|  |
| --- |
| ПРИЛОЖЕНИЕ 10  к приказу комитета  здравоохранения  Волгоградской области  от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ |

**Типовые формы первичной медицинской документации по медицинской реабилитации**

***Форма № 1. Первичный (повторный/заключительный) осмотр врача ФРМ отделения медицинской реабилитации***

Дата осмотра, время:

Номер истории болезни:

Фамилия, имя, отчество:

Пол:

Дата рождения, возраст:

Жалобы:

Анамнез заболевания:

Анамнез жизни:

Данные объективного осмотра:

Неврологический статус:

Оценка по ШРМ:

Реабилитационный диагноз:

Реабилитационный диагноз

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МКФ категориальный профиль** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **МКФ категории** | | **МКФ классификатор** | | | | | | | | | |  |  |  | **+/-** |
|  | |  |  |  |  | **проблемы** | | | | | |  |  | **Комментарии** |  |
| **Структура/функция** | |  |  |  |  | **0** | | **1** | **2** | **3** | **4** |  |  |  |  |
| b260 | Проприоцептивная функция |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b2702 | Тактильная чувствительность |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b7301 | Сила в правой верхней конечности проксимально |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b7301 | Сила в правой верхней конечности дистально |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b7301 | Сила в правой нижней конечности проксимально |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b7301 | Сила в правой нижней конечности дистально |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b770 | Функции стереотипа походки |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  | + |
|  |  |  |  |  |  | **проблемы** | | | | | |  |  | **Данные** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **0** | **1** | | **2** | **3** | **4** |  |  |  |  |
| s110 | [Структура головного мозга](javascript:TreeItemSelected('s110')) |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | КТ ГМ |  |
|  |  |  |  |  |  | **проблемы** | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Активность \ участие** |  |  |  |  | **0** | **1** | | **2** | **3** | **4** |  |  | **Комментарии** |  |
| d160 | Концентрация внимания |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| d166 | Чтение |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| d170 | Письмо |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **Позитивные факторы** | | | |  | **Барьеры** | | | | |  |  | **Уточнение** | **+/-** |  |  |  |  |  |
| **Факторы окружающей среды** | | **4+** | **3+** | **2+** | **1+** | **0** | **1** | | **2** | **3** | **4** |  |  |  |  |
| e1101 | Лекарственные вещества |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Персональные **факторы** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |

План основных реабилитационных мероприятий

Реабилитационный потенциал:

Мотивация:

Реабилитационная цель:

Задачи:

Рекомендации:

Врач ФРМ ФИО

Подпись

***Форма № 2. Осмотр (первичный, повторный, заключительный) медицинским психологом/нейропсихологом***

Дата обследования время

Ф.И.О. Возраст

Психический статус

Состояние сознания:

Вступление в контакт:

Жалобы:

Критика:

Ориентировка в месте, времени и собственной личности:

Уровень активности больного:

Особенности эмоционального статуса:

Степень истощаемости:

Понимание обращенной речи:

Речь:

Латеральная организация:

Нейропсихологическое исследование:

1. Неспецифические функции:

Нейродинамические показатели психической

Внимание

Произвольная регуляция психической деятельности

Праксис

Кинестетический праксис (праксис позы пальцев руки):

Динамический праксис:

Конструктивный пространственный праксис

Слухо-моторные координации:

Стереогноз:

Зрительный гнозис:

Память:

Исследование системы счета:

