

MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA
corso integrato di Medicina geriatrica, neurologica e delle disabilità

Codice Disciplina : M0183 Codice Corso integrato : M0115	Settore : MED/34	N° CFU: 1
Docente: Gorrini Gian Paolo (sede di Alba) Polverelli Marco (sede di Alessandria) Rusca Lia (sede di Biella) Ricupero Cristina Rosa (sede di Novara) Perrero Luca (sede di Tortona) Bellotti Marilena (sede di Verbania)	Ore : 20	Corso di Laurea : Infermieristica Anno : III Semestre : I

Obiettivo del modulo

Il modulo ha l'obiettivo di permettere l'apprendimento dei principi base della Medicina Fisica e Riabilitativa e di fornire una conoscenza sulle modalità organizzative e di erogazione dei relativi servizi e sul lavoro in team interprofessionale. Esso si propone inoltre di delucidare le procedure valutative e terapeutiche di alcune patologie più frequentemente causa di disabilità e oggetto di intervento riabilitativo.

Conoscenze ed abilità attese

Lo studente deve essere in possesso delle indispensabili nozioni di anatomia, fisica, fisiologia, fisiopatologia e semeiotica clinica.

Programma del corso

Menomazione, disabilità, handicap.
Mandato dell'equipe riabilitativa e suoi componenti. Caratteristiche del Reparto di Riabilitazione.
Valutazione del Paziente.
Livelli di misurazione. Le scale di valutazione (Barthel, ADL-Index, FIM).
Ausili, protesi e ortesi.
Movimentazione manuale dei Pazienti.
Modalità di trasferimento e disabilità del Paziente.
Posture corrette del Paziente disabile. Ausili di movimentazione e trasferimento del Paziente.
Terapia fisica.
Termoterapia superficiale. Infrarossi. Termoterapia profonda. Diatermia con onde corte. Diatermia con microonde. Ultrasuoni. Elettroterapia. Corrente Continua. Ionoforesi. Corrente variabile. Corrente Faradica. Correnti Interferenziali. Correnti di Kots. T.E.N.S. Magnetoterapia.
Patologia cerebrovascolare (Tia e Stroke).
Il concetto di neuroplasticità. Le sedi possibili di lesione e le manifestazioni conseguenti. I danni principali. Le comorbilità e le complicanze. La riabilitazione nella fase acuta: le posture. La riabilitazione nella fase post-acuta: disfagia, afasia, eminattenzione, funzioni sfinteriche, spasticità, dolore.
Trauma cranio-encefalico.
La fase acuta: valutazione e riabilitazione. La fase post-acuta: valutazione e riabilitazione, complicanze, POA. Caratteristiche dei Pazienti a bassa responsività. Trauma cranico "minore".
Sclerosi Multipla.
Sintomi. Trattamento e riabilitazione.
M. di Parkinson e Parkinsonismi.
Cause. Segni e sintomi. Trattamento e riabilitazione.
Lesioni midollari.
Patogenesi delle lesioni. Valutazione. S. da sezione traversa acuta completa. S. di Brown-Sequard.
Complicanze precoci e tardive. Riabilitazione in fase acuta e post-acuta.
Pazienti con disabilità a carattere ortopedico.

Protesi di anca. Protesi di ginocchio. Principi riabilitativi nel Paziente con fratture.

Esercitazioni

non previste

Attività a scelta dello studente

non previste

Supporti alla didattica in uso alla docenza

Videoproiettore e computer con collegamento internet in dotazione all'aula

Strumenti didattici

Presentazioni in formato MS-Power Point

Materiali di consumo previsti

Non previsti

Eventuale bibliografia

- 1) Basaglia – Trattato di Medicina Riabilitativa – Idelson-Gnocchi;
- 2) Basaglia – Progettare la riabilitazione. Il lavoro in team interprofessionale. Edi-Erme;
- 3) Basaglia, Gamberoni – L'infermiere della riabilitazione – Edi-Erme;
- 4) Taricco – Nursing e riabilitazione nel mieloso e nel traumatizzato cranio-encefalico - Il Pensiero Scientifico Editore;
- 5) Cisari, Molteni – Stroke Clinica e Riabilitazione – Edi-Erme.

Verifica dell'apprendimento

L'esame si compone di una prova scritta con domande a scelta multipla su argomenti di Medicina Fisica e Riabilitativa. Lo studente dovrà dimostrare di aver assimilato le nozioni di base della Medicina Fisica e Riabilitativa apprese durante le lezioni in maniera adeguata ad affrontare con efficacia ed efficienza la futura attività lavorativa.