

AZIENDA OSPEDALIERA S.CROCE E CARLE - CUNEO

CONCORSO PUBBLICO PER TITOLI ED ESAMI A N. 1 POSTO DI
FISIOTERAPISTA – COLLABORATORE PROFESSIONALE SANITARIO

PROVA PRATICA sessione pomeriggio

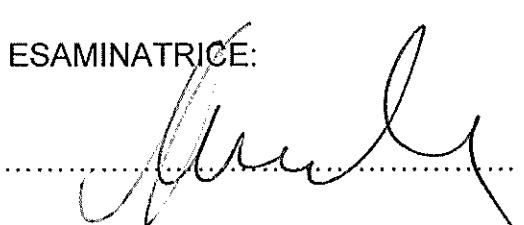
1° - Caso Clinico n. 1

2° - Caso Clinico n. 2

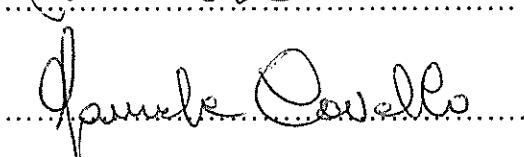
3° - Caso Clinico n. 3

Cuneo, 20 dicembre 2021

LA COMMISSIONE ESAMINATRICE:

Il Presidente: 

I Componenti 


Il Segretario 

Prova sorteggiata n. 1

Vincenzo Ruocca
(firma)

AZIENDA OSPEDALIERA S.CROCE E CARLE – CUNEO

Caso clinico 1 sessione 20.12.2021 pomeriggio

M.J.P.24/4/1974 Italia

Dati anamnestici significativi

APR: cuoco . Fuma : 1-2 die a volte niente . Alcoolici : 1 o 2 bicc.pasti; Patologie oculari : int.retina dx . Altro : angina con epatite secondaria Fratture in passato : dito mano dx ? .Interventi chirurgici : Appendicectomia ; Usa ipnoinducenti : nega .Allergia a farmaci o sostanze :macrolidi . Nega malattie app.gastroenterico .Nega patologie renali .Esiti TV mesenterica : tre aa fa ricovero in Medicina (1 aa di Coumadin) Osteoporosi : nega . Attività motoria di base : camminate bici .

APP: 29/10/2016 ricovero fr.lussazione testa omerale dx. 29/10/2016 : riduzione lussazione in narcosi, bendaggio Tricodur . Dimesso 27/11/2016 v.all..a domicilio con bendaggio .30/11/2016 : avrebbe rimosso il bendaggio (manca lo scritto) .

Attualmente fa fatica a muovere l'artoRX RMN ECO v.all.....

RX SPALLA DX

Lussazione verosimilmente anteriore della testa omerale di destra con distacco del trochite omerale.



RX SPALLA DX

Nel controllo dopo riduzione i rapporti articolari appaiono regolari. Persiste la frattura pluriframmentaria e scomposta del trochite.



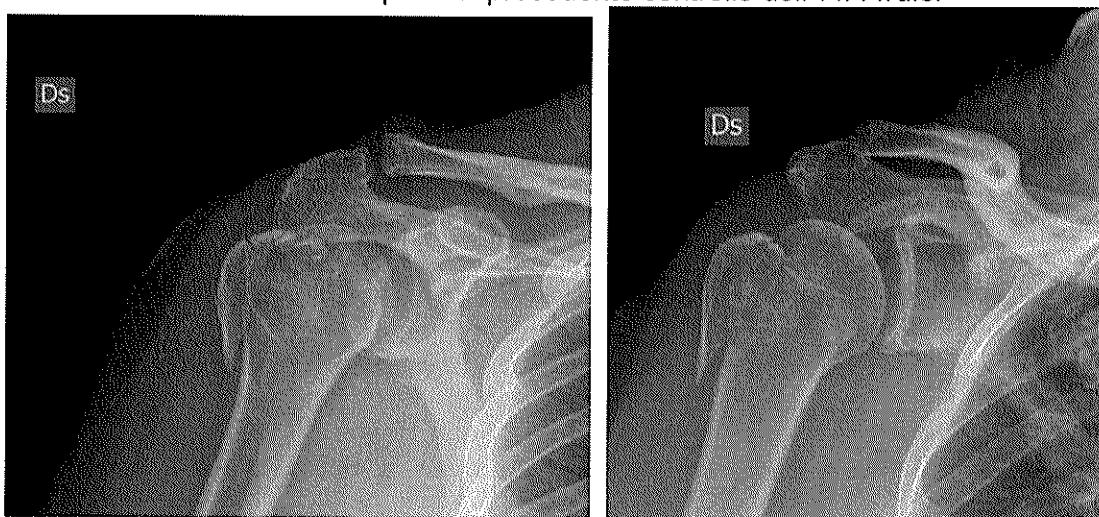
Paolo Cattaneo
G.M.