Исследование интеллектуальных процессов

Реабилитационный диагноз:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МКФ категориальный профиль** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **МКФ категории** | | | | | | **МКФ классификатор** | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | | **+/-** |
|  | | | | | |  | |  | |  | |  | | **проблемы** | | | | | | | | |  | |  | | **Назначение** | |  |
| **Структура/функция** | | | | | |  | |  | |  | |  | | **0** | | | **1** | | **2** | | **3** | **4** |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  | |  | |  | | **проблемы** | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |  |  |
|  | | **Активность \ участие** | | | |  | |  | |  | |  | | **0** | | **1** | | | **2** | | **3** | **4** |  | |  | | **Назначение** | |  |
|  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  |  |  | |  | |  | |  |
|  | | | | | | **Позитивные факторы** | | | | | | | |  | | **Барьеры** | | | | | | |  | |  | | **Уточнение** | | **+/-** |  |  |  | 4 |  |
| **Факторы окружающей среды** | | | **4+** | **3+** | | **2+** | | **1+** | | **0** | | **1** | | **2** | | | **3** | | **4** | | | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  |  |
|  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  |  |
|  | | Персональные факторы |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | | | |  | |  | |  |  |

Программа реабилитации:

Заключение:

Медицинский психолог/Нейропсихолог: ФИО

Подпись

***Форма № 3. Осмотр (первичный, повторный, заключительный) медицинским логопедом***

ДАННЫЕ ОБЪЕКТИВНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Сознание:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Коммуникация:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Критика и эмоциональная устойчивость:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Речевая активность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОБСЛЕДОВАНИЕ КОМПОНЕНТОВ РЕЧИ

1.Состояние органов артикуляции:

Лицевая мускулатура\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Артикуляционная мускулатура:

Губы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Прикус: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Строение зубного ряда: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Твердое нёбо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мягкое небо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Язык: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Мышечный тонус языка: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Глоточный рефлекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рвотный рефлекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Кашлевой рефлекс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Произвольный кашель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Саливация: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Глотание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.

ИМПРЕССИВНАЯ РЕЧЬ

Внеситуативные вопросы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ситуативные вопросы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Пародоксальные вопросы:.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Понимание простых инструкций: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Понимание сложных инструкций: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Понимание логико-грамматических конструкций:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЭКСПРЕССИВНАЯ РЕЧЬ

Спонтанная речь:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Автоматизированная речь: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Отражённая речь:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Называние: предметов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Произвольная фразовая речь: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ДИНАМИЧЕСКИЙ ПРАКСИС

Динамический оральный праксис: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Динамический графический праксис:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ассиметричное постукивание: правой\левой рукой.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Письмо: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чтение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Счёт: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЗРИТЕЛЬНЫЙ ГНОЗИС

Предметный:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Симультанный:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Понимание сюжетных картин:

Оптико-пространственный: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Цветовой:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Лицевой:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Конструктивно-пространственнаядеятельность:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Исследование интеллектуальных процессов:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Функциональный диагноз:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МКФ категориальный профиль** | | | | | | | | | | | | | | |
| **МКФ категории** | | **МКФ классификатор** | | | | | | | | | 01.01 | 01.01 | **Ответственный специалист МДРК** | **+/-** |
|  | |  |  |  |  | **ПРОБЛЕМЫ** | | | | |  |  |  |  |
| **СТРУКТУРЫ и ФУНКЦИИ** | |  |  |  |  | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **ПРОБЛЕМЫ** | | | | |  |  |  |  |
| **АКТИВНОСТЬ И УЧАСТИЕ** | |  |  |  |  | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **Позитивные факторы** | | | |  | **Барьеры** | | | | 01.01 | 01.01 | **Ответственный специалист МДРК** | **+/-** |
| **ФАКТОРЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ** | | **4+** | **3+** | **2+** | **1+** | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |  |  |  |  |
| e340 | Персонал, осуществляющий уход и помощь |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| е355 | Профессиональные медицинские работники |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

МКФ категориальный профиль – МКФ классификатор: оценка выраженности нарушений (0 – нет проблем , 4 – крайняя степень выраженности проблемы) таких компонентов, как функции тела (b), структуры тела (s), активности и участия (d) и позитивные (+) и негативные (-) факторы окружающей среды (e) и персональные факторы (pf). В категориальный профиль НЕ выносятся домены, оцениваемые как норма.

