



Союз Реабилитологов России

**Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский
университет им. акад. И.П. Павлова**



Оценочные шкалы в онкореконструкции

**к.м.н., врач невролог по физической и реабилитационной медицине,
Доцент кафедры физических методов лечения и спортивной медицины,
Ревизор Санкт-Петербургского отделения Союза Реабилитологов России**

Шмонин Алексей Андреевич

**26 сентября 2017 года
Санкт-Петербург**

Реабилитация - координированное применение медицинских, социальных, педагогических и профессиональных мероприятий в целях подготовки (или переподготовки) индивидуума на оптимум работоспособности

В основе реабилитационной работы лежит помощь пациентам с ограничением жизнедеятельности и пациентам с инвалидностью.

Жизнедеятельность человека — внутренняя и внешняя активность человека в конкретных социально-психологических, социальных, экономических и др. условиях, а не только совокупность процессов, протекающих в живом организме, служащих поддержанию в нём жизни и являющихся проявлениями жизни с биологической точки зрения.

Зачем нужны шкалы в реабилитации?

- Количественная оценка нарушений и ограничений,
- Объективизация нарушений и ограничений,
- Оценка эффективности,
- Диагностическая,
- Улучшение коммуникации в мультидисциплинарной бригаде,
- Инструмент обеспечения преемственности.



€ 30,00

ISBN 88-7963-180-2

S. MAUGERI FOUNDATION
IRCCS

Assessment in Physical Medicine and Rehabilitation
VIEWS AND PERSPECTIVES

Vol. 16
2004

PI-ME
Press

ADVANCES
IN

Maugeri Foundation Books 1 LIBRI DELLA FONDAZIONE MAUGERI



Assessment in Physical Medicine and Rehabilitation

VIEWS AND PERSPECTIVES

Michel Barat
Franco Franchignoni
Editors

PI-ME PRESS

Rehabilitation

AGGIORNAMENTI IN MEDICINA RIABILITATIVA

Шкалы в онкореконструкции

Шкалы качества жизни:

- EORTC QLQ-C30,
- Short Form Study 36 (SF-36 или RAND-36)

Шкала эрготерапевта для оценки окружения

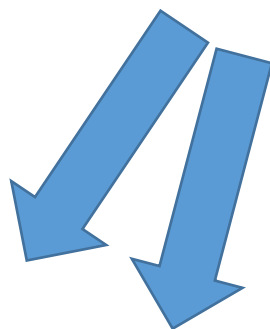
Универсальная шкала оценки инвалидизации и ограничения жизнедеятельности



Шкала реабилитационной маршрутизации

FIM

Шкала оценки ограничения деятельности (активности и участия)



Шкала активности Ривермид

Канадская шкала выполнения деятельности

Шкала оценки нарушений функций

- HADS
- Шкала Спилбергера
- Шкала оценки дисфагии (MASA)
- Шкала Бека
- Шкала Ашворта
- MRC-scale
- ARAT
- Тест 6-минутный ходьба и др.

Шкалы специфические для онкологического профиля:

- Шкала самооценки дистресса,
- MSTs,
- шкала Карновского (0-100%)
- шкала ECOG и др.

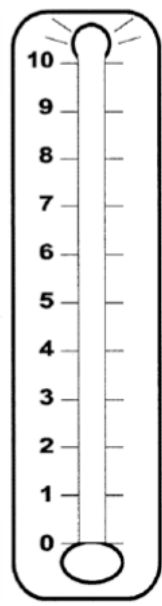
Шкала самооценки дистресса

Шкала дистресса

Дата: - - (день месяц год)

Во-первых, обведите цифру на шкале, которая наилучшим образом описывает уровень дистресса, который Вы испытывали на прошлой неделе (в том числе и сегодня) физически, эмоционально, социально, практически и религиозно.

10 = экстремальный дистресс



0 = дистресс отсутствует

Опросный лист

Во-вторых, укажите, испытывали ли Вы следующие проблемы на прошлой неделе (включая сегодня). Обязательно отметьте ДА или НЕТ для каждого пункта.

