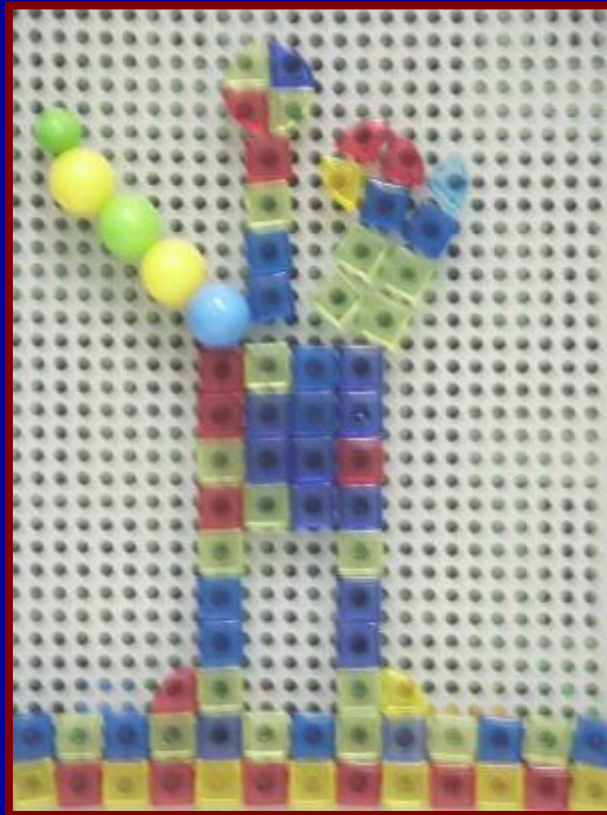


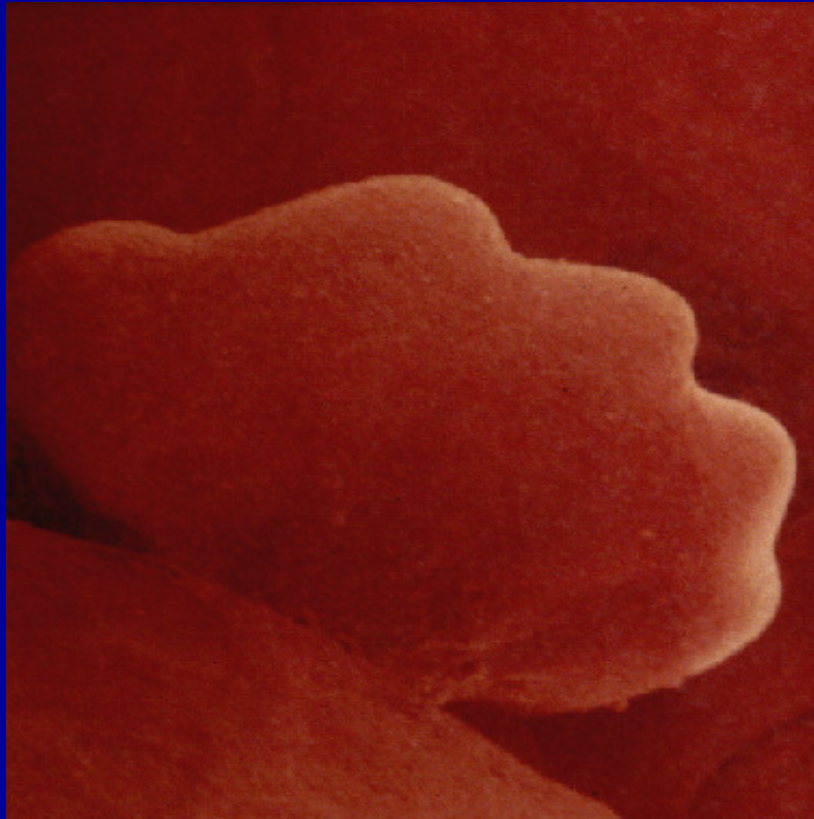
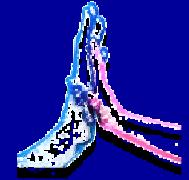
Principi di Riabilitazione della Mano Pediatrica

