

Подарки ЗАВТРА!
195067, Санкт-Петербург, Бестужевская ул., 50

тел (812) 543 97 75

Исх № 241 от "31" мая 2018 г.
На № от " " 20 г.

"УТВЕРЖДАЮ"

Директор Института,
протезирования и ортезирования
д.м.н. В.К. Шербина



А К Т
медико-технической комиссии по проблемам протезирования, ортезирования и технически
средств реабилитации
(по ГОСТ Р 53874-2017)

Санкт-Петербург

"31" мая 2018 г.

Мы, нижеподписавшиеся, председатель медико-технической комиссии: засл. врач России А.В. Табокина
и члены комиссии: к.м.н., доцент В.Ф. Николаев, инженер-протезист С. Амировас

составили настоящий акт в том, что на заседании комиссии
от "31" мая 2018 г., протокол № 22, рассмотрен

Гаватских Станислав Андреевич,

(фамилия, имя, отчество)

Инвалида реб.-инв. группы, проживающего:

(индекс, домашний адрес, телефон)

Диагноз: G80.0 Спастический церебральный паралич. Детский церебральный паралич, спастический тетрапарез. Сгибательные контрактуры в локтевых суставах. Сгибательные контрактуры и колених суставов. Экзостозная деформация стоп тяжелой степени. GMFCS-4.

История болезни № 1639/С2018

1. Протезирование/ортезирование (подчеркнуть)
(отметить знаком V):





1.	Типовое	
2.	Сложное	✓
3.	Атипичное	
4.	Экспериментальное	

2. Показания к сложному и атипичному протезированию/ортезированию (подчеркнуть)
(отметить знаком V):





I. Медико-социальные:	
1.	Перевод на новую, прогрессивную конструкцию протезно-ортопедического изделия
2.	Установленная взаимосвязь степени ограничения жизнедеятельности с качеством протезно-ортопедического пособия
3.	Установленная причинно-следственная связь отягощения степени ограничения жизнедеятельности с нерациональным протезированием
II. Обусловленные общим состоянием инвалида:	
1.	Пожилкой возраст (старше 70 лет)
2.	Состояние, отягощенное сопутствующими заболеваниями систем кровообращения, дыхания, мочевого выведения
3.	Утрата стереотипа передвижения, связанная с длительным (более года) передвижением без протеза ИЛИ утрата стереотипа ручной деятельности, связанная с длительным (более года) не использованием протеза

4.	<i>Утрата стереотипа самообслуживания</i>	
III. Обусловленные состоянием культи конечности:		
1.	<i>Наличие двух и более ампуционных дефектов культей конечностей</i>	
2.	<i>Сочетание одного и более ампуционных дефектов конечности с переломами длинных трубчатых костей таза, позвоночника</i>	
3.	<i>Наличие болезней и пороков культи конечностей</i>	
	1. Пороки культи:	<ul style="list-style-type: none"> • контрактуры суставов • выстояние опила кости под кожей • болезненные и спаянные рубцы • избыток мягких тканей • чрезмерно длинные или короткие культя • булавовидные или чрезмерно конические культя • прикрепление мышцы к рубцу кожи • варусное положение малоберцовой кости • необработанный опил кости • анкилоз ближайшего к культе сустава
	2. Болезни культи:	<ul style="list-style-type: none"> • остеофиты • фантомные боли и/или ощущения • болезненные невриты • неврит • длительно гранулирующие и незаживающие раны • лигатурные свищи • остеомиелит торца костной культи • остеонекроз
	2.1. Послеампуционные	<ul style="list-style-type: none"> • опрелости и мацерации кожи • пиодермия культи • лихенизация • экзема • хронический венозный застой • мягкотканые валики • нагноения • травмы • потертости • гиперкератоз • атрофия мягких тканей • трофическая язва • бурсит • аллергические проявления на кожных покровах
	2.2. В результате пользования протезом	
4.	<i>Врожденный дефект конечности, требующий протезирования/ортезирования</i>	
5.	<i>После реконструктивно-восстановительных операций на культе конечности</i>	
6.	<i>После реконструктивно-восстановительных ампутаций на культе конечности</i>	
IV. Обусловленные опытом протезирования:		
1.	<i>Неудачная попытка типового протезирования/ортезирования</i>	
2.	<i>Неудачная попытка первичного протезирования</i>	
3.	<i>Необходимость применения индивидуально изготовленных модулей протезов конечностей, за исключением приемной гильзы</i>	

3. Группа двигательной активности
(Приказ Минтруда России от 28.12.2017 №888н)
(отметить знаком V):