Да Нет Повседневные проблемы

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|--------------------|
| ☐ | ☐ | Забота о детях |
| ☐ | ☐ | Жилье |
| ☐ | ☐ | Домашнее хозяйство |
| ☐ | ☐ | Транспорт |
| ☐ | ☐ | Работа/учеба |
| ☐ | ☐ | Финансы |
| ☐ | ☐ | Страхование |

Да Нет Эмоциональные проблемы

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|---------------------------|
| ☐ | ☐ | Эмоциональный контроль |
| ☐ | ☐ | Память |
| ☐ | ☐ | Уверенность в себе |
| ☐ | ☐ | Страх |
| ☐ | ☐ | Депрессия |
| ☐ | ☐ | Напряженность/нервозность |
| ☐ | ☐ | Одиночество |
| ☐ | ☐ | Концентрация внимания |
| ☐ | ☐ | Чувство вины |
| ☐ | ☐ | Потеря контроля |
| ☐ | ☐ | Зависимость от других |

Да Нет Духовные проблемы

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|------------------------|
| ☐ | ☐ | Смысл жизни |
| ☐ | ☐ | Доверие к Богу/религии |

Да Нет Физические проблемы

- | | | |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------------|
| ☐ | ☐ | Внешний вид |
| ☐ | ☐ | Мочеиспускание |
| ☐ | ☐ | Запор |
| ☐ | ☐ | Диарея |
| ☐ | ☐ | Прием пищи |
| ☐ | ☐ | Ощущение вздутия |
| ☐ | ☐ | Жар |
| ☐ | ☐ | Язвы в ротовой полости |
| ☐ | ☐ | Тошнота |
| ☐ | ☐ | Носовое кровотечение |
| ☐ | ☐ | Боль |
| ☐ | ☐ | Сексуальность |
| ☐ | ☐ | Кожный зуд |
| ☐ | ☐ | Сон |
| ☐ | ☐ | Нехватка воздуха/одышка |
| ☐ | ☐ | Тошнота |
| ☐ | ☐ | Речь |
| ☐ | ☐ | Вкусовые ощущения |
| ☐ | ☐ | Изменение веса |
| ☐ | ☐ | Покалывание в руках / ногах |
| ☐ | ☐ | Гигиенические процедуры |
| ☐ | ☐ | Ежедневные занятия |
| ☐ | ☐ | Усталость/утомляемость |
| ☐ | ☐ | Физическая форма |
| ☐ | ☐ | Мышечный тонус |

Вы хотите поговорить со специалистом о своих проблемах?

- ☐ Да ☐ Может быть ☐ Нет

Если да, с кем?

- | | | | |
|-----------------------|---------------------|-----------------------|---------------|
| ☐ | Медсестра | ☐ | Диетолог |
| ☐ | Психолог | ☐ | Физиотерапевт |
| ☐ | Социальный работник | | |
| ☐ | Другой | | |

Общее состояние онкологического больного

шкала Карновского (0-100%)

	Активность	%
Сохранена нормальная ежедневная активность; медицинская помощь не требуется	Практически здоров: жалоб нет; признаков заболевания нет	100
	Сохранена нормальная ежедневная активность; незначительная степень выраженности проявлений заболевания	90
	Нормальная ежедневная активность поддерживается с усилием; умеренная степень выраженности проявлений заболевания	80
Утрата трудоспособности, возможно проживание в домашних условиях; большей частью способен себя обслужить; требуется уход в различном объеме	Способен себя обслужить; не способен поддерживать нормальную ежедневную активность или выполнять активную работу	70
	Большей частью способен себя обслужить, однако в отдельных случаях нуждается в уходе	60
	Частично способен себя обслужить, частично нуждается в уходе, часто требуется медицинская помощь	50
Не способен себя обслужить, требуется госпитальная помощь; возможна быстрая прогрессия заболевания	Не способен себя обслуживать, требуются специальный уход и медицинская помощь	40
	Не способен себя обслуживать, показана госпитализация, хотя непосредственная угроза для жизни отсутствует	30
	Тяжелое заболевание: необходима госпитализация, необходима активная поддерживающая терапия	20
	Терминальный период: быстро прогрессирующий фатальный процесс	10
	Смерть	0

