

Per poter eseguire gli esercizi attivi della R.I.C. in modo attivo (reclutamento e potenziamento muscolare, equilibrio, coordinazione, propriocezione ...) è stata studiata una postazione di lavoro denominata S.R.P. (Stazione Riabilitativa Polifunzionale R.I.C.). La S.R.P. oltre a rendere il lavoro del Terapista più pratico, semplice, fluido e meno gravoso, permette al Paziente la facile assunzione delle varie posture, l'esecuzione di esercizi con l'ausilio di pesi, contrappesi anche con la possibilità di una sospensione assiale per facilitare il movimento e raggiungere il massimo ROM articolare.



RIABILITAZIONE MOTORIA INTENSA E CONTINUA R.I.C.

Questa riabilitazione motoria è rivolta alle patologie neurologiche. In particolare è applicata alle lesioni midollari in fase post acuta-stabilizzata, qualsiasi sia il grado ed il livello della lesione stessa (...*il recupero, dopo una lesione midollare, è la regola non l'eccezione* ...- Prof. Wise Young). La metodica R.I.C., prendendo origine dalla scuola russa di

riabilitazione basata soprattutto sull'aspetto "meccanico" della deambulazione, in seguito se ne è distinta. Il lungo studio, l'attenta osservazione e l'esperienza diretta con i Pazienti hanno fatto comprendere che *il risultato riabilitativo* non può essere raggiunto solo tramite un "training motorio". Le performance ottenute sono la risultante di più fattori che si ritrovano nei complicati

meccanismi fisio - patologici ed emozionali dei portatori di questa patologia e, solo rispettando queste caratteristiche e la fisiologica postura, si possono ottenere apprezzabili risultati duraturi nel tempo.

















Il metodo è organizzato in modo che i vari trattamenti riabilitativi, pur seguendo un protocollo sequenziale, non risultano mai rigidi e/o fissi. Ogni

programma terapeutico viene adattato obbligatoriamente alla persona, considerata nella sua globalità (patologia, problematiche post-traumatiche, motivazione, aspettative, attività lavorative, problematiche affettive - comportamentali, emotività ecc.). Qualsiasi Paziente, oltre ad avere problematiche personali, possiede anche enormi potenzialità funzionali

che possono essere sviluppate solo in base alle influenze degli stimoli che gli provengono dalla riabilitazione motoria e dalle motivazioni personali. Le potenzialità funzionali si riconducono alla sorprendente plasticità del Sistema nervoso centrale che, con i suoi inesplorati e complicati meccanismi, è in grado di fissare particolari strategie motorie scegliendo le sequenze migliori per attivare i diversi muscoli impegnati a svolgere un movimento complesso.

La riabilitazione R.I.C. è costituita da tre momenti eseguiti tutti nella medesima giornata di lavoro:
Chinesiterapia osteo – articolare: mobilizzazione articolare, stretching (della durata di 30-60 minuti a seconda del tipo e della sede della lesione midollare, delle retrazioni tendinee e della spasticità);
Riabilitazione motoria – esercizi attivi (circa 150 esercizi eseguiti sempre in maniera attiva, con tutte le varianti necessarie per la personalizzazione del programma riabilitativo). Il Paziente è assistito da un Terapista (rapporto Paziente Terapista 1 ad 1) per circa 3 ore – Deambulazione (da 5 a 30 minuti);
Fisioterapia – massaggio (per 30-60 minuti), elettrostimolazioni (10 minuti per distretto muscolare), elettromassaggio (15 minuti per arti inferiori), magnetoterapia (40 minuti).

Il principale obiettivo della R.I.C. è quello di portare al massimo le autonomie funzionali del Paziente compresa, quando possibile, la deambulazione effettuata con piccoli tutori sotto il ginocchio ed a pieno carico (peso del Paziente sugli arti inferiori). Nella ricerca di questo obiettivo il Paziente acquisirà altri benefici quali: un notevole miglioramento della qualità della vita, la prevenzione delle patologie ipocinetiche e delle più frequenti complicanze legate alla patologia in atto (lesioni da decubito, fratture spontanee, ipotensione ortostatica, retrazioni tendinee, problemi respiratori, edema, sindromi depressive ...), il mantenimento del tono e trofismo muscolare e la diminuzione della spasticità (in alcuni casi potrà essere ridotta o eliminata la terapia farmacologica).

