

# Інструменти оцінювання та тести

Інструменти та тести, які визначають об'єктивні показники результатів та показники результатів на основі відповідей пацієнта.

Методологія визначення та застосування показників результатів:

- Розглядається індивідуальний випадок конкретного пацієнта
- Здійснення оцінки результатів до протезування чи ортезування
- Здійснення протезування чи ортезування пацієнта
- Здійснення оцінки результатів після протезування чи ортезування
- Інтерпретація та обговорення результатів з пацієнтом
- Регулярний подальший моніторинг



Відео лекції з реабілітації  
при ампутації кінцівки та протезування



# Нужні кінцівки

- Тест на рівень функціональної досяжності  
<https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/functional-reach-test-modified-functional-reach-test>
- Стійка на одній нозі  
<https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/single-leg-stance-or-one-legged-stance-test>
- Тест «Встань і йди» з засіканням часу  
<https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/timed-and-go>
- L-Тест (застосовується, коли тест «Встань і йди» показав максимальний результат)  
[https://cpb-us-w2.wpmucdn.com/sites.udel.edu/dist/2/3447/files/2019/01/L-Test-of-Functional-Mobility\\_Handout\\_Updated-January-2019-1o80fxx.pdf](https://cpb-us-w2.wpmucdn.com/sites.udel.edu/dist/2/3447/files/2019/01/L-Test-of-Functional-Mobility_Handout_Updated-January-2019-1o80fxx.pdf)
- Тест ходьби на 10 метрів з засіканням часу  
<https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/10-meter-walk-test>
- Двоххвилинний тест ходьби  
<https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/2-minute-walk-test>
- Шестихвилинний тест ходьби  
<https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/6-minute-walk-test>
- Предиктор мобільності при ампутації АМР (без протеза і з протезом)  
<https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/amputee-mobility-predictor>
- Тест «Чотири квадрати» FSST  
<https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/four-square-step-test>
- Шкала Бєра  
<https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/berg-balance-scale>
- Єдинбурзька візуальна оцінка ходи  
[https://cdn.mycrowdwisdom.com/aaop/Videos/How-To\\_Outcomes/EVGS.pdf](https://cdn.mycrowdwisdom.com/aaop/Videos/How-To_Outcomes/EVGS.pdf)
- Оцінка ходьби в протезі POGS  
<https://olc.oandp.org/resource/docs/aaop/1513371154807/POGS.pdf>
- Комплексний предиктор мобільності з високою активністю СНАМР (для спортивного протезування)  
<https://www.rehab.research.va.gov/jour/2013/507/pdf/jrrd-2012-05-0099aprn.pdf>



Відео лекції з реабілітації  
при ампутації кінцівки та протезування

# Нужні кінцівки

- Анкета оцінки протезування PEG

<https://orthocareinnovations.com/wp-content/uploads/2021/11/PEG.pdf>

- Шкала впевненості у підтримуванні рівноваги під час певних активностей

<https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/activities-specific-balance-confidence-scale>

- Оцінка комфортності куксоприймальної гільзи (SCS) за шкалою від 0 до 10
- Опитувальник OPUS

<https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/orthotics-prosthetics-users-survey>

При ампутації верхніх кінцівок необхідно застосовувати наступні інструменти та тести (щонайменше 2 об'єктивних та 2 на основі відповідей пацієнта).



Незалежний путівник  
з остеointegraції



Відео лекції з реабілітації  
при ампутації кінцівки та протезування

# Верхні кінцівки

- Тест з використанням кубиків та ящика з засіканням часу  
<https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/box-and-block-test>
  - Оцінка здатності до міоелектричного контролю  
<https://www.rehab.research.va.gov/jour/2014/514/pdf/page635.pdf>
  - Тест функціональності протеза UNB  
[https://www.unb.ca/ibme/\\_assets/documents/test-of-prosthetic-function.pdf](https://www.unb.ca/ibme/_assets/documents/test-of-prosthetic-function.pdf)
  - Тест з використанням дошки з кілками Perdue  
<https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/purdue-pegboard-test>
- :
- Опитувальник щодо інвалідності, пов'язаної з плечем, рукою та кистю DASH (Quick DASH)  
<https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/disabilities-arm-shoulder-and-hand-questionnaire>
  - Шкала досвіду ампутації і протезування TAPES-R  
[https://www.physio-pedia.com/images/e/e7/TAPES\\_2011\\_Sept\\_2011.pdf](https://www.physio-pedia.com/images/e/e7/TAPES_2011_Sept_2011.pdf)
  - Опитувальник OPUS  
<https://www.sralab.org/rehabilitation-measures/orthotics-prosthetics-users-survey>



Відео лекції з реабілітації  
при ампутації кінцівки та протезування

# Тест на рівень функціональної досяжності

Загальна інформація

Тест на рівень функціональної досяжності можна проводити в положенні пацієнта стоячи.

