7-3 Dysmelia okozta végtaghiány ill. rendellenesség következtében kialakult funkciózavar / fogyatékosság miatt szükséges rehabilitáció ellátási programja (alsó végtagi)

II szint 2200 szakmakód (felnőtt) vagy I szint 2205 szakmakód (gyermek)
III. SZINT: MEGHATÁROZOTT FELTÉTELEK ESETÉN

A dysmelia veleszületett, részleges vagy teljes végtaghiány, amely gyakran egyéb végtag deformitásokkal kombinálódik. Az alsó végtag hiánya a járás, a testhelyzet változtatás és részben az önellátás végrehajtását akadályozza. Többszörös végtaghiányok esetében a zavarok nem egyszerűen összeadódnak, sokszorozódhatnak is. Érintettek lehetnek a felső végtagok is.

1. A páciensek állapotának jellemzése.

1.1. Rendellenesség és a kialakult károsodás / funkciózavar / fogyatékosság leírása

Lásd a NEAK honlapján közzétett kitöltési útmutatót, illetve törzseket, továbbá a 6. pont tartalmazza a szakmai ajánlást.

1.2. Állapot-súlyosság: A rehabilitációra kerülő személyek állapot-súlyossága a **program kezdetén közepesen súlyos**

1.3. Humánerőforrás szükséglet

1.3.1. Ápolói szükséglet: **közepes**. Az ápolási szükségletet elsősorban az életkor, kevésbé a fogyatékosság befolyásolja, kivéve a ritkább, többszörös végtaghiányos eseteket, társuló más szervi fejlődési rendellenességet.

1.3.2. Speciális szakdolgozó szükséglet

Alapcsomag: gyógytornász, ortopéd műszerész, heti 1-2 napon pszichológus, dietetikus és szociális munkatárs, ortopédiai, radiológiai, gyermek kardiológiai konzílium sz. e., felső végtag érintettség esetén ergoterapeuta is
Bővített: pszichológus / klinikai szakpszichológus napi szinten, sportterápiát és víz alatti tornát végző szakember (gyógytestnevelő), hosszabb bent tartózkodás esetén pedagógus

1.4. Fogyóanyag szükséglet

1.4.1. Napi átlagos gyógyszer-szükséglet: kicsi

Sem az alapbetegség, sem a társuló fejlődési rendellenességek jellemzően nem gyógyszerigényesek – kivétel, ha olyan társuló rendellenesség van, ami miatt gyógyszer szükséges pl. epilepszia

1.4.2. kötszer- egyéb orvosi anyag szükséglet: kicsi

Alapbetegség(ek) miatt nem szükséges: kivéve korrekciós műtét és ideiglenes művégtag ritka esetét , ilyenkor közepes lehet.

Rehabilitáció során szükséges anyagok: kötszer, csonkharisnya, életkor függően pelenka.

1.4.3. diagnosztikai anyag szükséglet: kicsi

2. Betegutak leírása

2.1. Hogyan kerül a páciens rehabilitációra?

gyermek háziorvos, mozgásszervi alapszakma (leggyakrabban ortopédia) szakorvosa, háziorvos, beutalóval

2.2. Mi a jellemzője az adott betegcsoportnak a rehabilitációs ellátás időzítésére vonatkozóan?

Programozható, amely figyelembe veszi az egyéni mozgásfejlődést, az első ellátás (általában kisdedkorban) szülővel együtt, esetleges korrekciós műtét miatt is osztályos, azután ambuláns – az időzítésben további szempont, hogy az esetleg szükséges korrekciós műtéteket, amennyiben orvosi ellenjavallata nincs, úgy kell ütemezni, hogy a rehabilitáció az iskolás kor kezdetére befejeződjön.

3. A rehabilitációs ellátó helyre vonatkozó kívánalmak leírása

3.1. Fekvőbeteg ellátás (esetleg nappali ellátás), programozható.

Első protetikai-ortetikai ellátáskor a fekvő vagy esetleg ahol erre lehetőség van és a család a napi bejárást (akár szállító szolgálat segítségével) meg tudja oldani, akkor nappali ellátás szükséges a folyamat időigényessége és számos próba szükségessége miatt

Bővített csomag, II. szinten ha rendszerbetegség, súlyos, többszörös végtagi rendellenesség áll fenn; **Tartama: 15-30 nap**

Speciális ellátási szükségletkor III. szint:
A(2) Speciális protetikai szükséglettel járó rehabilitációs ellátás esetén Tartama: 30-45 nap

3.2. Járóbeteg, nappali ellátás, programozható.

Első ellátás nappali ellátásban vagy szakambulancián is megoldható, ha erre van lehetőség (közlekedés, férőhely). Ismételt ellátás nem speciális protetikai igénnyel szakambulancián célszerű. **Tartama: 5-10 alkalom.**

Folytatólagos ambuláns ellátásban (kontrollok, döntés a további rehabilitációs szükségletről) milyen programokra lehet szükség a szokványos ellenőrzésen túl?