RIC0100 S.R.P. STRUTTURA BASE		Componenti a corredo della S.R.P. Struttura Base					
		Bracci regolabili	pz. 4	Cinghia 240 (AC0015)	pz. 1		
		Traversa Mobile (x lati)	pz. 2	Kit coppia pedane fisse	pz. 1		
		Puleggia Longitudinale	pz. 4	Kit coppia maniglie	pz. 1		
		Puleggia Trasversale	pz. 4	Catena da cm 40	pz. 3		
		Attacco lato Piedi Bobath	pz. 2	Catena da cm 110	pz. 2		
		Attacco lato Testa Bobath	pz. 2	Moschettoni new modello	pz. 10		
		Puleggia Girevole	pz. 6	Ganci ad "S" new modello	pz. 20		
		Longherone superiore	pz. 1	Barra con gancio Chinesport	pz. 1		
		Telaio struttura	pz. 2	Cuscino (cod. 09600)	pz. 2		
		Traversa mobile superiore	pz. 1	Cuscino (cod. 11250)	pz. 1		
		Gruppo celle carico	pz. 1	Set parti in cuoio	pz. 1		
		Barre per cinghia (AC0009)	pz. 1				
		ACCESSORI					
		LB2312.W3 LETTO BOBATH RIC		AC0106 KIT CARRELLO			
LB2712.W3 LETTO BOBATH RIC con trendelemburg		AC0107 SISTEMA PIEDE VERTICALE					
AC0100 KIT STATICA 1 Standing manuale con imbrago		AC0108 SISTEMA PIEDE ORIZZONTALE					
02000 KIT STATICA 2 Standing mobile		AC0109 PEDANA FISSA					
AC0101 BRACCIO REGOLABILE		AC0110 PEDANA ARTICOLATA					
AC0102 TRAVERSA MOBILE PER LATI		AC0111 MANIGLIA					
AC0103 PULEGGIA GIREVOLE		AC0112 SISTEMA PEDALI PER BRACCIA					
AC0104 PULEGGIA LONGITUDINALE		AC0113 SISTEMA PEDALI PER GAMBE					
AC0105 PULEGGIA TRASVERSALE		AC0114 SUPPORTO AVAMBRACCIO					
		AC0115 CONTENITORE BARRE					
		AC0116 CONTENITORE ACCESSORI					
		09600 CUSCINO A CUNEO					
		11250 CUSCINO LEG PILLOW					
		AC0117 SET CINTURE PER ESERCIZI					

Per cercare di raggiungere gli obiettivi pre-fissati è consigliabile programmare la durata del trattamento riabilitativo in senso continuativo ed evolutivo.

Per poter eseguire gli esercizi attivi della R.I.C. (reclutamento e potenziamento muscolare, equilibrio, coordinazione, propriocezione ...) è stata studiata una postazione di lavoro (*postazione polifunzionale metodica R.I.C.*) che 1) rende il lavoro del Terapista più pratico, semplice, fluido e meno gravoso; 2) permette al Paziente la facile assunzione delle varie posture, l'esecuzione di esercizi con l'ausilio di pesi, contrappesi anche con la possibilità di una sospensione assiale per facilitare il movimento e raggiungere il massimo ROM articolare.

ESEMPIO DI SCHEMA ORGANIZZATIVO
(applicato presso il centro giusti di Firenze, centro di riferimento metodica RIC)

- **Terapia R.I.C. ambulatoriale al Centro Giusti per 15 settimane** (durante le ultime 3 settimane è necessaria la presenza del proprio Terapista per apprendere la R.I.C. da eseguire a domicilio);
- **Terapia R.I.C. domiciliare per circa 3/5 mesi** (con programma riabilitativo consegnato alla dimissione ed eseguito giornalmente con il Terapista istruito dal Centro Giusti e con tutto il materiale R.I.C. necessario);
- **Terapia R.I.C. ambulatoriale al Centro Giusti per 3/5 settimane** (per il controllo del Paziente, della

terapia R.I.C. e per evolvere il programma riabilitativo R.I.C. – necessaria la presenza del Terapista domiciliare durante l'ultima settimana);

- **Terapia R.I.C. domiciliare per circa 3/5 mesi** (con programma riabilitativo consegnato alla dimissione ed eseguito giornalmente con il Terapista istruito dal Centro Giusti e con tutto il materiale R.I.C. necessario);

- **Terapia R.I.C. ambulatoriale al Centro Giusti per 3/5 settimane** (per il controllo del Paziente, della terapia R.I.C. e per evolvere il programma riabilitativo R.I.C. – necessaria la presenza del Terapista domiciliare durante l'ultima settimana.

Proseguendo nel tempo questo

schema organizzativo fino ad ottenere gli obiettivi prefissati ed il massimo della potenzialità funzionali del Paziente.

Fonte:

Dott. **C.A. Arcangeli**
Dr.ssa **G. Lazzeri**

CENTRO GIUSTI
Istituto Privato di Medicina Fisica e Riabilitazione
Via del Gelsomino, 60-64
50125 Firenze
www.centrogiusti.it



Antiversione bacino



Quadricipite



Adduzione / Abduzione arti inferiori



Quadrupedia



Estensione rachide eretta



Antiversione bacino



Gran dorsali



Pedali per quadrupite