Функціональна досяжність (інструкція стоячи)

Пацієнта просять стати біля стіни, не торкаючись її, і розташувати руку, яка ближче до стіни, під кутом 90 градусів у плечі зі стиснутим кулаком.

Оцінювач фіксує початкове положення на рівні головки 3-ї п'ясткової кістки на мірній лінійці.

Інструкція для пацієнта: "Простягніть руку вперед настільки, наскільки зможете, не роблячи кроку".

Фіксується розташування 3-ї п'ясткової кістки.

Бали визначаються шляхом оцінки різниці між початковим і кінцевим положенням - відстані дотягування.

Виконується три спроби і відзначається середнє значення останніх двох.

РЕЗУЛЬТАТ (заповніть таблицю)

Спроба 1	Спроба 2	Спроба 3	Середнє значення Спроб 2 і 3



# Стійка на одній нозі

## Інструкція

Попросіть пацієнта встати на одну ногу, схрестивши руки на грудях так, щоб кисті торкалися плечей. Для безпеки проводьте тест тільки з розплющеними очима. Заміряйте час від моменту, коли пацієнт відриває одну ногу від підлоги, до моменту, коли він (1) доторкнеться вільною кінцівкою до підлоги, (2) зведе ноги разом, (3) зробить надмірні руки тулубом або верхньою частиною тіла, або (4) прибере руки від грудей, щоб відновити рівновагу. Дозвольте 2 або 3 спроби.

Час виконання тесту зазвичай обмежується 30 або 45 секундами.

Повторіть на незадіяній стороні для порівняння.

Можна також попросити пацієнта покласти руки на стегна; щоразу використовуйте однакові інструкції.

Підрачунок балів: Зафіксуйте найкращий результат (максимальний час у секундах) з 2-3 спроб. Кращий результат - кращий рівень функціональності.

РЕЗУЛЬТАТ (заповніть таблицю)

(1)	(2)	(3)	(4)



# Тест «Встань і йди» з засіканням часу

Проінструктуйте пвцієнта

1. Сядьте, будь ласка, на стілець.
2. Встаньте і пройдіть вперед. Відлік часу розпочато!
3. Пройдіть вперед 300 сантиметрів.
4. Поверніться, коли досягнете позначки 300 сантиметрів.
5. Пройдіть 300 сантиметрів назад до стільця.
6. Сядьте на той самий стілець. Відлік часу завершено!

РЕЗУЛЬТАТ (заповніть таблицю)

До 20 секунд - низький ризик падіння	Понад 20 секунд - високий ризик падіння



# L-Тест

## Опис

Тест функціональної мобільності L (L-тест) - це показник, який можна використовувати для оцінки фізичної функції, в тому числі здатності до динамічної рівноваги у пацієнтів з ампутацією нижньої кінцівки, які користуються протезом.

## Обладнання

Стандартний стілець без підлокітників; лінії на підлозі, що позначають 3-метрову та 7-метрову позначки; секундомір; допоміжний пристрій рпп.

## Процедура

Попросіть пацієнта сісти на стілець спиною до стільця, поклавши руки на підлокітники стільця та, за потреби, тримаючи під рукою допоміжний пристрій.

## Інструкції для пацієнта

"За командою "руш" встаньте зі стільця, пройдіть до першої лінії, поверніться на 90 градусів і пройдіть до другої лінії, потім поверніться на 180 градусів і знову сядьте на стілець" [продемонструвати].

## Інструкції для оцінювача

Увімкніть секундомір на слові "руш" і зупиніть секундомір, коли сідниці пацієнта вперше торкнуться поверхні сидіння, коли він повернеться. Пацієнт може використовувати допоміжний пристрій, якщо це необхідно. Дозвольте пацієнту виконати 1 тренування, а потім засічіть і запишіть принаймні 1 спробу. Пацієнт ходить зі зручною для нього швидкістю.