Цель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Задачи на этапе медицинской реабилитации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Динамика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Логопедическое заключение:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Логопед ФИО

Подпись

***Форма № 4. Первичная консультация специалиста по физической реабилитации/ инструктора-методиста ЛФК***

Дата осмотра, время

Фамилия, имя, отчество:

Пол:

Дата рождения, возраст:

Жалобы:

Визуально-аналоговая шкала (ВАШ) боли:

Анамнез заболевания:

Занятия спортом:

Вредные привычки:

Перенесенные заболевания:

Хирургический анамнез:

Травмы:

Общий осмотр

Состояние:

Положение:

Сознание:

Вес:

Рост:

Индекс массы тела:

Функциональные пробы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | АД мм рт. ст. | Пульс уд/мин. |
| Исходные данные |  |  |
| Проба с полуортостазом |  |  |
| Проба с ортостазом |  |  |
| Модифицированная проба Мартине-Кушелевского |  |  |

Заключение: реакция на модифицированную пробу Мартине-Кушелевского адекватна/неадекватна.

Исследование объема активных/пассивных движений и мышечной силы: мышечная сила в конечностях сохранена, симметричная. Парезов нет. Амплитуда активных и пассивных движений сохранена. Мышечный тонус не изменен.

Шкала Фугл – Майер верхняя конечность (0–126)

Тест для оценки двигательной функции руки (ARAT) (0–57)

Тест устойчивости стояния (0–4) пример

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата |  |  |
| Всего баллов |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Не может стоять | 0 |
| Может стоять на расставленных ногах менее 30 сек | 1 |
| Может стоять на расставленных ногах более 30 сек, но не может стоять в положении ноги вместе | 2 |
| Может стоять ноги вместе, но не более 30 сек | 3 |
| Может стоять ноги вместе более 30 сек | 4 |

Шкала баланса Берга (0-56) пример

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Задание | Дата выполнения | Дата выполнения |
| 1 | Встать со стула | 4 | 4 |
| 2 | Стоять без поддержки | 4 | 4 |
| 3 | Сидеть на стуле, ноги на полу, руки скрещены на груди | 4 | 4 |
| 4 | Перейти из положения стоя в положение сидя | 4 | 4 |
| 5 | Пересесть со стула с подлокотниками на стул без подлокотников и обратно | 4 | 4 |
| 6 | Стоять без поддержки с закрытыми глазами | 3 | 4 |
| 7 | Стоять без поддержки, ноги вместе | 3 | 4 |
| 8 | Наклониться вперед с вытянутыми руками | 3 | 4 |
| 9 | Поднять предмет с пола | 3 | 4 |
| 10 | Обернуться и посмотреть через левое и правое плечо | 3 | 4 |
| 11 | Обернуться на 360⁰ | 3 | 3 |
| 12 | Попеременные шаги на подставку | 3 | 3 |
| 13 | Устоять в положении «стопы друг перед другом на одной линии» | 3 | 3 |
| 14 | Стоять на одной ноге | 3 | 3 |
| Всего баллов | | 47 | 52 |

Тесты на ходьбу проводились без ТСР

Тест «встань и иди» пример

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата выполнения |  |  |
| Время (секунд) | 20 | 12 |

Динамический индекс ходьбы (0–24) пример

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № | Задание | Дата выполнения | Дата выполнения |
| 1 | Ходьба по ровной поверхности 20 м | 3 | 3 |
| 2 | Изменение в скорости ходьбы | 3 | 3 |
| 3 | Ходьба с горизонтальными поворотами головы | 2 | 3 |
| 4 | Ходьба с вертикальными поворотами головы | 2 | 2 |
| 5 | Ходьба с поворотом | 3 | 3 |
| 6 | Шаг через препятствия | 3 | 3 |
| 7 | Шаг вокруг препятствий | 3 | 3 |
| 8 | Ступени | 3 | 3 |
| Всего баллов | | 22 | 23 |

10-метровый тест ходьбы пример

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Дата выполнения | Дата выполнения |
| Время | 7 | 5 |
| Рассчитанная скорость ходьбы (м/с) = (6/время) | 0.85 | 1.2 |