TAC SPALLA/BRACCIO DX SENZA CONTRASTO

Frattura scomposta frammentaria del trochite omerale come da parziale estensione alla testa. Rapporti articolari regolari. Presenza di piccolo frammento osseo in prossimità del profilo anteriore della rima articolare. Al controllo in presenza di bendaggio sequele della nota frattura scomposta frammentaria del trochite e testa omerale destra.

RX SPALLA DX

Non si osservano sostanziali variazioni rispetto al precedente controllo dell'11/11/u.s.



Valutazione Funzionale

ESAME OBIETTIVO

ROT in ordine e simmetrici ; Sensibilità in ordine e simmetrica ; B.Muscolare nn

R.Cervicale : ROM Arnold Lhermitte Spurling Erb nn

Spalle : ROM a dx abduzione ed estensione attive a 20° , flessione attiva a dx a 10° , intrarotazione alla nuca attivamente con medio impaccio , extrarotazione all'Apey oltre la cintola idem ; a sx Hawkins T.Neer T.Jobe P.Up-Test Instabilità ant.lat.post.Capo lungo e borsa sottacromiale T.Apley

Gomiti : ROM a dx a riposo in flessione a 5° ; Tinel Epicondilo Epitroclea nn - Polsi : ROM Tinel Stiloide ulnare Stiloide radiale Phalen flessione estensione S.Finkeilstein S.Froment nn - Mani : ROM Trapezio metacarpica dx sx nn - Ematoma braccio dx in via di risoluzione

Progetto Riabilitativo n°10+10 sed.<161 dis ; >dis.163 ; n°4 Taping neuromuscolare 174 drenante

Diagnosi DIS4 IC 811.03 : esiti frattura scomposta frammentaria del trochite omerale come da parziale estensione alla testa. Con presenza di piccolo frammento osseo in prossimità del profilo anteriore della rima articolare, trattata con riduzione e bendaggio Tricodur.

Definire : progetto, obiettivo secondo frequenza, intensità, tempo, tipologia, volume e progressione (FITT-VP)

AZIENDA OSPEDALIERA S.CROCE E CARLE – CUNEO

Caso clinico 2 sessione 20.12.2021 pomeriggio

S.L: 23/11/2001 F

Dati anamnestici significativi

APR: studentessa . Allergia a farmaci o sostanze : graminacee . Nega malattie app.gastroenterico Nega patologie renali . Sport : pallavolo. nulla.

APP: In data 26/9/2016 caduta accidentale mentre giocava a pallavolo con distorsione del ginocchio sx , immediata impotenza funzionale con prima difficoltà a distenderlo completamente. A seguire possibilità di flessione dolorosa per 10-20° massimo . Le è stata messa a seguire una ginocchiera con foro in neoprene poi sostituita da un TPNM .Ha da subito usato le stampelle . Visitata e inviata dal Dr..... v.all.

Attualmente arriva con due stampelle e tutore (con stecche)RX RMN ECO v.all.....

RX GINOCCHIO SX: Non si apprezzano lesioni ossee traumatiche.

RM GINOCCHIO SN SENZA CONTRASTO

Si rileva, in particolare dalle immagini coronali netta fissurazione della superficie meniscale inferiore in corrispondenza del passaggio corpo corno posteriore del menisco mediale. Il reperto potrebbe essere compatibile con lesione incompleta. Non altre alterazioni della fibro-cartilagine meniscale mediale. Non lesioni del menisco esterno. Legamento crociato anteriore disomogeneo con aspetto lievemente deflesso delle fibre per verosimile parziale disinserzione prossimale ed ematoma intra sinoviale. Utile controllo nel tempo per valutare l'effetto entità del danno del legamento. Non lesioni del crociato posteriore o dei collaterali. Edema osseo da impatto a carico della porzione centrale del condilo femorale esterno e del profilo posteriore dell'emipiatto tibiale corrispondente. Segni di iperpressione femoro-rotulea esterna. Presenza di versamento endoarticolare a livello dei recessi femorali. Non lesioni del tendine rotuleo.

