

PROVA B

Dimissione Ospedaliera (Ictus Ischemico)

Anamnesi:

- Età 64 anni
- TAC: sfumata ipodensità in sede temporale superficiale ed insulare sinistra, di natura ischemica.

Dati clinici:

- Visita foniatrica: paziente vigile cosciente ed orientata. Disfasia mista, non disartria. Prassie bucco-linguo-facciali eseguite correttamente (no deficit di forza e coordinazione) No deficit del velo e del VII n.c..
La laringoscopia a F.O. segnala: corde vocali mobili ma talora non ben coordinate nel movimento, spazio respiratorio conservato. No ristagni.
Prove di deglutizione:
 - ◆ prova con semisolido: buona preparazione orale; buona la fase orale faringea senza segni di penetrazione ed aspirazione.
 - ◆ Prova con liquido: buona preparazione orale lieve ritardo di innescamento della fase faringea con scolo modesto predeglutitorio senza penetrazione ed aspirazione.
 - ◆ Sensibilità valida, tosse volontaria valida
- Valutazione logopedica: paziente collaborante e motivata, ben orientata, seppur le performance comunicative appaiono compromesse da un deficit attento meritevole di approfondimento. La signora è in grado di partecipare allo scambio conversazionale seppure con scarsa intenzione comunicativa e con evidente deficit afasico di cui la paziente ha poca consapevolezza. La comprensione verbale orale non sempre è adeguata e l'eloquio poco fluente con frequenti interruzioni, latenze anomiche, parole passe partout e saltuarie parafrasie fonemiche. Presente difficoltà nell'organizzazione del discorso. La lettura è apparentemente conservata, mentre la scrittura è compromessa. Presente aprassia costruttiva.

Conclusioni:

Preso in carico logopedico: illustrazione breve del programma riabilitativo