További REP-ek:az alsó végtagon korrekciós céllal végzett amputáció és rehabilitáció (7). **Ellátási szint: I**. a növekedéstől és a mozgásfejlődéstől függően kb. 6 havonta

Hány hónapon belül várható /javasolt /szükségesnek tartott kapcsolódó ellátás: felülvizsgálat, sz. e. protéziscsere, gyógytorna

4. A rehabilitációs terápiás program kötelezően elvégzendő és dokumentálandó elemei az adott betegcsoportban a NEAK honlapján közzétett szabályozás szerint

5. A rehabilitáció eredményességének értékelése

5.1. Változást jellemző teszteredmények:

- **FNO,**
- **FIM motoros funkciók és FIM összes (kötelező), valamint**
- **további tesztek a funkciózavar függvényében a NEAK honlapján közzétett szabályozás szerint:** Barthel-index, Aktivitási szint, 3 perces járásteszt, 10-méteres járásteszt. Gyermekek esetében célskála alkalmazása javasolt.

5.2. Kimeneti jellemzők a felmért funkciók mellett a művégtag rendszeres használatának aránya az ellátottak körében, időtartama, célterületei (pl. önellátásban), önellátás szintje, bekapcsolódás óvodába, iskolába, az integrált oktatásban résztvevők aránya (nemcsak a rehabilitáció eredményességétől, hanem helyi adottságoktól is függ), későbbi életkorban dolgozók/leszázalékoltak aránya.

6. Szakmai ajánlás

6.1. BNO1

Q6920	Járulékos lábujj(-ak)
Q7020	Összenőtt lábujjak
Q7030	Úszóhártyás lábujjak
Q7200	Az alsó végtag(-ok) veleszületett teljes hiánya
Q7210	A comb és lábszár veleszületett hiánya, a lábfej meglétével
Q7220	Mindkét lábszár és láb veleszületett hiánya
Q7230	A láb és lábujj(-ak) veleszületett hiánya
Q7240	A combcsont megrövidülése
Q7250	A sípcsont megrövidülése
Q7260	A szárkapocs megrövidülése
Q7270	Hasadt láb
Q7280	Az alsó végtag(-ok) egyéb redukciós defektusai
Q7290	Az alsó végtag redukciós defektusa, k.m.n.
Q7410	A térd veleszületett rendellenessége
Q7420	Az alsó végtag(-ok) és medenceöv egyéb veleszületett rendellenességei

6.2. BNO3

M2450	Ízületi contractura
M2560	Ízületi merevség, m.n.o.
M6240	Izomcontractura
M6250	Izomtömeg vesztés és atrophia, m.n.o.
M8490	A csontfolytonosság rendellenessége, k.m.n.
M9600	Álizület fúzió vagy arthrodesis után
M9660	Csonttörés ortopéd implant., izületi prot. vagy csontbeültetés után
M9680	Egyéb beavatkozás utáni csont izomrendszer rendellenességek
M9690	Beavatkozás utáni csont izomrendszeri rendellenesség, k.m.n.
M9900	Segmentalis és somaticus dysfunctio

R2620	Járási nehézség m.n.o.
R2680	Járási és mobilitás egyéb és k.m.n. rendellenessége
T8490	A belső ortopéd protet.eszközök-implantatumok-graftok k.m.n. szövődm.

6.3. FNO-k

b710	Az izületek mobilitási funkciói
b715	Az ízületek stabilitási funkciói
b770	Járásminta-funkciók
d450	Járás
d465	Helyváltoztatás segédeszköz használatával

b260	Proprioceptív funkció
b730	Izomerő-funkciók
b740	Az izom-állóképesség funkciói
d410	Az alaptesthelyzet változtatása
d510	Mosakodás
d530	Toilette-használat
d540	Öltözködés