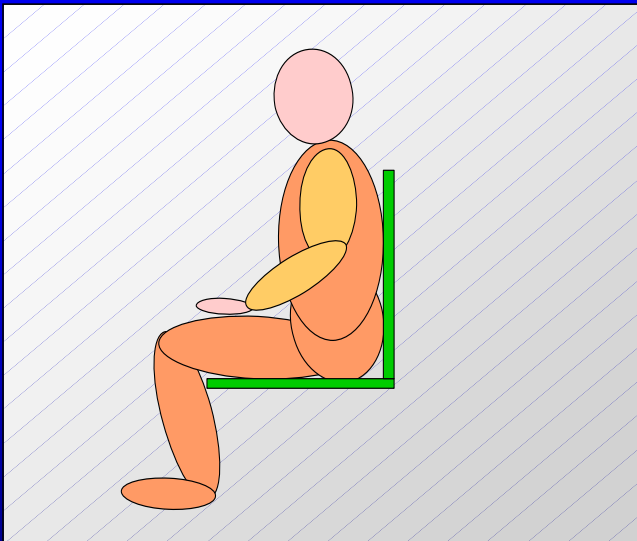
MOVIMENTI IMPORTANTI PER IL TRASFERIMENTO

Nella posizione seduta, ad ogni movimento del capo in una determinata direzione corrisponde uno spostamento del bacino nella direzione opposta.



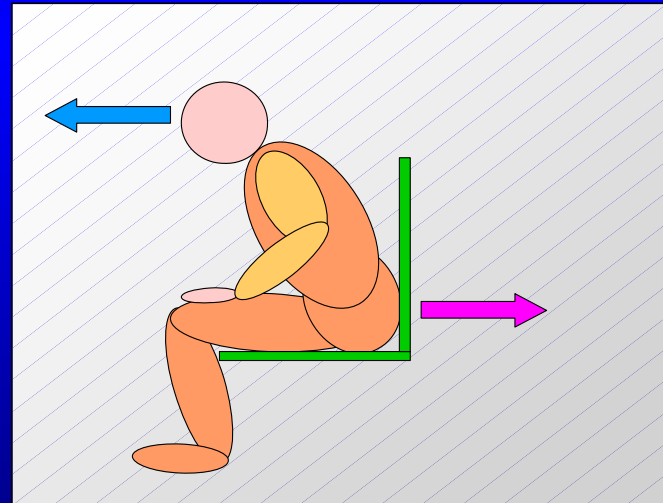
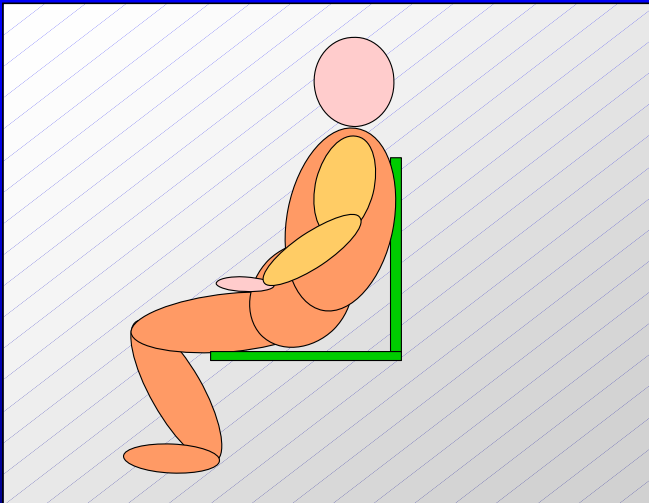
MOVIMENTI IMPORTANTI PER IL TRASFERIMENTO

Se estendiamo la testa all'indietro il bacino tenderà a scivolare in avanti



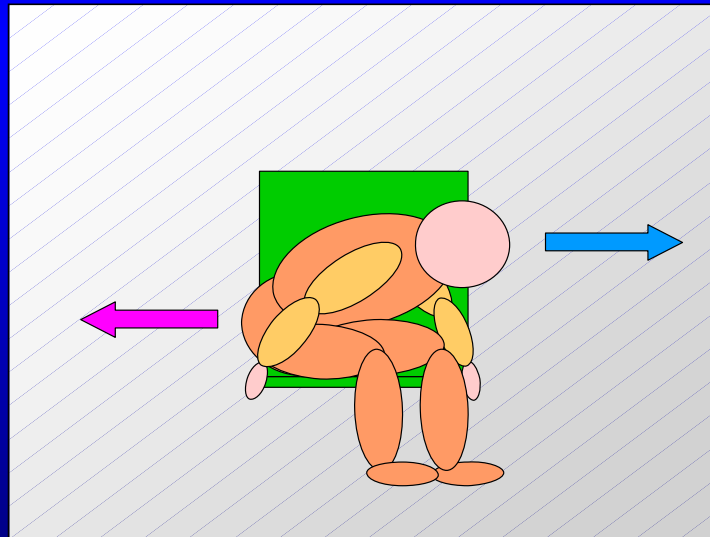
MOVIMENTI IMPORTANTI PER IL TRASFERIMENTO

Se portiamo in avanti il capo, il bacino scorre
all'indietro



MOVIMENTI IMPORTANTI PER IL TRASFERIMENTO

Se voltiamo le spalle e la testa verso un lato il bacino ruota nella direzione opposta



Grazie per l'attenzione

