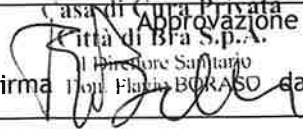


SOMMARIO

1. Premessa
2. Prima settimana
3. Seconda settimana
4. Terza settimana
5. Quarta settimana
6. Riferimenti

Redazione		Verifica		Casa di Cura Privata Città di Bra S.p.A. Il Direttore Sanitario Dott. Flaminio BORASO	
Firma		data	14/10/25	Firma	
				data	20/10/25
Firma		data	23/10/25		

1. PREMESSA

Il presente protocollo è articolato su un numero di settimane proporzionato all'evoluzione biologica del paziente (dal punto di vista anatomico e chirurgico) e prescinde quindi dai tempi previsti dalla normativa regionale in merito alle giornate di degenza.

Una volta dimesso dalla Casa di Cura, eventualmente anche oltre i termini previsti con conseguente abbattimento della tariffa riconosciuta, il paziente proseguirà tale percorso presso strutture ambulatoriali (pubbliche o private), secondo quanto riportato sulla Proposta di Percorso Riabilitativo Individuale (PPRI) predisposta alla dimissione.

Il trattamento riabilitativo della protesi totale d'anca deve essere precoce e personalizzato.

E' importante tenere presente alcuni punti:

- tecnica d'esecuzione dell'intervento chirurgico;
- tipo di protesi impiantata;
- età;
- condizioni generali del soggetto;
- patologie associate.

2. PRIMA SETTIMANA

Obiettivi:

- Profilassi antilussazione (illustrazione del libretto informativo "Esercizi e consigli per paziente operato di artroprotesi d'anca").
- Prevenzione e/o cura delle lesioni cutanee da pressione con controllo delle posture.
- Monitoraggio della cicatrice chirurgica.
- Remissione della sintomatologia dolorosa post-operatoria.
- Prevenzione TVP.
- Monitoraggio e riduzione dell'edema ed eventuale ematoma post-operatorio
- Valutazione menomazione / disabilità tramite RANKIN (Mod. 0159), BARTHEL INDEX (Mod. 0158), RCS (Mod. 0181)
- Recupero dell'escursione articolare: Valutazione ROM

- Recupero della tolleranza all'attività fisica.
- Recupero dell'ortostatismo e della deambulazione.
- Recupero dell'autonomia dei trasferimenti e nei passaggi posturali.
- Miglioramento autonomia AVQ (nutrirsi, rassettarsi, lavarsi, vestirsi e igiene perineale).

Trattamento:

- Compilazione delle scale e protocolli di valutazione BARTHEL INDEX (Mod. 0158), RCS (Mod. 0181)
- Valutazione ambientale (camera da letto e bagno).
- Valutazione e trattamento di eventuali patologie associate.
- Trattamento della ferita chirurgica.
- Crioterapia
- Esercizi passivi e attivo-assistiti.
- Verticalizzazione.
- Educazione ai trasferimenti e consigli per profilassi antilussazione.
- Rieducazione alla deambulazione con sostegno adeguato (ausili per la deambulazione).
- Kinesiotaping
- Elettrostimolazione muscolare.
- Mobilizzazione passiva continua.

3. **SECONDA SETTIMANA**

Obiettivi:

- Recupero della tolleranza all'attività fisica.
- Miglioramento dell'escursione articolare.
- Aumento del trofismo muscolare globale e specifico della muscolatura satellite dell'anca.
- Sicurezza nella deambulazione.
- Facilitare il processo cicatriziale.

Trattamento:

- Rinforzo muscolare globale con programmi di esercizi a dispendio energetico crescente.

- Prosecuzione della rieducazione alla deambulazione.
- Terapia fisica specifica.
- Rieducazione propriocettiva.
- Massaggio della cicatrice.
- Rimozione punti di sutura.
- Meccanoterapia (elastici, poulling, rulli, tavolette, cyclette o pedaliera).

4. TERZA SETTIMANA

Obiettivi:

- Miglioramento degli obiettivi precedenti.
- Autonomia nella salita e discesa delle scale.

Trattamento:

- Esercizi attivi e contro-resistenza.
- Esercizi in piedi e con carico controllato.
- Deambulazione in terreno irregolare.
- Rieducazione propriocettiva.
- Ginnastica globale in gruppo guidata dal terapeuta.
- Terapia fisica.
- Rieducazione alla salita e discesa scale.
- Educazione alle difficoltà di vita quotidiana.

5. QUARTA SETTIMANA

Obiettivi:

- Recupero destrezza globale.
- Recupero equilibrio statico e dinamico.
- Valutazione della menomazione / disabilità residua tramite: scale e protocolli di valutazione - Scelta eventuali ausili.
- Miglioramento della qualità della vita.

Trattamento:

- Educazione alle difficoltà della vita quotidiana.
- Esercizi di equilibrio Rieducazione propriocettiva.

- Esercizi di gruppo guidati dal terapeuta.
- Allenamento alla AVQ basali ed estese con il terapeuta occupazionale e sua valutazione.
- Deambulazione su terreno accidentato.
- Adattamento degli ausili ed allenamento all'utilizzo degli stessi.
- Esercizi personalizzati da eseguirsi al domicilio (consegna del libretto informativo
- "Esercizi e consigli per paziente operato di artroprotesi d'anca").

6. RIFERIMENTI

- Murphy BPD1, Dowsey MM2, Spelman T2, Choong PFM2. What Is the Impact of Advancing Age on the Outcomes of Total Hip Arthroplasty J Arthroplasty. 2018
- Ganz S. A historic look at functional outcome following total hip and knee arthroplasty. Top Geriatr Rehabil. 2022; 20; (4): 236-252.