

## NOVĒRTĒŠANAS PROTOKOLS FIZIOTERAPIJĀ PACIENTIEM AR MUGURAS SMADZENU ŠĶĒRSBOJĀJUMU

Vārds, uzvārds:	Vecums:	Med.kartes numurs:
Novērtēšanas datums:	Fizioterapeits:	
Ārstējošais ārsts/nosūtītājs:	Citi ārstēšanas epizodē iesaistītie speciālisti:	
Nosūtīšanas mērķis:	<input type="checkbox"/> FRM ārsts <input type="checkbox"/> audiologopēds <input type="checkbox"/> fizioterapeits <input type="checkbox"/> klīniskais psihologs <input type="checkbox"/> ergoterapeits <input type="checkbox"/> cits _____	
Pamatdiagnoze:	SSK kods:	
Blakusdiagnoze:	SSK kods:	
Augums (cm):	Svars (kg):	ĶMI:
Invaliditātes grupa: <input type="checkbox"/> 1. grupa <input type="checkbox"/> 2. grupa <input type="checkbox"/> 3. grupa <input type="checkbox"/> nav		
Nodarbinātība: <input type="checkbox"/> strādā <input type="checkbox"/> nestrādā <input type="checkbox"/> mācās <input type="checkbox"/> darba nespējas lapa <input type="checkbox"/> vecuma pensija		Sociālā anamnēze: <input type="checkbox"/> dzīvo viens <input type="checkbox"/> dzīvo ar radnieku/-iem
Piezīmes:		

### Anamnēze, pacienta sūdzības, iepriekš veiktā ārstēšana

--

### Šobrīd lietotie medikamenti

--

### Funkcionēšanas novērtēšana

Pirmā novērtēšana (datums) _____ Atkārtotā novērtēšana (datums) _____								
ĶERMEŅA FUNKCIJAS UN STRUKTŪRAS								
<b>b280 Sāpes:</b> <input type="checkbox"/> Ir <input type="checkbox"/> Nav <input type="checkbox"/> netiek vērtēts								
Lokalizācija	Raksturojums	Provocējošie faktori	Mazinošie faktori	Novērtējums				
	<input type="checkbox"/> durošas <input type="checkbox"/> smeldzošas <input type="checkbox"/> dedzinošas <input type="checkbox"/> trulas <input type="checkbox"/> cits _____	<input type="checkbox"/> kustības <input type="checkbox"/> poza <input type="checkbox"/> aukstums <input type="checkbox"/> siltums <input type="checkbox"/> cits _____	<input type="checkbox"/> miers <input type="checkbox"/> pozicionēšana <input type="checkbox"/> aukstums <input type="checkbox"/> siltums <input type="checkbox"/> cits _____	VAS – <i>(Pirmreizējs novērtējums)</i>  VAS – <i>(Atkārtots novērtējums)</i>				
<b>b710 Locītavu kustību funkcijas</b>	<input type="checkbox"/> Ir ierobežojumi		<input type="checkbox"/> Nav ierobežojumi		<input type="checkbox"/> Netiek vērtēts			
	<i>Pirmreizējs novērtējums</i>				<i>Atkārtots novērtējums</i>			
	Aktīvais	Pasīvais	Aktīvais	Pasīvais	Aktīvais	Pasīvais	Aktīvais	Pasīvais
Goniometrija	Kreisā	Kreisā	Labā	Labā	Kreisā	Kreisā	Labā	Labā
Locītava:								
Kustība:								
Kustība:								
Locītava:								
Kustība:								
Kustība:								
<b>b715 Locītavu stabilitāte:</b> <input type="checkbox"/> Ir traucēta <input type="checkbox"/> Nav traucēta <input type="checkbox"/> netiek vērtēts								
Stabilitātes veids	Locītava		Pielietotais tests			Novērtējuma rezultāts		