Ft. Monica Seves



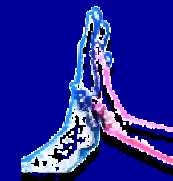


Dalla 5° alla 12° settimana la mano si
forma completamente

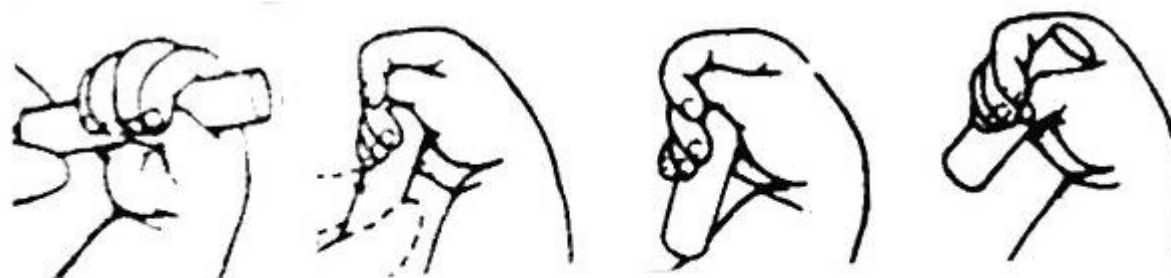




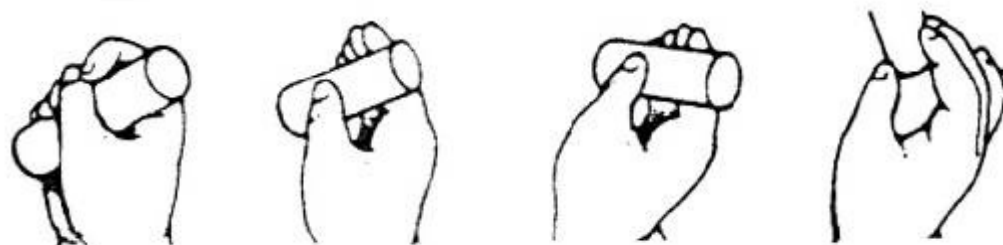
Prese



Dalla nascita ai 6 mesi

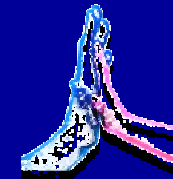


Dai 7 ai 12 mesi





Riabilitare un bambino....

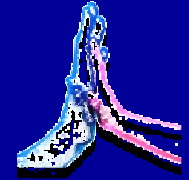


- Avere un ambiente idoneo (SETTING)



- Instaurare un rapporto di fiducia:
paziente-genitori-fisioterapista





SPLINTING

- Elemento importante della riabilitazione
- A volte rappresenta il solo trattamento
- Spesso completa l'atto chirurgico





ORTESI PEDIATRICHE

- Collaborazione dei genitori e dei bambini
- Ambiente sereno
- Realizzata su misura
- Gradevole
- Deve essere portata la notte (salvo diversa prescrizione)
- Il confezionamento è un momento fondamentale che condiziona la buona posizione dell'ortesi sulla mano, la sua efficacia e tolleranza

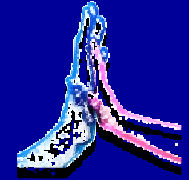




ORTESI PEDIATRICHE

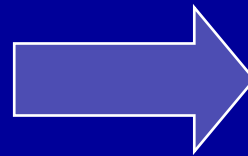
- Materiale termoplastico leggero, areato, non troppo rigido
- La sovrapposizione del materiale consente di irrobustire l'ortesi
- Imbottiture
- Modulo base deve avere un sistema di chiusure
- L'aggiunta di componenti elastiche permette la realizzazione di ortesi dinamiche





CICATRICE

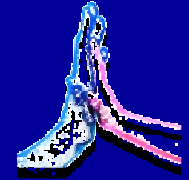
- Elastica
- Non ipertrofica
- Non adesa
- Non ipersensibile
- Non dolente



Trattamento precoce
Tutte le cicatrici



TRATTAMENTO DELLA CICATRICE

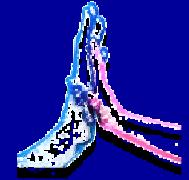


- Massaggio pluriquotidiano
- Ortesi compressive (selle commissurali)
- Fogli di silicone
- Giochi con lenticchie, riso o sabbia
- Utilizzo di materiali diversi





PROBLEMI



- Rapporto terapeuta-paziente-genitori
- Eta' bambino
- Sviluppo psico-motorio (prese)
- Importanza del gioco
- Costruzione ortesi
- Rimodellamento periodico dell'ortesi
- Provenienza del bambino



Ortesi di polso per bimba di 22 giorni



Fratture e lesioni legamentose

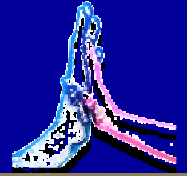
- Proteggere
tutore fisso
tutore di svezzamento
- Recupero AROM (soprattutto gomito)
tutori statici progressivi

NO RIGIDITA', BUONA OSTEOGENESI,
MONITORAGGIO RADIOGRAFICO IN CASO DI
LESIONE DELLA CARTILAGINE DI
ACCRESIMENTO





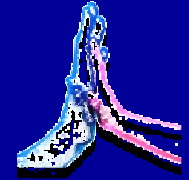
Lesione tendinea



- Proteggere
tutore fisso
tutore svezzamento
(No mobilizzazione immediata)
- Recupero AROM
Tutori dinamici

MENO RISCHIO ADERENZE, PIU' RISCHIO DI
ROTTURE





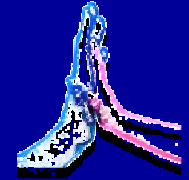
Lesione tendinea: Definizione di bambino