# L-Тест

Приблизні значення для дорослої популяції (середній показник (секунди) ± стандартне відхилення)

Одностороння транстибіальна ампутація (n=69)\* 29,5±12,8

Одностороння трансфemorальна ампутація (n=24)\* 41,7±16,8

Одностороння травматична ампутація (n=56)\* 26,4±7,8

Одностороння диссудинна ампутація (n=37)\* 42,0±17,8

Одностороння ампутація вік <55 років (n=46)√ 25,4±6,8

Одностороння ампутація вік ≥55 років (n=47)√ 39,7±17,1

Одностороння транстибіальна, диссудинна (n=20)∞ 31,3±7,3

Одностороння транстибіальна, недиссудинна (n=20)∞ 23,4±3,5

Одностороння трансфemorальна/двостороння (n=20)∞ 36,1±19,8

Чоловіки-футболісти з односторонньою транстибіальною ампутацією, які тривалий час користувалися протезом (12±7 років); вік: 26±7 років 11,2±1,8

Чоловіки з односторонньою транстибіальною ампутацією гомілки, які ведуть малорукливу спосіб життя, які тривалий час користувалися протезами (13±7 років); вік: 33±6 років 16,3±9,7

\*вік: 55±11 років; 11±14 років з моменту ампутації √11±14 років з моменту ампутації

∞віковий діапазон: 25-80 років; 1-60 років з моменту ампутації



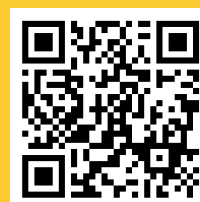
# L-Тест

РЕЗУЛЬТАТ (заповніть таблицю)

Коротший час виконання тесту свідчить про кращу функціональну мобільність. Середньостатистичні дані для різних популяцій пацієнтів. Клініцисти можуть порівнювати результати тестування пацієнтів з цими показниками і використовувати їх для обґрунтування призначення ортезів або протезів.

\_\_\_\_\_ секунд

Висновок:



# Тест ходьби на 10 метрів з засіканням часу

## Інструкції

Комфортна швидкість ходьби:

Попросіть пацієнта стартувати з 0-метрової позначки (стартова лінія)

«Йдіть у зручному для вас темпі і зупиніться, коли дійдете до дальньої позначки».

Швидка швидкість ходьби:

Попросіть пацієнта почати з 0-метрової позначки (стартової лінії)

«Йдіть з такою швидкістю, з якою Ви можете безпечно йти, і зупиніться, коли досягнете дальньої позначки».

Два тести проводяться на комфортній для пацієнта швидкості ходьби, а потім 2 випробування на швидкій швидкості ходьби, згідно з наведеними нижче інструкціями.

Результати 2 тестів для кожної швидкості усереднюються, і 2 швидкості ходи документуються в метрах/секунду.

Пацієнт може використовувати будь-який допоміжний пристрій або ортез, який він використовує в даний час. Тип пристрою та/або фіксатора повинен бути задокументований.

Під час проведення тесту не ходіть перед пацієнтом або безпосередньо біля нього, оскільки це може «підганяти» пацієнта і вплинути на швидкість та відстань, яку він проходить.

Якщо пацієнт потребує допомоги, слід надавати лише мінімальний обсяг допомоги, необхідний для того, щоб пацієнт міг виконати завдання. Однак рівень допомоги, задокументований у висновку, повинен відображати найбільший обсяг допомоги, наданої під час тесту. Наприклад, якщо пацієнт потребував мінімальної допомоги протягом більшої частини тесту, але один раз потребував помірної допомоги для стабільності, пацієнт повинен бути оцінений як такий, що потребує помірної допомоги. Допомога повинна бути надана для запобігання падінню (наприклад, згинання колін, вигин тулуба тощо). Не слід надавати допомогу при махах кінцівками або в будь-який інший спосіб, коли допомога сприяє пересуванню пацієнта.



# Тест ходьби на 10 метрів з засіканням часу

Час вимірюється для середини 6 м з урахуванням прискорення та уповільнення пацієнта.

Час починається, коли будь-яка частина провідної ноги перетинає площину позначки 2 м.

