

NOVĒRTĒŠANAS PROTOKOLS FIZIOTERAPIJĀ PACIENTIEM PĒC SASLIMŠANAS AR INULTU

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

--

Atkārtota insulta riska faktori

Neietekmējamie riska faktori	Ietekmējamie riska faktori
<input type="checkbox"/> vecums > 55 <input type="checkbox"/> insults slimības vēsturē <input type="checkbox"/> ģenētiska predispozīcija	<input type="checkbox"/> hipertensija <input type="checkbox"/> smēķēšana <input type="checkbox"/> 2. tipa cukura diabēts <input type="checkbox"/> palielināts ĶMI <input type="checkbox"/> dislipidēmija <input type="checkbox"/> ātriju fibrilācija

Šobrīd lietotie medikamenti

--

Funkcionēšanas novērtēšana

Pirmā novērtēšana (datums) _____		Atkārtotā novērtēšana (datums) _____					
ĶERMEŅA FUNKCIJAS UN STRUKTŪRAS							
b114 orientēšanās funkcija	<input type="checkbox"/> orientēts <input type="checkbox"/> dezorientēts	<i>Novērtē izmantojot kādu no standartizētiem novērtēšanas instrumentiem:</i> <input type="checkbox"/> MoCA <input type="checkbox"/> MMSE					
b140 uzmanības funkcija	<input type="checkbox"/> noturīga <input type="checkbox"/> nenoturīga						
b144 atmiņas funkcija	<input type="checkbox"/> normāla <input type="checkbox"/> pazemināta/traucēta						
b280 Sāpes: <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>			
b710 Locītavu kustību funkcijas	<input type="checkbox"/> Ir ierobežojumi <input type="checkbox"/> Nav ierobežojumi <input type="checkbox"/> Netiek vērtēts						
	<i>Pirmreizējs novērtējums</i>						
	Aktīvais	Pasīvais	Aktīvais	Pasīvais	Aktīvais	Pasīvais	Aktīvais

Goniometrija	Kreisā	Kreisā	Labā	Labā	Kreisā	Kreisā	Labā	Labā
Locītava:								
Kustība:								
Kustība:								
Locītava:								
Kustība:								
Kustība:								
b715 Locītavu stabilitāte: <input type="checkbox"/> Ir traucēta <input type="checkbox"/> Nav traucēta <input type="checkbox"/> netiek vērtēts								
Stabilitātes veids	Locītava		Pielietotais tests		Novērtējuma rezultāts			
					Pirmreizējs novērtējums		Atkārtots novērtējums	
<input type="checkbox"/> aktīvā stabilitāte								
<input type="checkbox"/> pasīvā stabilitāte								
b730 Muskulu spēks (Manual Muscle Testing – MMT)	<input type="checkbox"/> samazināts <input type="checkbox"/> saglabāts <input type="checkbox"/> Netiek vērtēts				Muskuļu garums – saīsināti mukiļi			
	Pirmreizējs novērtējums		Atkārtots novērtējums		Pirmreizējs novērtējums		Atkārtots novērtējums	
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"/>
b735 Muskulu tonusa izmaiņas	<input type="checkbox"/> Ir traucēts <input type="checkbox"/> Nav traucēts <input type="checkbox"/> netiek vērtēts							
Muskulis (muskulu grupa)	Kreisā	Labā	Novērtējuma rezultāts					
			Modificēta spasticitātes novērtēšanas skala pēc Ašvorta				Piezīmes	
			Pirmreizējs novērtējums	Atkārtots novērtējums				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>						
b750 Motoro refleksu funkcijas:	<input type="checkbox"/> netiek vērtēts							
Muskuļa cīpslu refleksi				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"/>		
b265 Taustes funkcija b270 Temperatūras un citu kairinātāju izsauktas funkcijas b260 Proprioceptīvās funkcijas	Ķermeņa daļa		Pirmreizējs novērtējums	Atkārtots novērtējums	Piezīmes			
S810 Ādas un zemādas struktūras Ķermeņa daļas palpācija			Pirmreizējs novērtējums	Atkārtots novērtējums	Piezīmes			