				<i>Pirmreizējs novērtējums</i>	<i>Atkārtots novērtējums</i>			
<input type="checkbox"/> aktīvā stabilitāte								
<input type="checkbox"/> pasīvā stabilitāte								
<b>b730 Muskuļu spēks</b> (Manual Muscle Testing – MMT)	<input type="checkbox"/> samazināts <input type="checkbox"/> saglabāts <input type="checkbox"/> Netiek vērtēts			<b>Muskuļu garums – saīsināti mukiļi</b>				
	<i>Pirmreizējs novērtējums</i>		<i>Atkārtots novērtējums</i>		<i>Pirmreizējs novērtējums</i>	<i>Atkārtots novērtējums</i>		
Muskulis:	Kreisā	Labā	Kreisā	Labā	Kreisā	Labā	Kreisā	Labā
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>b735 Muskuļu tonusa izmaiņas</b>	<input type="checkbox"/> Ir traucēts <input type="checkbox"/> Nav traucēts <input type="checkbox"/> netiek vērtēts							
Muskulis (muskuļu grupa)	Kreisā	Labā	Novērtējuma rezultāts					
			Modificēta spasticitātes novērtēšanas skala pēc Ašvorta				Piezīmes	
			<i>Pirmreizējs novērtējums</i>	<i>Atkārtots novērtējums</i>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
<b>b750 Motoro refleksu funkcijas:</b>	<input type="checkbox"/> netiek vērtēts							
<b>Muskuļa cīpslu refleksi</b>				Novērtējums				
				nav izsaucams	samazināts	paaugstināts		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>b265 Taustes funkcija</b> <b>b270 Temperatūras un citu kairinātāju izsauktas funkcijas</b> <b>b260 Proprioceptīvās funkcijas</b>	Ķermeņa daļa			<i>Pirmreizējs novērtējums</i>	<i>Atkārtots novērtējums</i>	Piezīmes		
<b>S810 Ādas un zemādas struktūras</b>	Ķermeņa daļa			<i>Pirmreizējs novērtējums</i>	<i>Atkārtots novērtējums</i>	Piezīmes		
<b>b410-b429 Asinsrites funkcijas</b>				<i>Pirmreizējs novērtējums</i>	<i>Atkārtots novērtējums</i>	Piezīmes		
	Pulsa frekvence							
	Arteriālais asinsspiediens							
Ortostatiskās reakcijas								
<b>b445 Fiziskās slodzes tolerance</b>	Fiziskās slodzes tolerance (6 MWT)							
	Elpošanas frekvence							
	Elpošanas tips							