Valutazione Funzionale

ESAME OBIETTIVO: ROT in ordine e simmetrici ; Sensibilità in ordine e simmetrica ; B.Muscolare nn SPE : statico e dinamico nn SPI : idem nn - Anche : ROM Patrick Lerì Wasserman-Boschi Forrestier S.Gaenslen Compressione T.Pompa T.Estensione nn - Lunghezza AA da SIAS-Malleoli : nn - Tronco : ROM Valleix Neri I e Neri II Lasègue nn - Ginocchia : ROM a sx flessione attiva a 80° , 90° da seduta con stop semimorbido alla mob.pasiva , a riposo lieve flessioena 5à con stop idem ; T.Cassetto anteriore 1+ a sx neutro 1+ extrarotazione intrarotazione 1+ T.Cassetto posteriore nn Mc Murray 2+ em. Laterale sx T.Varo T.Valgo T.compressione T.Decompressione nn - Rotule : ROM nn ballottamento 3+ a sx - Tibio-Tarsica : ROM Tinel nn - Sottoastragalica : ROM nn

Diagnosi : **DIS 4 IC 844.9 esiti distorsione ginocchio sx con fissurazione della superficie meniscale inferiore corno posteriore del menisco mediale verosimile parziale disinserzione prossimale del LCA , edema osseo trattata in primo tempo con tutore articolato.**

Progetto Riabilitativo: n°10+10 sed.<161 dis ; n°4 Taping neuromuscolare 174 : drenante

Definire : progetto, obiettivo secondo frequenza, intensità, tempo, tipologia, volume e progressione (FITT-VP)



AZIENDA OSPEDALIERA S.CROCE E CARLE – CUNEO

Caso clinico 3 sessione 20.12.2021 pomeriggio

P.R.20/4/1962 M

Dati anamnestici significativi

APR: operaio chimico . Nega fumo . Alcoolici : 1 bicc.pasti; Nega patologie oculari .Meningite in età infantile .Fratture in passato : nega .Interventi chirurgici : Tonsillectomia , Adenoidectomia ; timpano plastica e altro all'au dx . Usa ipnoinducenti : ? Allergia a farmaci o sostanze : nega . Nega malattie app.gastroenterico .Nega patologie renali ..Osteoporosi : nega Attività motoria di base : camminare, bici.

APP: In data 22/5/2017 arriva al Pronto Soccorso di Cuneo v.all..fr.composta scapola dx. Bendaggio di spalla e dimesso a domicilio . 19/6/2017 rimozione del bendaggio v.all..

Attualmente sente stanco l'arto dx , e ha difficoltà a sollevarloRX RMN ECO v.all.....

RX CLAVICOLA DX

Frattura composta del margine superiore del corpo della scapola. Verosimile sublussazione acromion-claveare.



RX SCAPOLA DX

Non si apprezzano significative variazioni radiograficamente percettibili rispetto all'ultimo precedente del 22/05/17.



[Handwritten signatures and initials: 'A', 'M', 'P', 'G' are visible in the bottom right corner.]

Valutazione Funzionale

ESAME OBIETTIVO

ROT in ordine e simmetrici ; Sensibilità in ordine e simmetrica ; B.Muscolare nn

R.Cervicale : ROM Arnold Lhermitte Spurling Erb nn

Spalle : ROM a dx con lieve impaccio in tutti i piani con Hawkins T.Neer T.Jobe P.Up-Test Instabilità ant.lat.post.Capo lungo e borsa sottacromiale nn T.Apley v.prima

Ritmo scapolo-omerale bilateralmente simmetrico.

Gomiti : ROM Tinel Epicondilo Epitroclea nn

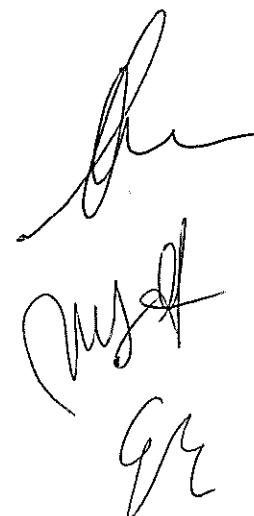
Polsi : ROM Tinel Stiloide ulnare Stiloide radiale Phalen flessione estensione S.Finkeilstein S.Froment nn

Mani : ROM Trapezio metacarpica dx sx nn

Progetto Riabilitativo n°12 sed.<161 dis ;

Diagnosi DIS 4 IC 811.00 : esiti frattura composta del margine superiore del corpo della scapola dx , con verosimile sublussazione acromion-claveare omolaterale trattata con bendaggio

Definire : progetto, obiettivo secondo frequenza, intensità, tempo, tipologia, volume e progressione (FITT-VP)

Three handwritten signatures are present in the bottom right corner. The top signature is a stylized 'M', the middle one is a stylized 'G', and the bottom one is a stylized 'R'.