



БЛАНК ФІЗИОТЕРАПЕВТИЧНОЇ ОЦІНКИ /ПРОТЕЗУВАННЯ

Дата: ____/____/____

ЗАГАЛЬНА ІНФОРМАЦІЯ:

Прізвище: _____ Ім'я: _____

Дата

народження: _____ Адреса: _____

Контактний телефон: _____

Дата ампутації: ____/____/____

Причина/привід для

ампутації: _____

Рівень ампутації: _____

ІСТОРІЯ ХВОРОБИ:

Діабет: Так./ Ні

Інсулінозалежність: Так./ Ні

Захворювання периферичних судин: Так/ Ні

Курець: Так./ Ні Кількість/день: _____ Вага: Стабільна Збільшення

Зменшення

Алкоголь: _____ Н/О: Інфаркт міокарда (серцевий напад)- Так /

Ні Інсульт - Так. / Ні

Проблеми із зором: Так./ Ні _____

Проблеми з мовленням: Так./ Ні _____

Проблеми зі слухом: Так./ Ні _____

Будь-яке інше (операції / медичні умови): _____

Алергія: _____

Регулярний прийом ліків: _____

СОЦІАЛЬНА ІСТОРІЯ:

Сімейний стан: Неодружений Одружений Розлучений Овдовіла

Діти: Так./ Ні Скільки: _____

Житлові умови: Наодинці Чоловік/дружина/партнер Сім'я Друзі

Рід занять: _____

Хобі / Спорт: _____



Потрібна допомога по дому чи з покупками?:

ПРОЖИВАННЯ:

Тип: Дім Кімната Квартира Поверх: _____
 Власний Співпроживання Орендовано

Інше: _____

Сходи: Так/ Ні Кількість: _____ Перила : Ні Одне Два

Туалет: Вгорі У низу

Ванна кімната: Вгорі Внизу

Спальня: Вгорі Внизу

Доступ до входу: Рівень Пандус Сходи

Попередня апробація мобільності:

Дата останньої прогулянки пацієнта: _____

Чи користувався пацієнт допоміжними засобами для ходіння: Так/ Ні

Якщо так: 1 палиця 2 палиці Ходова рама Милиці

Відстань, яку можна пройти пішки: Тільки в приміщенні

На відкритому повітрі: Коротка (<1/2 кілометра) Середня (1/2-1 кілометра) Довга (> 1 кілометра)

Мобільність обмежена

через: _____

Чи змогли вони впоратися: Сходи Підйом Спуск Нерівна земля

Схили Бордюри

Чи є у пацієнта інвалідний візок: Так/ Ні

ФУНКЦІЯ:

Необхідна допомога у вирішенні наступних питань:

Перевдягання: Так/ Ні

Туалет: Так/ Ні

Купання: Так/ Ні

Покупки: Так/ Ні

Транспортування: Так/ Ні

Водить власний автомобіль: Так/ Ні

АВТОМАТ Механічна

ОБ'ЄКТИВНА ОЦІНКА

Поточний рівень залишкового болю в кінцівках: М'який Помірний Сильний
 Немає

Фантомне відчуття присутнє



Поточний рівень фантомного болю в кінцівках: М'який Помірний Сильний
 Немає

Регулярне знеболення (знеболюючі): Так/ Ні

Рана/Шрам: _____

Залишкова форма кінцівки: Цибулинні
Конічна

Циліндричний

Присутній набряк/припухлість: Так/ Ні

Шкірний трансплантат присутній: Так/ Ні

Будь-які кісткові виступи: _____

	Ліва нижня кінцівка	Права нижня кінцівка
Циркуляція/Колір		
Стан шкіри		
Відчуття		

ЗАХОДИ:

Місце / територія вимірювання	Дата:						

Поза стоячи	Передній/задній/бічний	
	Рівний розподіл ваги зліва=справа	
	Довжина ноги ліва = права	
	Бічне згинання вліво=вправо; діапазон руху	
Перехід від стояння до сидіння (з протезом)	Перенесення ваги вліво = вправо	



Поза сидячи	Жирує м'язовий об'єм ліворуч = праворуч	
(ззаду, з опорою на ноги)	Вирівнювання хребта/тазу	
(ззаду, з опорою на ноги)	Складки на талії рівні / на рівні плечей	
Рух шийного відділу хребта (шиї)	Будь-яке зменшення рухів	
Обертання стовбура вліво та вправо	Будь-яке зменшення рухів	

ВЕРХНІ КІНЦІВКИ	Ліва верхня кінцівка		Права верхня кінцівка	
	Діапазон руху	М'язова сила	Діапазон руху	М'язова сила
Плече				
Лікоть				
Зап'ястя				
Рука				