b410-b429 Asinsrites funkcijas	<i>Pirmreizējs novērtējums</i>		<i>Atkārtots novērtējums</i>	<i>Piezīmes</i>
	Pulsa frekvence			
	Arteriālais asinsspiediens			
Ortostatiskās reakcijas				
b445 Fiziskās slodzes tolerance	Fiziskās slodzes tolerance (6 MWT)			
b440-b 449 Elpošanas sistēmas funkcijas	Elpošanas frekvence			
	Elpošanas tips			
	Ieelpas/izelpas attiecība			
	Palīgmuskulatūras iesaiste			
AKTIVITĀTES UN DALĪBA				
	Novēro traucējumus	Nav traucējumu	Netiek vērtēts	
d410 Ķermeņa stāvokļa maiņa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d415 ķermeņa stāvokļa saglabāšana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d420 Sevis pārvietošana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d450 Staigāšana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d455 Pārvietošanās	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d460 Pārvietošanās dažādās vietās	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d430 Priekšmetu pacelšana un pārvešana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d440 Precīzu plaukstas kustību izmantošana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d445 Plaukstas un rokas izmantošana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d510 Mazgāšanās	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d520 Ķermeņa daļu aprūpe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d530 Tualetes izmantošana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d540 Ģērbšanās	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d550 Ēšana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d560 Dzeršana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d570 Rūpes par savu veselību	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
KONTEKSTUĀLIE FAKTORI				
e310-e399 Atbalsts un savstarpējās attiecības		Ir	Nav	Netiek vērtēts
	Tiešā ģimene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Draugi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personiskās aprūpes nodrošinātāji personālie palīgi		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e110-e199 Lietas un tehnoloģijas	Šobrīd lieto			Nepieciešams papildus
	<input type="checkbox"/> riteņkrēsls	<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"/> kruķis	<input type="checkbox"/> vannas dēlis	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> rollators	<input type="checkbox"/> vannas krēsls	<input type="checkbox"/>	
Standartizēti instrumenti iepriekš konstatēto ķermeņa funkciju, struktūru, aktivitāšu un dalības traucējumu objektīvai novērtēšanai				
<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"/> Monreālas kognitīvo funkciju novērtējums (<i>The Montreal Cognitive Assessment – MoCA</i>) (b110, b114, b117, b130, b134, b140, b140, b144, b147, b156, b160, b164, b167, b176, b180)				
<input type="checkbox"/> Mīni-mentālā stāvokļa izmeklējums (<i>Mini-Mental State Examination – MMSE</i>) (b110, b114, b117, b130, b134, b140, b140, b144, b147, b156, b160, b164, b167, b176, b180)				

<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, d420d, 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, d4400, d4401, d4402, d4403, d4450, d4451, d4452, d4453, d4454, 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, d4501, d4502, d455 d460, d4601, d4602, d465		
<input type="checkbox"/> Sēdēšanas un mobilitātes novērtēšanas protokols (<i>Mobility assessment procedure</i>) b420, b440, b455, b525, b550, b620, d410, d4100, d4102, d4103, d4104, d4105, d4106, d415, d420, d430, d460, d450, d4501, d4502, d4503, d455, d4601, d4602, 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

Ilgttermiņa mērķis: (<i>tiekl izvirzīts terapijas epizodei</i>)		
Īstermiņa mērķi: (<i>tiekl 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"/> palīg līdzekļu 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 veids:	
Plānoto nodarbību ilgums: _____	<input type="checkbox"/> konsultācija	

Plānotais nodarbību skaits: _____	<input type="checkbox"/> individuāla nodarbība <input type="checkbox"/> nodarbība grupā <input type="checkbox"/> pacienta patstāvīgais darbs
-----------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Terapijas norise

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

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): <input type="checkbox"/> konsultācija _____ <input type="checkbox"/> individuāla nodarbība _____ <input type="checkbox"/> nodarbība grupā _____

Īstermiņa mērķu sasniegšana:	
<input type="checkbox"/> sasniegti <input type="checkbox"/> daļēji sasniegti <input type="checkbox"/> nav sasniegti	<i>Īsi un kodolīgi aprakstīt īstermiņa mērķu sasniegšanu, nepieciešamības gadījumā norādīt iemeslus, kādēļ mērķi tika sasniegti daļēji apjomā, vai arī netika sasniegti, terapijas pārtraukšanas iemeslus.</i>

Īlgtermiņa mērķa sasniegšana: (norāda aprakstošā veidā atbilstoši izvērtītajam īlgtermiņa mērķim)

Talākās rīcības rekomendācijas: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

datums	amats, vārds, uzvārds	paraksts
--------	-----------------------	----------