шкала ECOG (0-4 балла)

0	Больной полностью активен, способен выполнять все, как и до заболевания (90-100% по шкале Карновского)
1	Больной неспособен выполнять тяжелую, но может выполнять легкую или сидячую работу (например, легкую домашнюю или канцелярскую работу, 70-80% по шкале Карновского)
2	Больной лечится амбулаторно, способен к самообслуживанию, но не может выполнять работу. Более 50% времени бодрствования проводит активно – в вертикальном положении (50-60% по шкале Карновского)
3	Больной способен лишь к ограниченному самообслуживанию, проводит в кресле или постели более 50% времени бодрствования (30-40% по шкале Карновского)
4	Инвалид, совершенно не способен к самообслуживанию, прикован к креслу или постели (10-20% по шкале Карновского)

Musculoskeletal Tumor Rating Scale (MSTS):

APPENDIX XF

Musculoskeletal Tumor Rating Scale (MSTS): Proximal arm/shoulder/scapula

ID number _____; DOB _____; Score _____

Score	1. Motion (Combined active flexion, extension, abduction, adduction, internal rotation, external rotation, extension of upper trunk on trunk)	2. Pain	3. Stability	4. Deformity	5. Strength (In shoulder abduction)	6. Functional Activity	7. Emotional Acceptance
5	>240 degrees	None	No subluxation shoulder	>90 degree abduction; <10 degree rotation contracture; <1cm shortening	Normal (5)	No restrictions	Enthusiastic
3	120-240 degrees	Modest	No subluxation shoulder	60-90 degree abduction; 10-20 degree rotation contracture; 1-2cm shortening	Less than normal resistance (4)	Recreational restrictions only	Satisfied
1	60-120 degrees	Moderate	Intermittent	30-60 degree abduction; 20-40 degree rotation contracture; 2-4cm shortening	Less than normal resistance (3)	Partial disability	Accepts
0	<60 degrees	Severe	Habitual dislocation	<30 degree abduction; >40 degree rotation contracture; >4cm shortening; amputation	Cannot overcome gravity (0,1,2)	Total disability	Dislikes

Области оценки:

- Дистальные отделы нижней конечности,
- Дистальные отделы нижней конечности,
- Тазовая область,
- Плечевая область,
- Предплечье и кисть,
- Лопатка,



Dr. John Rankin
(1923-1981)

**Модифицированная шкала Рэнкина
(Modified Rankin scale - mRS) –
универсальная шкала оценки
инвалидности, независимости и
исходов реабилитации.**

Международная сертификация по правильному использованию шкалы Рэнкин

Modified Rankin Scale

English



Patent Pending

[Home](#) | [My Activities](#) | [Product Catalog](#) |  [View Cart](#) | [My Profile](#) | [Sign Out](#)

[Virtual Tutorials](#)



Welcome, Alexey!

Last login:

Sep 27 2015 6:13 AM CST

[Introduction](#)

[Getting Started](#)

THIS IS YOUR PERSONAL ACCOUNT: Please read all instructions carefully before continuing. Thanks!

How does this program work?

If you have registered at any other TrainingCampus™ website as an International Electronic Education Network™ member, such as hospitals, pharmaceutical companies, sponsors or investigative sites participating in clinical trials, please log into the system to automatically set up your account. If this is your first time visiting our network, please take a moment to register and create your own unique single sign on personal account. During the registration process you must provide a valid email address. This will allow you to receive reminders concerning your course progress and also allow you to retrieve lost passwords. If you do not have a valid email account we suggest obtaining one from any of the many free email providers e.g. Yahoo, gmail or Hotmail.

NOTE: Never register more than once as this will delay your program status and can eventually delete your duplicate account from the system. To avoid the aforementioned delays, simply log in with your previously registered e-mail and password information. If you forgot the e-mail you registered with, contact our help desk # 512-302-3113 (M-F) during regular business hours 8am-5pm CST.