Функциональный диагноз

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МКФ категориальный профиль** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **МКФ категории** | | **МКФ классификатор** | | | | | | | | | | **23.08** | **02.09** |  | **+/-** |
|  | |  |  |  |  | **проблемы** | | | | | | **Исх** | **Повт** | **№ назначения** |  |
| **Структура\функция** | |  |  |  |  | **0** | | **1** | **2** | **3** | **4** |  |  |  |  |
| b235 | Вестибулярные функции |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | 2 | + |
| b770 | Функции стереотипа походки |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | 2,3,4 |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **проблемы** | | | | |  |  |  |  |
|  | **Активность \ участие** |  |  |  |  | **0** | **1** | | **2** | **3** | **4** |  |  |  |  |
| d4500 | Ходьба на короткие расстояния |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | 2,3,4 | + |
| d460 Передвижение в различных местах | Передвижение в различных местах |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | 2,3,4 |  |
| d4551 | Преодоление препятствий |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | 2,3 | + |
|  | **Персональные факторы** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Pf |  | | | | | | | | | | | | | | |

МКФ классификатор: оценка выраженности нарушений (0 – нет проблем, 4 – крайняя степень выраженности проблемы)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Дата выполнения | Дата выполнения |
| Реакция на модифицированную пробу Мартине-Кушелевского | адекватна | адекватна |
| Шкала Фугл – Майер верхняя конечность (0-126) (баллы) | 126 | 126 |
| Тест для оценки двигательной функции руки (ARAT) (0-57) (баллы) | 57 | 57 |
| Тест устойчивости стояния (0-4) (баллы) | 4 | 4 |
| Шкала баланса Берга (0-56) (баллы) | 47 | 52 |
| Тест «встань и иди» (секунд) | 20 | 12 |
| Динамический индекс Ходьбы (0-24) (баллы) | 22 | 23 |
| 10-метровый тест ходьбы (скорость в м/с) | 0.85 | 1.2 |

За время проведения реабилитационных мероприятий отмечается:

Заключение: пациент ходит в пределах отделения, риска падения нет, может пройти более 800 метров без признаков усталости по не ровной поверхности. Бытовая скорость передвижения позволяет пациенту безопасно переходить улицы. Даны рекомендации.

ТСР: не нуждается

Специалист по физической реабилитации/ инструктора-методиста ЛФК ФИО

Подпись

***Форма № 5. Повторная консультация специалиста по физической реабилитации/ инструктора-методиста по ЛФК***

Дата осмотра, время:

ИБ №

Фамилия, имя, отчество:

Пол:

Дата рождения, возраст:

Диагноз клинический: Основной:

Операция от:

Осложнение:

Сопутствующий:

Жалобы:

Визуально-аналоговая шкала (ВАШ) боли:.

Общий осмотр

Состояние: средней тяжести, стабильное Положение: лежа на спине Сознание: ясное

Функциональные пробы:

Проба с ортостазом:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Исх. | После: |
| АД мм.рт.ст. |  |  |
| Пульс уд./мин. |  |  |

Заключение: проба с ортостазом адекватна, двигательный режим – палатный.

Данные объективного осмотра:

Исследование объема активных\ пассивных движений и мышечной силы:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Правые конечности** | | | **Название функции** | **Левые конечности** | | |
| **Сила** | **Активно** | **Пассивно** | **Плечевые суставы** | **Пассивно** | **Активно** | **Сила** |
| N | N | N | Сгибание 150-170 | N | N | N |
| N | N | N | Разгибание 40 | N | N | N |
| N | N | N | Отведение 180 | N | N | N |
| N | N | N | Приведение 20-40 | N | N | N |
| N | N | N | Ротация В95 Н40-60 | N | N | N |
| **Локтевые суставы** | | | | | | |
| N | N | N | Сгибание 150 | N | N | N |
| N | N | N | Разгибание 0 | N | N | N |
| N | N | N | Пронация 85-90 | N | N | N |
| N | N | N | Супинация 85-90 | N | N | N |
| **Лучезапястные суставы** | | | | | | |
| N | N | N | Сгибание 60-80 | N | N | N |
| N | N | N | Разгибание 60-90 | N | N | N |
| N | N | N | Отведение30-40 | N | N | N |
| N | N | N | Приведение 25-30 | N | N | N |
| **Пястно-фаланговые суставы** | | | | | | |
| N | N | N | Сгибание пальцев 90 | N | N | N |
| N | N | N | Разгибание пальцев 0 | N | N | N |
| N | N | N | Оппозиция 1 пальца70 | N | N | N |
| N | N | N | Оппозиция 5 пальца 45 | N | N | N |
| **Тазобедренные суставы** | | | | | | |
| N | N | N | Сгибание130-140 | N | N | N |
| N | N | N | Разгибание 0 | N | N | N |
| N | N | N | Отведение 30-50 | N | N | N |
| N | N | N | Приведение20-30 | N | N | N |
| N | N | N | Ротация внутрь 40-50 | N | N | N |
| N | N | N | Ротация наружу 30-40 | N | N | N |
| **Коленные суставы** | | | | | | |
| N | N | N | Сгибание120-150 | N | N | N |
| N | N | N | Разгибание0 | N | N | N |
| **Голеностопные суставы** | | | | | | |
| N | N | N | Тыльное сгибание20-30 | N | N | 2 |
| N | N | N | Подошвен. сгиб.40-50 | N | N | 3 |
| N | N | N | Пронация 15 | N | N | 2 |
| N | N | N | Супинация35 | N | N | 2 |
| N | N | N | Сгибание б.пальца45 | N | N | 3 |
| N | N | N | Разгибание б.пальца75 | N | N | 3 |
| Примечания: | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Шкалы | Дата выполнения | Дата выполнения |
| Тест контроля торса (0-100) | 100 | 100 |
| Тест устойчивости стояния (0-4) | 3 | 4 |
| Шкала баланс Берг (0-56) | 48 | 53 |
| Индекс Мотрисайти (100) | 100 | 100 |
| **Тест «встань и иди»** | 15 | 15 |
| Динамический индекс ходьбы (0-24) | 22 | 22 |
| **10-метровый тест ходьбы** | 12 | 12 |

**Заключение:** за время проведения двигательной реабилитации пациент свободно передвигается в пределах отделения, улучшились функции вестибулярного аппарата, увеличилась мышечная сила в левой стопе.

**Реабилитационный диагноз: пример**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МКФ категориальный профиль** | | | | | | | | | | | | | | |
| **МКФ категории** | | **МКФ классификатор** | | | | | | | | | **25.11** | **02.12** | **Ответственныйспециалист МДРК** | **+/-** |
|  | |  |  |  |  | **проблемы** | | | | | **Перв**  **балл** | **Повт балл** |  |  |
| **Структура\функция** | | +4 | +3 | +2 | +1 | **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |  |  |  |  |
| b280 | Ощущение боли |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 1 | 1 | Врач ФРМ, И.-м. по ЛФК |  |
| b7301 | Сила мышц одной конечности (левая нижняя конечность дистально) |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 | 2 | Врач ФРМ, И.-м. по ЛФК |  |
| **Факторы окружающей среды** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [e11](javascript:TreeItemSelected('e115'))01 | [Л](javascript:TreeItemSelected('e115'))екарственные вещества |  |  |  |  |  |  |  |  |  | +4 | +4 | медикаменты |  |
| е340 | Персонал, осуществляющий уход и помощь |  |  |  |  |  |  |  |  |  | +4 | +4 | мед.персонал |  |
| Пол , лет | | | | | | | | | | | | | |  |

МКФ классификатор: оценка выраженности нарушений (0 – нет проблем , 4 – крайняя степень выраженности проблемы)

На основании данных анамнеза, результатов обследования, клинико-реабилитационного диагноза, оценки факторов, ограничивающих проведение мероприятий по медицинской реабилитации, рекомендовано продолжить занятия.