<b>b440-b 449</b> <b>Elpošanas sistēmas funkcijas</b>	Ieelpas/izelpas attiecība Palīgmuskulatūras iesaiste			
<b>AKTIVITĀTE UN DALĪBA</b>				
		Novēro traucējumus	Nav traucējumu	Netiek vērtēts
<b>d410 Ķermeņa stāvokļa maiņa</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d415 ķermeņa stāvokļa saglabāšana</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d420 Sevis pārvietošana</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d450 Staigāšana</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d455 Pārvietošanās</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d460 Pārvietošanās dažādās vietās</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d430 Priekšmetu pacelšana un pārņemšana</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d440 Precīzu plaukstas kustību izmantošana</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d445 Plaukstas un rokas izmantošana</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d510 Mazgāšanās</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d520 Ķermeņa daļu aprūpe</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d530 Tualetes izmantošana</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d540 Ģērbšanās</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d550 Ēšana</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d560 Dzeršana</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>d570 Rūpes par savu veselību</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>VIDE UN KONTEKSTUĀLIE FAKTORI</b>				
<b>e310-e399 Atbalsts un savstarpējās attiecības</b>			Ir	Nav
	Tiešā ģimene		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Draugi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Personiskās aprūpes nodrošinātāji personālie palīgi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>e110-e199 Lietas un tehnoloģijas</b>	Šobrīd lieto		Nepieciešams papildus	
	<input type="checkbox"/> ritenkrēsls <input type="checkbox"/> staigāšanas rāmis <input type="checkbox"/> tualetes krēsls			
	<input type="checkbox"/> kvadripods <input type="checkbox"/> staigāšanas galds <input type="checkbox"/> dušas krēsls			
	<input type="checkbox"/> tripods <input type="checkbox"/> pleca atbalsta soma <input type="checkbox"/> atbalsta rokturi			
	<input type="checkbox"/> spieķis <input type="checkbox"/> ortozes <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> krukis <input type="checkbox"/> vannas dēlis <input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/> rollators <input type="checkbox"/> vannas krēsls <input type="checkbox"/>			
<b>Standartizēti instrumenti iepriekš konstatēto ķermeņa funkciju, struktūru, aktivitāšu un dalības traucējumu objektīvai novērtēšanai</b>				
<i>Atzīmē tos, kurus pielieto novērtēšanā, mērķu izvirzīšanā, ierakstot gala vērtējumu.</i>			<i>Pirmreizējs novērtējums</i>	<i>Atkārtots novērtējums</i>
<i>Izmantotās novērtēšanas veidlapas pievieno protokola pielikumā.</i>				
<input type="checkbox"/> Ritenkrēsla lietošanas prasmju tests ( <i>Wheelchair Skills Test – WST</i> ) (d410, d415, d420, d460)				
<input type="checkbox"/> Neatkarības mērījums personām ar muguras smadzeņu bojājumu ( <i>Spinal Cord Independence Measure – SCIM</i> ) b420, b440, b455, b525, b550, b620, d410, d415d, d420, d460, d450, d455, d460, d465, d470, d475, d510, d520, d530, d540, d550, d560, d570				
<input type="checkbox"/> Funkcionālās neatkarības mērījums ( <i>Functional Independence Measure – FIM</i> ) d110, d115, d120, d130, d135, d155, d160, d166, d170, d175, d177, d510, d520, d530, d540, d550, d560, d410, d415, d430, d450, d460, d465				
<input type="checkbox"/> Bartela Indekss ( <i>Barthel Index</i> ) (d510, d520, d530, d540, d550, d560, d410, d415, d450, d420, d430, d460, d465)				
<input type="checkbox"/> Motorās novērtēšanas skala ( <i>Motor Assessment Scale – MAS</i> ) (d410, d420, d455)				
<input type="checkbox"/> Rokas, pleca un plaukstas nespējas aptauja ( <i>Disabilities of The Arm, Shoulder and Hand – DASH</i> ) d430, d345, d440, d445, d360				
<input type="checkbox"/> Berga līdzsvara skala ( <i>Berg Balance Scale – BBS</i> ) (d410, d420, d450, d455)				
<input type="checkbox"/> 10 m iešanas tests ( <i>10 m Walk Test – 10MWT</i> ) (d410, d420, d450, d455)				
<input type="checkbox"/> 6 minūšu iešanas tests ( <i>6 Minute Walk Test – 6MWT</i> ) (b450, b455)				
<input type="checkbox"/> Funkcionālās pārvietošanās kategorijas ( <i>Functional Ambulation Category- FAC</i> ) (d450, d460)				

<input type="checkbox"/> Kritiena riska novērtēšanas skala ( <i>Morse Fall Scale</i> ) d410, d415, d420, d430, d450, d455, d460, d465		
<input type="checkbox"/> Sēdēšanas un mobilitātes novērtēšanas protokols ( <i>Mobility assessment procedure</i> ) b420, b440, b455, b525, b550, b620, d410, d415, d420, d430, d450, d455, d460, d465, d470, d475		
<input type="checkbox"/> Piecelšanās un iešanas tests uz laiku ( <i>Timed Up and Go Test – TUG</i> ) d410, d420, d450, d455		
<input type="checkbox"/> Bradena skala ( <i>Braden Scale</i> ) b154, b167, b279, b770, b810, d410, d415, d420, d450		
<input type="checkbox"/> Rumpja kontroles tests ( <i>Trunk Control Test - TCT</i> ) b260, b415		