Bambino < 10 anni → **protocollo di
immobilizzazione**

Adulto > 10 anni → **protocollo di
mobilizzazione
passiva**



RIABILITAZIONE

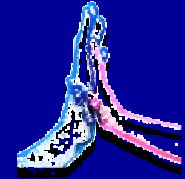


- Tutore statico (4 settimane) In base all'età inclusione gomito
- Tutore di svezzamento (2 settimane)





Lesione nervosa



- Proteggere
tutore fisso
tutore svezzamento
- Evitare rigidità secondarie
tutore funzionale



DIFFICOLTA' NELLA VALUTAZIONE DELLA
SENSIBILITA' E NELL'USO DELL'ES





Ustione

Trauma abbastanza frequente

Trattamento degli esiti

- Trattamento cicatriziale
 - massaggio
 - silicone
 - tutore per compressione-
allungamento della cicatrice

MONITORAGGIO NEL TEMPO DELLA
CICATRICE ANCHE DOPO INTERVENTO





Trauma complesso

Proteggere
tutore fisso
tutore di svezzamento

Recupero AROM

Terapia Occupazionale e tutori
funzionali

ADATTAMENTO DEI PROTOCOLLI,
CONSULENZA PSICOLOGICA,
ADATTAMENTO ALLA NUOVA
FUNZIONALITA'

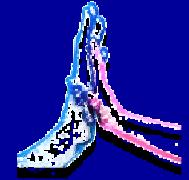


Trauma da strada





Tutori dinamici nei traumi complessi



Morso di cavallo-pz adolescente



Trauma da schiacciamento-bimba 2 anni





Paralisi Ostetrica

- Fisioterapia dalla nascita
- Protezione e fisioterapia post- intervento primario
- Protezione e fisioterapia post-intervento secondario (chirurgia palliativa statica o dinamica)
- Adattamenti ai deficit residui
- Tutori funzionali



TRATTAMENTI LUNGHI

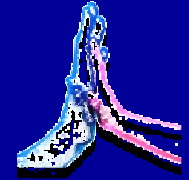


PCI

- Tutori “antispasticità”
- Trattamento post-tossina
- Stretching
- Elettrostimolazione
- Tutori post-tossina
- Tutori funzionali

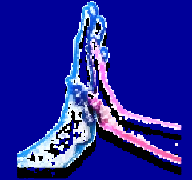


COLLABORAZIONE CON CENTRO DI
RIABILITAZIONE PCI



Malformazioni congenite

- Riabilitazione conservativa o post-chirurgica
- Splinting
- Riabilitazione ludica
- Adattamento del gioco allo stadio dello sviluppo psico-motorio
- Adattamenti ai deficit residui

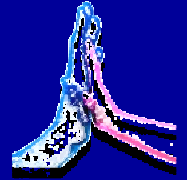


Sindattilia



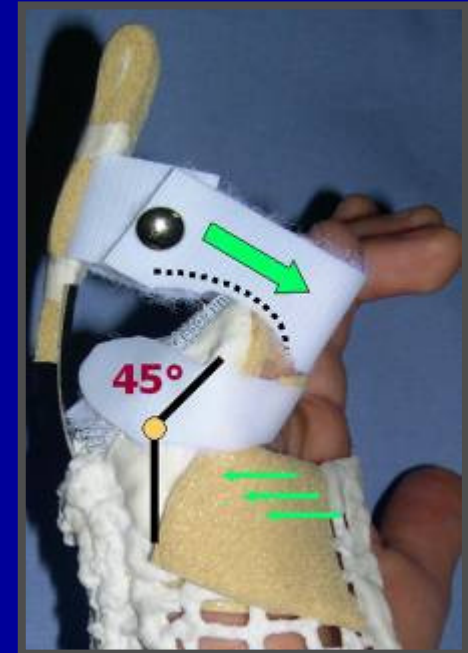
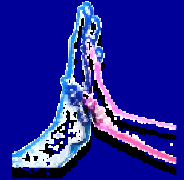


Dito a scatto



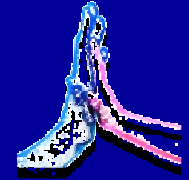


Camptodattilia



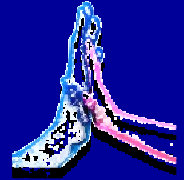


Mano torta radiale



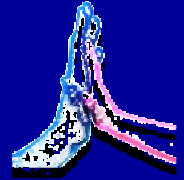


Mano torta ulnare



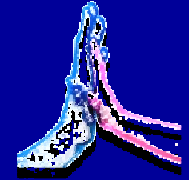


Artrogriposi





Riabilitare un bambino....



- Conoscere lo sviluppo psicomotorio del bambino
- Raggiungere gli obiettivi sempre attraverso attività ludiche
- Buona manualità per confezionare tutori "mignon"
- Lavorare in equipe (chirurgo, psicologo...)
- **Fisioterapista della mano pediatrico!!!!!!**