Специалист по физической реабилитации/ инструктора-методиста по ЛФК ФИО

Подпись

***Форма № 6. Осмотр (первичный, повторный, заключительный) специалиста***

***по эргореабилитации***

Дата осмотра, время:

Фамилия, имя, отчество:

Пол:

Дата рождения, возраст:

Жалобы:

Диагноз:

Адрес проживания:

Условия проживания: (один, с семьей, в соей квартире, в съемной квартире, метры/человека

Социальный статус

Образование

Место работы

Должность

Пенсионер

Социальная активность

Инвалидность (группа, профиль)

Физический статус

Мобильность:

Равновесие в положении сидя:

Функциональный статус верхней конечности:

A/ROM:

SAFE:

Мелкая моторика и типы захвата:

Чувствительность (глубокая, поверхностная):

Ограничения (боль, мышечная слабость, чувствительность):

*Активности (рука)*

Тест для руки Френчай (1-5):

Sulcs test (1-10):

9 hole peg test:

Самообслуживание в Быту

Шкала функциональной независимости (FIM) (18-126):

Шкала активностей повседневной жизни Ривермид (31-93):

Опросник EQ-5D:

Реабилитационный диагноз (вариабельный)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МКФ категориальный профиль** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **МКФ категории** | | **МКФ классификатор** | | | | | | | | | |  |  |  | **+/-** |
|  | |  |  |  |  | **проблемы** | | | | | | **Итог**  **балл** | **Повт. балл** | **технология** |  |
|  |  |  |  |  |  |  | **проблемы** | | | | |  |  |  |  |
|  | **активность** |  |  |  |  | **0** | **1** | | **2** | **3** | **4** |  |  |  |  |
| [d510](javascript:TreeItemSelected('d510')) | [Мытье](javascript:TreeItemSelected('d510')) |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| d5203 | Уход за ногтями на руках |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| d5400 | Надевание одежды |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Факторы окружающей среды** | Позитивные факторы | | | | | Барьеры | | | | |  |  |  |  |
|  |  | **4+** | **3+** | **2+** | **1+** | **0** | **1** | **2** | | **3** | **4** |  |  |  |  |
| е1151 | Вспомогательные изделия и технологии для личного повседневного пользования |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| е1201 | Вспомогательные изделия и технологии для персонального передвижения и перевозки внутри и вне помещений |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | **личностные факторы** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

Цель:

Задачи на этап МР:

Рекомендации:

ТСР:

Специалист по эргореабилитации ФИО

Подпись

***Форма № 7. Консилиум мультидисциплинарной реабилитационной команды в составе заведующего отделением, врачей специалиста (ФРМ, невролог, кардиолог, травматолог, ЛФК, оизиотерапевт), медицинского психолога/нейропсихолога, медицинского логопеда, специалиста по физической реабилитации, специалиста по эргореабилитации.***

Дата: Время:

ФИО пациента (ки), возраст:

**Основное заболевание:**

**Шкала NIHSS**  -

**Модифицированная шкала Рэнкина** -

**Индекс мобильности Ривермид** -

**Шкала Бартела** -

**Фоновый диагноз:**

**Сопутствующие заболевания:**

**Оценка по ШРМ:**

Реабилитационный диагноз

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **МКФ категориальный профиль** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **МКФ категории** | | **МКФ классификатор** | | | | | | | | | |  |  |  | **+/-** |
|  | |  |  |  |  | **проблемы** | | | | | |  |  | **Ответственный специалист МДРК** |  |
| **Структура/функция** | |  |  |  |  | **0** | | **1** | **2** | **3** | **4** |  |  |  |  |
| b260 | Проприоцептивная функция |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b2702 | Тактильная  чувствительность |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b7301 | Сила в правой верхней конечности проксимально |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b7301 | Сила в правой верхней конечности дистально |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b7301 | Сила в правой нижней конечности проксимально |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| b7301 | Сила в правой нижней конечности дистально |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **проблемы** | | | | | |  |  | **Данные** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **0** | **1** | | **2** | **3** | **4** |  |  |  |  |
| s110 | [Структура головного мозга](javascript:TreeItemSelected('s110')) |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | КТ ГМ |  |
|  |  |  |  |  |  | **проблемы** | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  | **Активность \ участие** |  |  |  |  | **0** | **1** | | **2** | **3** | **4** |  |  | **Ответственный специалист МДРК** |  |
| d160 | Концентрация внимания |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| d166 | Чтение |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| d170 | Письмо |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| d310 | Восприятие устных сообщений при общении |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| d330 | Речь |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| d350 | Разговор |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| [d440](javascript:TreeItemSelected('d440')) | [Использование точных движений кисти](javascript:TreeItemSelected('d440')) |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | **Позитивные факторы** | | | |  | **Барьеры** | | | | |  |  | **Уточнение** | **+/-** |  |  |  |  |  |
| **Факторы окружающей среды** | | **4+** | **3+** | **2+** | **1+** | **0** | **1** | | **2** | **3** | **4** |  |  |  |  |
| e1101 | Лекарственные вещества |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Персональные факторы** |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |
| Pf |  | | | | | | | | | | | | | | |

ФТ – физический терапевт. ЛОГО – логопед, нПС – нейропсихолог, пПС – патопсихолог, ФЗТ - физиотерапия

Факторы, **ограничивающие** проведение реабилитационных мероприятий:

|  |  |
| --- | --- |
| **Состояние/синдром** | **Наличие/**  **отсутствие** |
| Прогрессирующий функциональный дефицит | -/+ |
| Состояние декомпенсации соматических функций, требующих их протезирования (ИВЛ, гемодиализ, плазмаферез и т.д.) или коррекции жизненно-важных функций при условии их постоянного мониторинга в отделении реанимации и интенсивной терапии (инотропная поддержка и т.д.) | **-/+** |
| Клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, пролежни, диарея, цистит и т. д.). | -/+ |
| Грубый психоорганический синдром или деменция, исключающий продуктивный контакт с окружающими | -/+ |
| Нарушения поведения, препятствующие проведению мероприятий по медицинской реабилитации. | -/+ |
| Отсутствие родственников или постоянного места жительства, куда пациенты могут быть выписаны после завершения лечения. Низкий социальный уровень семьи больного. | -/+ |
| Отсутствие мотивированности пациента для проведения реабилитационного лечения | -/+ |
| Отсутствие визуализации зоны поражения | -/+ |
| Болевой синдром | -/+ |
| Сформировавшиеся контрактуры. Гетеротопическая оссификация. | -/+ |
| Синдром автономной дизрефлексии. | -/+ |
| Нарушение функции тазовых органов (наличие цистостомического дренажа, колостомы). | -/+ |
| Выраженная гипотрофия | -/+ |
| Тромбоз вен нижних конечностей без флотации | -/+ |
| Расстройства сенсорного восприятия (снижение слуха, снижение зрения) | -/+ |
| Артериальная гипертензия, недостаточно корригируемая медикаментозной терапией | -/+ |
| Сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации | -/+ |
| Иное | -/+ |

Факторы **риска** проведения реабилитационных мероприятий:

|  |  |
| --- | --- |
| **Состояние/синдром** | **Наличие/**  **отсутствие** |
| Недостаточность кровообращения III–IV функционального класса по NYHA | -/+ |
| Тромбоэмболия ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе. Тромбоз сосудов конечностей с наличием флотации тромба. | -/+ |
| НСР и проводимости: желудочковые экстрасистолы и тахикардия опасных градаций, бради- или тахиаритмические формы постоянной/пароксизмальной фибрилляции предсердий; сино-атриальная и атрио-вентрикулярная блокады 2–3 степени, кроме пациентов с имплантированными кардиостимуляторами  синдром слабости синусового узла. | -/+ |
| Нестабильная стенокардия. | -/+ |
| Выраженный аортальный стеноз | -/+ |
| Гемодинамическизначимая аневризма ЛЖ, тромб в сердце | -/+ |
| Рецидив онкологического заболевания | -/+ |
| Анемия тяжелой степени | -/+ |
| Окклюзия внутренних сонных артерий | -/+ |

Реабилитационная цель на этап МР:

Задачи медицинской реабилитации:

1.