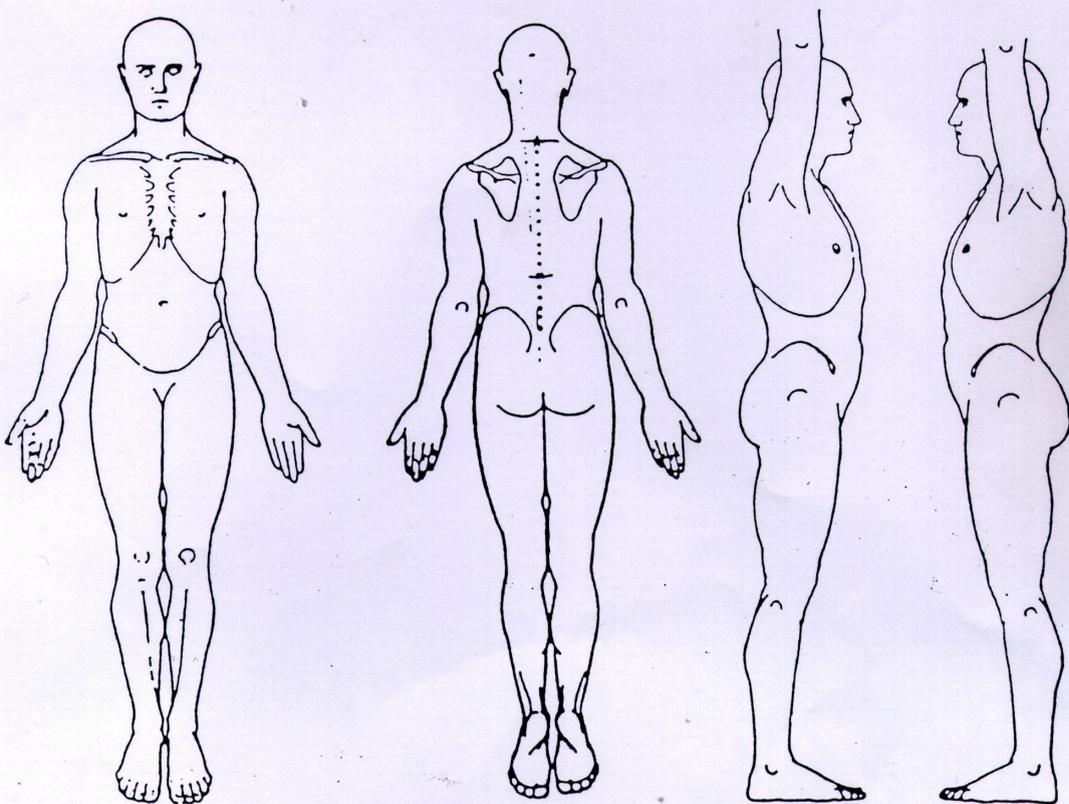
Чи були раніше травми верхньої кінцівки?

НИЖНІ КІНЦІВКИ	Ліва нижня кінцівка		Права нижня кінцівка	
	Діапазон руху	М'язова сила	Діапазон руху	М'язова сила
Лежачи на спині:				
Згинання стегна				
Розгинання стегна - тест Томаса				
Вигинання стегна				

Приведення стегна				
Внутрішня ротація стегна (медіальна)				
Зовнішня ротація стегна (латеральна)				
Згинання колін				
Розгинання коліна				
Піднімання прямої ноги - зверніть увагу на затримку/якість скорочення м'язів/об'єм м'язів				
Тильне згинання гомілковостопного суглоба				
Підошовне згинання гомілковостопного суглоба				
Інверсія гомілковостопного суглоба				
Вивертання гомілковостопного суглоба				
Пальці на ногах				
Схильність до брехні:	Ліва нижня кінцівка		Права нижня кінцівка	
Об'ємні м'язові перенасичення вліво = вправо				
Розгинання стегна з витягнутим коліном - шукайте ініціювання гут, а потім підколінних сухожиль				

<p>Згинання коліна - довжина від п'яти до сідниці/квадрицепса - шукайте, чи не потрібно згинати стегно</p>		
<p>Розгинання тулуба - довжина м'язів живота / рух хребта</p>		

СТРУКТУРНА ХАРАКТЕРИСТИКА



У 325

<p>ФУНКЦІЯ Дата: _____</p>	<p>Незалежний ✓</p>	<p>Зі сприянням: ✓ (коментар)</p>
<p>Рух: зліва направо</p>		
<p>Рух: справа наліво</p>		



Лежачи на спині або сидючи		
Стоячи		
Баланс сидючи		
Постійний баланс		
Переміщення: з ліжка на стілець		
Переміщення: стілець до туалету		
Переміщення: стілець до машини		
На підлозі/без підлоги		

ХАРАКТЕР ХОДИ:

ЦІЛІ/ОЧІКУВАННЯ ПАЦІЄНТА:

(1) _____

(2) _____

(3) _____

(4) _____

(5) _____

ОЦІНКА ПРОТЕЗУВАННЯ : Дата: ____/____/____

Ім'я протезиста: _____

Дата первинного прийому: ____/____/____

Перша примірка протеза: ____/____/____

Останній огляд у протезиста: ____/____/____

РЕЦЕПТ НА ПРОТЕЗУВАННЯ:

Підвіска/кріплення: _____

Приймальна гільза: _____

Колінний суглоб: _____



Нога: _____

Кількість та тип лайнерів: _____

Інше: _____

Години носіння протеза: _____

Одягання/роздягання: Незалежний З допомогою _____

Для трансфеморальних: Сидячи Стоячи

МОБІЛЬНІСТЬ НА ЦЬОМУ ЕТАПІ З ПРОТЕЗОМ: Дата: ____/____/____

Здатний ходити: Так / Ні

Дата останньої прогулянки пацієнта: _____

Допоміжні засоби для ходьби: Так / Ні

Якщо так: 1 Паличка 2 Палички Ходова рама Милиці

Відстань, яку можна пройти пішки: Тільки в приміщенні

На відкритому повітрі: Коротка (<1/2 кіло/ 800 метрів) Середня (1/2-1 кіло/ 800-1,600 метрів) Довга (більша ніж 1 кіло/ більша за 1,600 метрів)

Мобільність обмежена

через: _____

Як може впоратися: Сходами Підйом Спуск Нерівна земля

Slopes Curbs

Поточна оцінка комфорту розетки: ____/10__

SIGAM Клас: _____

LCI: Базовий: _____ Розширений: _____ Всього: _____

K Activity: _____

Таймінг підйому: _____ 2-хвилинний тест на хронометраж ходьби: _____

L Test: _____

Плюс-М: _____

Оцінка довіри до збалансованості діяльності: _____

Проблеми: _____



ПЛАН: _____
