

Protocollo di lavoro in esiti di frattura di polso: dopo approccio chirurgico e in senso conservativo

C. Tobaldini

Ambulatorio Polispecialistico San Carlo, Casaleone (VR)

e-mail: carlatobaldini@tiscali.it

ABSTRACT –

Treatment indications for wrist fracture are both surgical and conservative. Medical and rehabilitative treatment should be diversified according to fracture type, possible complications and the patient's clinical history. The protocol for rehabilitation includes active and passive mobilization of the involved joint, recovery of muscular trophism, physical therapy for preventing inflammation and occupational therapy for recovering correct function of the upper limb and the hand in everyday activities. Recovering muscle elasticity and fluidity according to the principle of tensegrity of the muscles themselves may be especially useful.

Caso clinico post-chirurgico

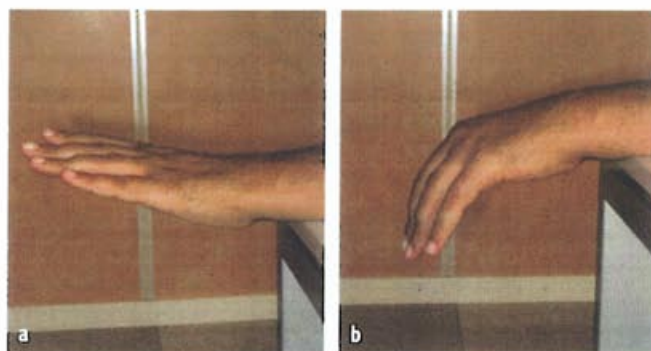
Paziente di età 35 anni. Frattura articolare comminuta scomposta dell'epifisi distale del radio della mano sinistra, associata a compressione del nervo mediano, trattata con riduzione e stabilizzazione con placca e viti, sindesmotomia e doccia gessata in data 24 dicembre 2007.

Esame clinico iniziale (Fig.1)

- Flessione palmare attiva/passiva 10°/15°;
- estensione dorsale attiva/passiva 5°/ 5°;
- edema diffuso in sede periarticolare del polso, diffuso al dorso della mano;
- sensibilità assente.

Trattamento riabilitativo impostato

- Mobilizzazione articolare del polso seguendo un lavoro particolareggiato, prima per la



► Fig. 1 - Caso clinico post-chirurgico. Esame clinico iniziale: a massima estensione; b massima flessione

- flessione palmare e, successivamente, per la flessione dorsale;
- linfodrenaggio con massaggio a carico del compartimento interessato e dell'avambraccio;
- rinforzo muscolare di tutto l'arto superiore grazie all'utilizzo di cavi tensionabili per un