2.

3.

4.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Врач ФРМ |  |  |
| Медицинский психолог/нейропсихолог |  |  |
| Врач невролог |  |  |
| Врач кардиолог |  |  |
| Специалист по Эргореабилитации |  |  |
| Заведующий отделением |  |  |

***Форма № 8. Индивидуальный план медицинской реабилитации***

Дата, время:

ФИО пациента:

Дата рождения пациента:   
Номер амбулаторной карты/истории болезни:

Диагноз: **Основное заболевание:**

**Шкала NIHSS**  -

**Модифицированная шкала Рэнкина** -

**Индекс мобильности Ривермид** -

**Шкала Бартела** -

**Фоновый диагноз:**

**Сопутствующие заболевания:**

**Оценка по ШРМ:**

На основании данных анамнеза, результатов обследования, клинико-реабилитационного диагноза, оценки факторов, ограничивающих проведение мероприятий по медицинской реабилитации, рекомендовано:

1.Двигательный режим (строгий постельный/постельный/расширенный постельный/ палатный/ свободный/ щадящий/ щадяще-тренирующий)

2. Диета: ОВД

3. Нутритивная поддержка: да/нет

4. Медикаментозная терапия согласно листу назначений.

5. Реабилитационные мероприятия (пример)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Технология/назначение** | **Продолжительность/ минуты** | **Количество процедур** | **Кратность процедур** | **Комментарий** |
| **1** | **Активная/ пассивная кинезиотерапия суставная** | **20 минут** | **10** | **1 раз/ день** |  |
| **2** | **Дыхательная гимнастика** | **5 минут** | **10** | **2 раза/ день** |  |
| **3** | **Индивидуальные занятия с психологом** | **30 минут** | **7** | **1 раз/ день** |  |
| **4** | **Индивидуальные занятия с эрготерапевтом** | **20 минут** | **10** | **1 раз/день** |  |
| **5** | **Велокинез** | **15 минут** | **5** | **1 раз/день** |  |
| **6** | **Мимическая гимнастика** | **5 минут** | **10** | **2 раза/ день** |  |
| **7** | **Артикуляционная гимнастика** | **5 минут** | **10** | **2 раза/ день** |  |
| **8** | **Массаж правых конечностей** | **15 минут** | **10** | **1 раз/день** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| МДРК: | ФИО | подпись |
| Врач ФРМ |  | page3image328960688 |
| Врач невролог |  |  |
| Врач кардиолог |  |  |
| Медицинский̆ психолог/психотерапевт |  | page3image334943264 |
| Специалист по эргореабилитации (при наличии) |  |  |
| Зав. Отделением /врач ФРМ |  |  |
| Пациент/законный представитель |  |  |

***Форма №. 9. Лист назначений и учета медицинской реабилитации***

ФИО:

возраст:

отделение: ИБ №\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Назначения** | **Режим** | **Место** | Дата | Дата |
| Активная кинезиотерапия суставная | 15-20 мин х 1 р/д | ОАР |  |  |
| Дыхательные упражнения | 5 мин х 1 р/д | ОАР |  |  |
| Вертикализирующее **позиционирование**. Полусидячее положение (наклон грудной клетки 67°±5°,) с опущенным ножным концом кровати | 10 мин х 3 р/д | ОАР |  |  |
| Индивидуальные занятия с медицинским логопедом | 20 мин х 1р/д | ОАР |  |  |
| Индивидуальные занятия с медицинским психологом | 15 мин х 1р/д | ОАР |  |  |
| Индивидуальные занятия с медицинским психологом | 15 мин х 1р/д | ОАР |  |  |

Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_