Час зупиняється, коли будь-яка частина провідної ноги перетинає площину позначки 8 м.

Задokumentуйте час, необхідний для проходження середини 6 м, рівень допомоги та тип допоміжного пристрою та/або фіксатора, що використовується.

Якщо пацієнт потребує повної сторонньої допомоги або взагалі не може пересуватися, слід задokumentувати результат 0 м/с.

Рівень фізичної допомоги, задokumentований за 7-бальною шкалою (обведіть)

- 0 = не може пересуватись
- 1 = повна допомога [пацієнт виконує 0%-24% завдання]\*.
- 2 = максимальна допомога [пацієнт виконує 25%-49% завдання]
- 3 = помірна допомога [пацієнт виконує 50%-74% завдання]
- 4 = мінімальна допомога [пацієнт виконує 75%-99% завдання].
- 5 = нагляд [пацієнт потребує допомоги в режимі очікування або налаштування; фізичний контакт не передбачений].
- 6 = модифікована самостійність [пацієнт потребує використання допоміжних пристроїв або фіксації, потребує додаткового часу, легкі проблеми з безпекою].
- 7 = незалежний

РЕЗУЛЬТАТ: \_\_\_\_\_ м/с



# Анкета прогнозу мобільності людей з ампутованими нижніми кінцівками

Початкова інструкція: пацієнт сідає на тверде крісло з підлокотниками. Наступні маневри тестуються з використанням протезу або без протезу. Повідомте людині про кожне завдання або групу завдань перед виконанням. Уникайте непотрібних балачок протягом усього тесту. Безпека перш за все, не слід виконувати жодне завдання, якщо ви не впевнені в безпечному виконанні.

ТИП АМПУТАЦІЇ \_\_\_\_\_ З ПРОТЕЗОМ ЧИ БЕЗ \_\_\_\_\_

ДАТА: \_\_\_\_\_ ІНІЦІАЛИ ПАЦІЄНТА \_\_\_\_\_

Рівновага сидячи: сядьте прямо на стільці з підлокотниками складені на грудях на 60 с	Не може самостійно сидіти прямо протягом 60 с Може самостійно сидіти прямо протягом 60 с	= 0 = 1
Досягання сидячи: простягніться вперед і візьміться за лінійку. (Оцінювач тримає лінійку 12 дюймів від витягнутих рук до середини грудей)	Не намагається Не може схопити або потребує підтримки рукою Тягнеться вперед і успішно бере предмет	= 0 = 1 = 2
Переміщення із крісла на крісло: 2 крісла. Пацієнт може вибрати напрямок і використовувати свої верхні кінцівки.	Не може зробити або потребує фізичної допомоги Працює незалежно, але виглядає нестабільним Працює самостійно, здається стійким і все безпечно	= 0 = 1 = 2



# Анкета прогнозу мобільності людей з ампутованими нижніми кінцівками

<p>Встає з крісла: попросить пацієнта скласти руки на грудях і підвестися. Якщо не взмозі, то можна з підтримкою рук чи допоміжного пристрою</p>	<p>Не може без допомоги (фізична допомога) Здатний, використовує допоміжний пристрій Може без допомоги</p>	<p>= 0 = 1 = 2</p>
<p>Спроба встати зі стільця (засікати секундоміром) Якщо у попередній вправі пацієнт вставав за допомогою рук, то просто дозвольте ще одну спробу без секундоміра</p>	<p>Не може без допомоги (фізична допомога) Може з &gt;1 спроби Здатний піднятися з 1 спроби</p>	<p>= 0 = 1 = 2</p>
<p>Негайний баланс стоячи (перші 5 секунд): засікайте одразу</p>	<p>Нестійкий (похитується, рухає ногою, хитається) Стієке використання засобів для ходьби або іншої підтримки Стоїть без ходунків чи іншої опори</p>	<p>= 0 = 1 = 2</p>
<p>Рівновага стоячи (30 с) (секундомір готовий): Перша спроба має бути без допомоги. Якщо потрібна підтримка, дозвольте з другої спроби</p>	<p>Нестійкий Стабільний, але використовує допоміжний засіб для ходьби чи іншу підтримку Стоїть без опори</p>	<p>= 0 = 1 = 2</p>