### Funkcionēšanas novērtēšanas slēdziens (funkcionālā problēma)

--

### Terapijas plāns

Ilgtermiņa mērķis: ( <i>tiek izvirzīts terapijas epizodei</i> ) <input type="checkbox"/>		
Īstermiņa mērķi: ( <i>tiek formulēti pēc SMART principa ietverot sasniegšanas kritērijus (novērtēšanas instrumentus) un laiku</i> )		
Īstermiņa mērķis	Novērtēšanas kritērijs/instruments	Prognozējamais sasniegšanas laiks
<input type="checkbox"/> sāpju mazināšana		
<input type="checkbox"/> tūskas mazināšana		
<input type="checkbox"/> locītavu kustību apjoma uzlabošana		
<input type="checkbox"/> locītavu stabilitātes uzlabošana		
<input type="checkbox"/> kontraktūru profilakse/mazināšana		
<input type="checkbox"/> muskulatūras disbalansa mazināšana		
<input type="checkbox"/> pozu maiņas apmācība		
<input type="checkbox"/> līdzsvara uzlabošana		
<input type="checkbox"/> kustību koordinācijas uzlabošana		
<input type="checkbox"/> gaitas apmācība		
<input type="checkbox"/> palīglīdzekļu izvēle un apmācība		
<input type="checkbox"/> izgulējumu profilakse		
<input type="checkbox"/> spasticitātes mazināšana		
<input type="checkbox"/> sirds-as.v. sistēmas funk.spēju uzlabošana		
<input type="checkbox"/> elpošanas funkcionālo spēju uzlabošana		
<input type="checkbox"/> izglītošana		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
Plānotās nodarbības terapijas epizodes laikā: Plānoto nodarbību biežums: _____ Plānoto nodarbību ilgums: _____ Plānotais nodarbību skaits: _____		
Plānoto nodarbību veids: <input type="checkbox"/> konsultācija <input type="checkbox"/> individuāla nodarbība <input type="checkbox"/> nodarbība grupā <input type="checkbox"/> pacienta patstāvīgais darbs		

### Terapijas norise

<b>Pielietotās tehnoloģijas:</b>		
<input type="checkbox"/> pasīvas kustības	<input type="checkbox"/> pozu maiņas treniņš	<input type="checkbox"/> kustības vaļējā kinemātiskā ķēdē
<input type="checkbox"/> pasīva muskuļu stiepšana	<input type="checkbox"/> elpošanas vingrinājumi	<input type="checkbox"/> kustības slēgtā kinemātiskā ķēdē
<input type="checkbox"/> aktīva muskuļu stiepšana	<input type="checkbox"/> posturāla drenāža	<input type="checkbox"/> izometisks muskuļu darbs
<input type="checkbox"/> PIR	<input type="checkbox"/> aeroba slodze	<input type="checkbox"/> gaitas treniņš pa līdzenu virsmu
<input type="checkbox"/> PNF	<input type="checkbox"/> vertikalizācija	<input type="checkbox"/> gaitas treniņš pa kāpnēm
<input type="checkbox"/> muskuļu spēka treniņš	<input type="checkbox"/> mīksto audu tehnikas	<input type="checkbox"/> mehanoterapija
<input type="checkbox"/> kustību koordinācijas treniņš	<input type="checkbox"/> relaksācija	<input type="checkbox"/> robottehnoloģijas
<input type="checkbox"/> līdzsvara treniņš	<input type="checkbox"/> TENS	<input type="checkbox"/>

locītavu mobilizācija

aktīvas kustības ar pretestību

Datums	Pacienta ziņotā daļa	Novērotā daļa	Izmaiņas terapijas plānā	Pacientam patstāvīgi veicamie uzdevumi

*Tiek aizpildīta nepieciešamības gadījumos, ka arī ja terapijas plāns tiek mainīts vai terapija tiek pārtraukta.*

### Terapijas noslēgums

#### Sniegtie pakalpojumi un to apjoms (norādīt skaitu):

konsultācija \_\_\_\_\_  individuāla nodarbība \_\_\_\_\_  nodarbība grupā \_\_\_\_\_

#### Īstermiņa mērķu sasniegšana:

- sasniegti
- daļēji sasniegti
- nav sasniegti

*Īsi un kodolīgi aprakstīt īstermiņa mērķu sasniegšanu, nepieciešamības gadījumā norādīt iemeslus, kādēļ mērķi tika sasniegti daļēji apjomā, vai arī netika sasniegti, terapijas pārtraukšanas iemeslus.*

#### Ilgtermiņa mērķa sasniegšana: (norāda aprakstošā veidā atbilstoši izvirzītajam ilgtermiņa mērķim)

#### Tālākās rīcības rekomendācijas:

- 
- 
- 
- 
- 

datums

amats, vārds, uzvārds

paraksts