	1 уровень - возможность передвижения в ограниченном пространстве: инвалид передвигается на короткие расстояния в пределах квартиры или дома с помощью дополнительных средств опоры (ходунки, костыли и т.д.) или ; надевание и управление протезом затруднено	✓
	2 уровень - ограниченные возможности передвижения во внешнем мире: инвалид передвигается с помощью протеза по ровной поверхности без дополнительных средств опоры; продолжительность и дальность ходьбы умеренно ограничены; инвалид может самостоятельно надевать протез; управление протезом среднее	
	3 уровень - неограниченные возможности передвижения во внешнем мире: инвалид может передвигаться на протезе с различной скоростью, без затруднений преодолевая любые препятствия; инвалид в состоянии выполнять значительные физические нагрузки, связанные с нахождением на ногах, для выполнения бытовых или производственных задач; продолжительность и дальность ходьбы в сравнении со здоровыми людьми ограничена незначительно	
	4 уровень - неограниченные возможности передвижения во внешнем мире с повышенными требованиями к протезированию: инвалид уверенно передвигается с помощью протеза; продолжительность и дальность ходьбы не ограничены; отличное управление протезом; вследствие активной эксплуатации протеза и повышенных функциональных потребностей, повышены требования к конструкции протеза (повышенная надежность узлов и их динамическая активность, надежное крепление протеза и увеличенные амортизационные функции)	

4. Ограничение способности к ручной деятельности
(отметить знаком V):

	Полное отсутствие способности к самообслуживанию	✓
	Ограничение самообслуживания в домашних условиях	
	Ограничение самообслуживания во внешней среде	
	Полное самообслуживание в любых условиях	

5. Балльная оценка прогноза протезирования, ортезирования, снабжения техническими средствами реабилитации:

№ п/п	Балльная оценка (имеющийся признак подчеркнуть)	Кол-во баллов
1.	По протезированию	
	<u>Больной имеет постоянный протез</u>	1
	<u>Больной имеет лечебно-тренировочный протез</u>	2
	<u>Больной не имеет протеза</u>	3
2.	По состоянию усеченной конечности	
	<u>Культи пороков не имеет</u>	1
	<u>Имеются пороки, затрудняющие протезирование</u>	2
	<u>Имеются пороки культи, препятствующие протезированию</u>	3
3.	По реакции сердечно-сосудистой системы	
	<u>Нормотоническая реакция</u>	1
	<u>Умеренная (астеническая, гипертоническая реакции)</u>	2
	<u>Выраженная (астеническая, гипертоническая) реакции</u>	3
4.	По лечебному и двигательному режиму	
	<u>Свободный режим</u>	1
	<u>Стационарный режим или амбулаторный</u>	2
	<u>Палатный режим</u>	3
	<u>Постельный режим</u>	4

5.	По способу передвижения	1
	Ходит свободно, без дополнительной опоры	2
	Ходит на протезе, опираясь на трость	3
	Ходит, опираясь на костыли	4
6.	Передвигается на инвалидной коляске	
	Пользование протезом (для верхних конечностей)	1
	Постоянно в течение всего дня	2
	Активно пользуется протезом и приспособлением	3
	Использует нерегулярно и только с косметической целью	4
	Не пользуется протезом	
Общая оценка в баллах		
Заключение:		
прогноз протезирования благоприятный		(5-9 баллов)
прогноз протезирования неопределенный		(10-11 баллов)
прогноз протезирования неперспективный		(12 баллов и больше)

Первичное протезирование завершится через _____ месяцев

6. Повторное ортезирование показано:

7. Показания к назначению ортопедических стелек:

при заболеваниях стоп

да нет

при сколиозах

да нет

после ампутации на сохранившуюся (контралатеральную) конечность

да нет

8. Медико-социальные показания к назначению изделия в выборе конструкции (отметить знаком - V):

- Компенсация или устранение стойких расстройств
- Восстановление или приобретение новых проф. знаний, навыков, умений
- Социальная адаптация
- Занятие физической культурой, спортом
- Удовлетворение духовных потребностей, досуг

9. Дата выдачи/Место изготовления предыдущего ПОИ: Пермскими протезно-ортопедическими изделиями не снабжался.

10. Заключение комиссии: Нуждается в обеспечении: 1) аппаратом на всю руку (2 шт.); 2) тьютором на лучезапястный сустав (2 шт.); 3) тьютором на локтевой сустав (2 шт.); 4) ходунками; 5) опорой для стояния для детей-инвалидов (передне-опорной); 6) корсетом функционально-корректирующим.

11. Рекомендовано: Внести дополнительно в индивидуальную программу реабилитации или абилитации инвалида вышеперечисленные технические средства реабилитации.

12. Биомеханический контроль результата протезирования:

да нет

Фотодокументирование результата обеспечения техническим средством реабилитации:

да нет

Видеодокументирование результата обеспечения техническим средством реабилитации:

да нет

Председатель комиссии:
А.В. Таболкина



Члены комиссии:
В.Ф. Николаев

С. Амировас