# Анкета прогнозу мобільності людей з ампутованими нижніми кінцівками

<p>Рівновага, стоячи на одній кінцівці (готовий секундомір): тривалість стояння на одній кінцівці (на здоровій і на протезі окремо) до 30с. Оцініть якість, а не час.</p> <p><i>*Пропустити цей пункт при тестуванні без протеза</i></p>	<p>Нестійкий Стабільний, але використовує допоміжний засіб для ходьби або іншу підтримку протягом 30 с С Стояння на одній кінцівці без опори</p>	<p>= 0    = 0 = 1    = 1  = 2    = 2</p>
<p>Досягання стоячи: простягніться вперед і візьміться за лінійку. (Оцінювач тримає лінійку 12 дюймів (30 см) від витягнутих рук до середини грудини)</p>	<p>Не намагається Не може схопити або потребує підтримки рукою чи допоміжного пристрою Тягнеться вперед і успішно хапає предмет</p>	<p>= 0 = 1  = 2</p>
<p>Тест підштовхування: ступні якомога ближче одна до одної, екзаменатор сильно натискає на грудину суб'єкта долонею руки 3 рази (пальці ніг повинні піднятися).</p>	<p>Починає падати Хитається, хапається за щось або використовує допоміжний пристрій Стойкий</p>	<p>= 0 = 1  = 2</p>
<p>Закриті очі стоячи: якщо необхідна підтримка, оцініть як нестійкий</p>	<p>Нестійкий або використовує допоміжний пристрій Стойкий без використання допоміжних пристроїв</p>	<p>= 0  = 1</p>



# Анкета прогнозу мобільності людей з ампутованими нижніми кінцівками

Піднімання предметів з підлоги: підняти олівець з підлоги розташований посередині на відстані 12 дюймів (30 см).	Не може підняти предмет і повернутися в положення Виконує з допомогою (стіл, стілець, допоміжний засіб для ходьби тощо) Виконує самостійно (без допомоги предмета або людини)	= 0 = 1 = 2
Процес сидання: попросіть пацієнта скласти руки на грудях і сідати. Якщо не може, притримуйте рукою або використайте допоміжний пристрій	Небезпечно (неправильно оцінена відстань, падає в крісло) Використовує руки, допоміжні пристрої або неплавний рух Безпечний, плавний рух	= 0 = 1 = 2
Початок ходи (відразу після сказаного «йти»).	Будь-яке вагання або багаторазові спроби почати Ніяких вагань	= 0 = 1
Довжина і висота кроку: пройдіть виміряну відстань 12 футів (3.6 м) двічі (вперед і назад).	Не просувається мінімум на 12 дюймів Просувається мінімум на 12 дюймів	= 0 = 1
Довжина і висота кроку: пройдіть виміряну відстань 12 футів (3.6 м) двічі (вперед і назад).	Стопа не повністю відривається від підлоги Стопа повністю відривається від підлоги	= 0 = 1



# Анкета прогнозу мобільності людей з ампутованими нижніми кінцівками

<p>Обертання: поворот на 180 градусів і повернення у крісло</p>	<p>Не може розвернутись, вимагає втручання, щоб запобігти падінню Більше ніж 3 кроки щоб розвернутись, але виконує завдання без втручання Не більше 3 безперервних кроків для розвертання і повернення без допомоги</p>	<p>= 0 = 1 = 2</p>
<p>Змінний темп: пройдіть відстань 12 футів (3.6 м) швидко, як максимально безпечно 4 рази. (Швидкості можуть відрізнятись від повільного до швидкого і швидкого до повільного, змінюючи частоту кроків.)</p>	<p>Не може керовано змінювати частоту Асиметричне збільшення частоти контрольованим способом Симетричне збільшення швидкості в контрольованому порядку</p>	<p>= 0 = 1 = 2</p>
<p>Переступаючи через перешкоду: поставте коробочку 4 дюйми (10 см) у висоту на рівній поверхні</p>	<p>Не можна переступити через коробочку Ловить ногу, перериває крок Переступає, не перериваючи кроку</p>	<p>= 0 = 1 = 2</p>
<p>Сходи (має бути не менше 2 сходинки): спробуйте піднятися і зійти вниз по цих сходах, не тримаючись за перила. Не вагайтеся дозволити пацієнту триматися за перила. Безпека перш за все, якщо екзаменатор вважає, що існує будь-який ризик - пропустіть і оцініть "0".</p>	<p>Нестійкий, не може виконати Крок за кроком або потрібно триматися за поручні або допоміжний пристрій Переступає через сходинку, не тримається за поручні або пристрій. Спускається впевнено.</p>	<p>= 0 = 1 = 2</p>



