

Приложение № 1
к методическим рекомендациям
по критериям и методам оценки
эффективности достижения
реабилитационного потенциала инвалида и
подбора характеристик протезных модулей

Рекомендуемый образец

Заключение клинической оценки качества протезирования

Дата исследования: _____

Учреждение _____

Фамилия, имя, отчество (при наличии) инвалида _____

Пол _____ Возраст _____ Вес _____ Рост _____

Диагноз (основной) _____

диагноз сопутствующий _____

Уровень ампутации _____ Длина культи _____

Длина сегментов контрлатеральной конечности _____

Расстояние тубер-пол _____

Форма культи: умеренно коническая, коническая, цилиндрическая, булабовидная,
иное _____

Функциональное состояние культи _____

Причина ампутации: травма, сосудистая патология, диабет, онкология, иное _____

Наличие контрактур, их вид _____

Сведения о комплектующих модулей протеза, на котором оценивается качество
передвижения пациента:

вид культеприемной гильзы _____

модуль коленного/тазобедренного шарнира _____

модуль стопы _____

сроки получения протеза (период пользования) _____

Клинический метод оценки параметров ходьбы

Наименование статико-динамического показателя	Степень выраженности нарушения передвижения на протезе при оценке клиническим методом, балл									
	отсутствует		незначительно выражена		умеренно выражена		выраженная		значительно выражена	
	1		2		3		4		5	
	с опорой	без опоры	с опорой	без опоры	с опорой	без опоры	с опорой	без опоры	с опорой	без опоры
1. Возможность находиться в положении стоя										
1.1 Удобство										
1.2 Реабилитационный эффект										
2. Возможность находиться в положении сидя										
2.1 Удобство										
2.2 Реабилитационный эффект										
3. Возможность находиться в положении приседа										
3.1 Удобство										
3.2 Реабилитационный эффект ¹										
4. Возможность ходьбы по горизонтальной ровной поверхности в произвольном темпе										
4.1 Удобство										
4.2 Реабилитационный эффект										
4.3 Равномерное распределение нагрузки по подошвенной поверхности стопы										
4.4 Возможность проноса стопы без касания опоры в фазе переноса протеза										
4.5 Симметричность фаз переноса шага сохранившейся и протезированной конечностями										
4.6 Возможность реализации правильных паттернов ходьбы за счет движений в шарнирах протеза										
5. Возможность ходьбы по горизонтальной ровной поверхности в ускоренном темпе										
5.1 Удобство										
5.2 Реабилитационный эффект										
5.3 Равномерное распределение										

¹ Реабилитационный эффект характеризует степень восполнения утраченных опорно-двигательных функций инвалида, обеспечивающую интеграцию его в общество (возвращение к бытовой, трудовой и общественной жизни).

[illegible]

[illegible]

11. Устойчивость системы «человек-протез»										
11.1 Устойчивость в сагиттальной плоскости ²										
11.2 Устойчивость во фронтальной плоскости ³										
12. Влияние ходьбы в течение 20-30 минут на протезе на нагружаемую культю конечности и общее соматическое состояние пациента ⁴										
12.1 Мягкие ткани культи										
до нагрузки										
после нагрузки										
1.2. Пульс										
до нагрузки										
после нагрузки										
12.3 Артериальное давление										
до нагрузки										
после нагрузки										
12.4 Изменение электрокардиографии										
до нагрузки										
после нагрузки										

² Устойчивость в сагиттальной плоскости следует считать удовлетворительной, если при ходьбе или стоянии инвалида на протезе не происходит непроизвольное подгибание в коленном шарнире в фазе опоры.

³ Устойчивость во фронтальной плоскости следует считать удовлетворительной, если при ходьбе инвалида на протезе боковые колебания туловища не приводят к потере его стабильно-равновесного состояния.

⁴ Описать изменения культи, пульса, АД, ЭКГ исходя из пятибалльной системы.