# Анкета прогнозу мобільності людей з ампутованими нижніми кінцівками

<p>Вибір допоміжних пристроїв: додайте бали за використання допоміжного пристрою, якщо він використовується для 2 або більше предметів. У разі тестування без протеза використання відповідного допоміжного пристрою є обов'язковим.</p>	<p>Прикутий до ліжка Крісло колісне/паралельні бруси Ходунки Милиці (високі або низькі)  Тростина (пряма або загнута) Нічого</p>	<p>= 0 = 1 = 2 = 3  = 4 = 5</p>
<p>Загальна кількість балів ___ без протеза/___ з протезом</p>		<p>___43/___47</p>

## РЕЗУЛЬТАТ (обвести)

### без протеза

- K0 (0-8)
- K1 (9-20)
- K2 (21-28)
- K3 (29-36)
- K4 (37-43)

### з протезом

- K1 (15-26)
- K2 (27-36)
- K3 (37-42)
- K4 (43-47)



# SIGAM

A Протез використовується лише як косметичний.

B Користувач носить протез лише для трансферу, для допомоги в догляді, для ходьби з фізичною допомогою іншої особи або під час терапії.

C Ходить лише по рівній місцевості, до 50 метрів, з використанням або без використання допоміжних засобів для ходьби:

a = ходунки,

b = милиці/палиці,

c = одна милиця/палиця,

d = без палиці.

D Ходить на вулиці лише по рівній місцевості та за гарної погоди, більше 50 метрів, з використанням або без використання допоміжних засобів для ходьби:

a = ходунки,

b = милиці/палиці,

c = одна милиця/палиця.

E Ходить більше 50 метрів. Незалежно від допоміжних засобів для ходьби, за винятком випадків, коли це необхідно для впевненості або для покращення впевненості в несприятливій місцевості або за несприятливої погоди.

F Нормальна або майже нормальна хода.



# Опитувальник пацієнта SIGAM

(пацієнт відмічає сам)

1. Ви носите протез кінцівки?

- Так
- Ні

2. Чи носите Ви ваш протез лише з косметичною метою (тобто, не використовуєте його для ходьби)?

- Так
- Ні

3. Чи носите Ви ваш протез щоб пересуватись дуже короткими відстаннями (тобто, з ліжка у крісло, тощо)?

- Так
- Ні

4а. Чи забезпечується вам зараз догляд медсестри?

- Так
- Ні

Якщо так, перейдіть до 4b, якщо ні, перейдіть до 5а



# Опитувальник пацієнта SIGAM

4b. Чи використовуєте ви протез під час медсестринського догляду?

- Так
- Ні

5a. Чи працюєте ви зараз з фізичним терапевтом або ерготерапевтом?

- Так
- Ні

Якщо так, перейдіть до 5b, якщо ні, перейдіть до 6

5b. Чи працюєте ви зараз з фізичним терапевтом або ерготерапевтом?

- Так
- Ні

6. Чи ви хоч трохи пересуваєтесь в приміщенні на протезі?

- Так
- Ні

7. Чи ви потребуєте фізичної сторонньої допомоги щоб пересуватись в приміщенні на протезі?

- Так
- Ні

8. В приміщенні, чи вам зазвичай потрібні ходунки щоб спиратись і ходити?

- Так
- Ні



# Опитувальник пацієнта SIGAM

9. В приміщенні, чи вам зазвичай потрібні двоє милиць щоб спиратись і ходити?

- Так
- Ні

10. В приміщенні, чи вам зазвичай потрібні двоє палиць щоб спиратись і ходити?

- Так
- Ні

11. В приміщенні, чи вам зазвичай потрібні одна палиця і одна милиця щоб спиратись і ходити?

- Так
- Ні

12. приміщенні, чи вам зазвичай потрібна додатковий допоміжних пристрій крім протезу, для ходьби?

- Так
- Ні

13. Чи можете ви за раз пройти понад 50 метрів?

- Так
- Ні

14. Чи можете ви загалом ходити на протезі на вулиці?

- Так
- Ні



# Опитувальник пацієнта SIGAM

15. Чи ходите ви зазвичай по рівній поверхні на вулиці?

- Так
- Ні

16. На вулиці, чи ви зазвичай потребуєте опори на ходунки, щоб іти з протезом?

- Так
- Ні

17. На вулиці, чи ви зазвичай потребуєте опори на дві милиці, щоб іти з протезом?

- Так
- Ні

18. На вулиці, чи ви зазвичай потребуєте опори на дві палиці, щоб іти з протезом?

- Так
- Ні

19. На вулиці, чи ви зазвичай потребуєте опори на одну палицю і одну милицю, щоб іти з протезом?

- Так
- Ні

20. На вулиці, чи ви лише іноді використовуєте додатковий допоміжний пристрій щоб іти з протезом, для опори у випадку поганої погоди чи нерівної поверхні?

- Так
- Ні

21. На вулиці, чи можете ви іти на протезі будь-куди, будь-якою поверхнею у різних погодніх умовах без додаткової підтримки?

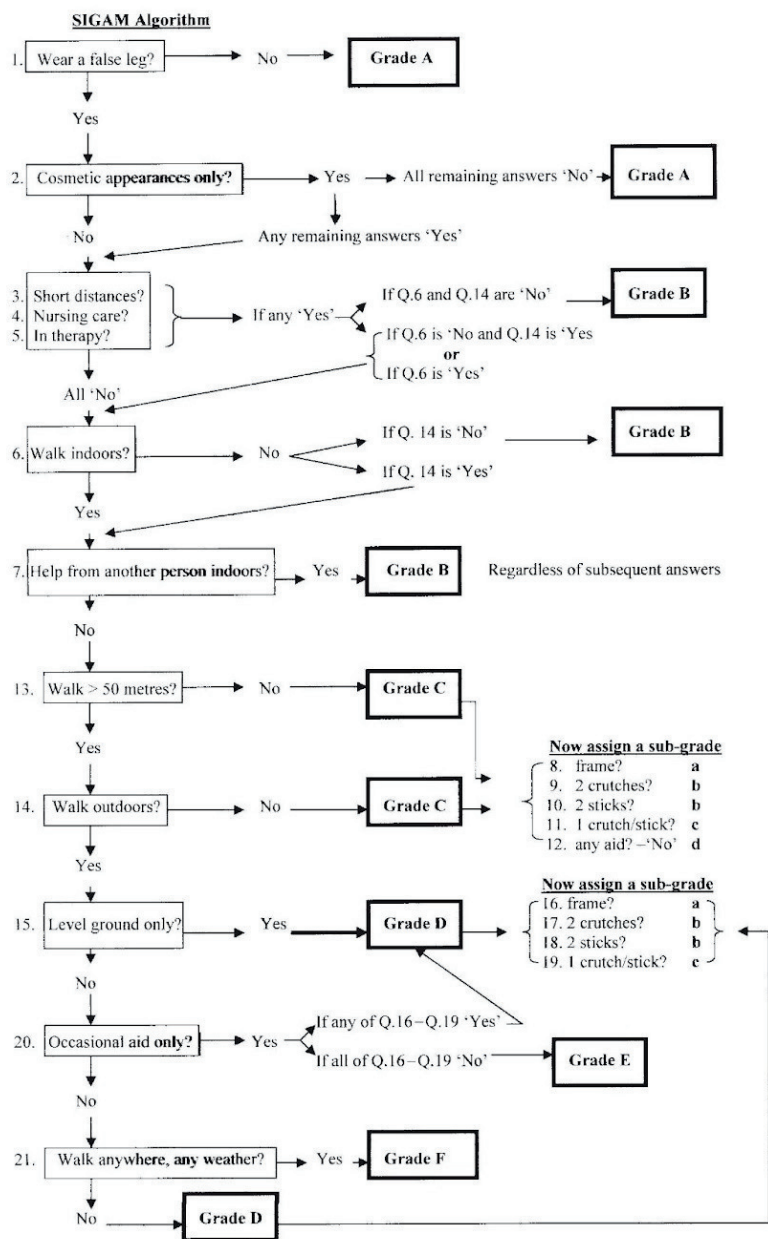
- Так
- Ні

Дякуємо за ваші відповіді. Опитування завершено.



# Інтерпретація результатів SIGAM

N. H. Ryall et al.



842