Training - Test Groups and Timelines

The program consists of a series of digital video recordings and accompanying written material which includes a self paced Instruction-Demonstration module and the certification modules.

Contact Information:

[Program Manager](#)

512-302-3113 -USA

[Technical Support](#)

512-302-3113 -USA

[How does this program work?](#)

[Subsidized mRS Programs](#)

[Rankin Scale Background](#)

[Advisory Working Group](#)

rankin-english.trainingcampus.net

МОДИФИЦИРОВАННАЯ ШКАЛА РЭНКИНА (mRS)

Нет симптомов	0
Отсутствие существенных нарушений жизнедеятельности: наличие симптомов болезни; способен выполнять обычные повседневные обязанности с прежней интенсивностью	1
Легкое ограничение жизнедеятельности: неспособен выполнять некоторые прежние обязанности, но справляется с собственными делами <u>без посторонней помощи</u>	2
Умеренное ограничение жизнедеятельности: <u>потребность в некоторой помощи.</u>	3
Выраженное ограничение жизнедеятельности; справляться со своими физическими потребностями без посторонней помощи	4
Грубое ограничение жизнедеятельности; прикован к постели, потребность в постоянной помощи медицинского персонала, сиделки или родственников	5
Смерть пациента	6

mRS = ШРМ

Оценка по шкале Рэнкина 0 баллов

- Нет симптомов заболевания
- Нет ограничения жизнедеятельности

Оценка по шкале Рэнкина 1 балл

отсутствие существенных ограничений жизнедеятельности, несмотря на наличие некоторых симптомов болезни; способен выполнять обычные повседневные обязанности:

- Могут быть определенные симптомы (физические или когнитивные): снижение настроения, стенокардия, артериальная гипертензия, перелом, рубец, нарушения речи, проблемы с передвижением или чувствительностью, нарушение толерантности к нагрузке и другие,
- Имеется ограничение жизнедеятельности, но
- Может вернуться на прежнюю работу, поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни;
- Тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни.

Оценка по шкале Рэнкина 2 балла

Легкое ограничение жизнедеятельности; неспособен выполнять некоторые прежние обязанности, но справляется с собственными делами без посторонней помощи:

- Имеет симптомы заболевания,
- **Не может выполнять ту активность, которая была до заболевания** (вождение автомобиля, чтение, письмо, танцы, работа и др.),
- Может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается и др.),
- Не нуждается в наблюдении,
- **Может проживать один дома от недели и более без помощи.**

Оценка по шкале Рэнкина 3 балла

Умеренное ограничение жизнедеятельности; потребность в некоторой помощи, но ходит самостоятельно:

- Имеет симптомы заболевания,
- Может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи,
- Самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности,
- **Нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности:** приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками,
- Нуждается в помощниках при **ведении финансовых дел.**
- Может проживать один дома без помощи **от 1 суток до 1 недели.**

Оценка по шкале Рэнкина 4 балла

Выраженные ограничения жизнедеятельности; неспособен передвигаться без посторонней помощи и справляться со своими физическими потребностями без посторонней помощи:

- Имеет симптомы заболевания,
- **Не может передвигаться самостоятельно** и без посторонней помощи,
- **Нуждается в помощи при выполнении повседневных задач:** одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.,
- В обычной жизни нуждается в ухаживающем, или того, кто находится рядом,
- Может проживать один дома без помощи **до 1 суток.**

Оценка по шкале Ренкин 5 баллов:

Грубое нарушение жизнедеятельности; прикован к постели, потребность в постоянной помощи медицинского персонала:

- Имеет симптомы заболевания,
- **Не может передвигаться самостоятельно** и без посторонней помощи,
- **Нуждается в помощи при выполнении всех повседневных задач:** одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.,
- **Нуждается в ухаживающем постоянно** (и днем, и ночью),
- **Не может быть оставлен один дома** без посторонней помощи.



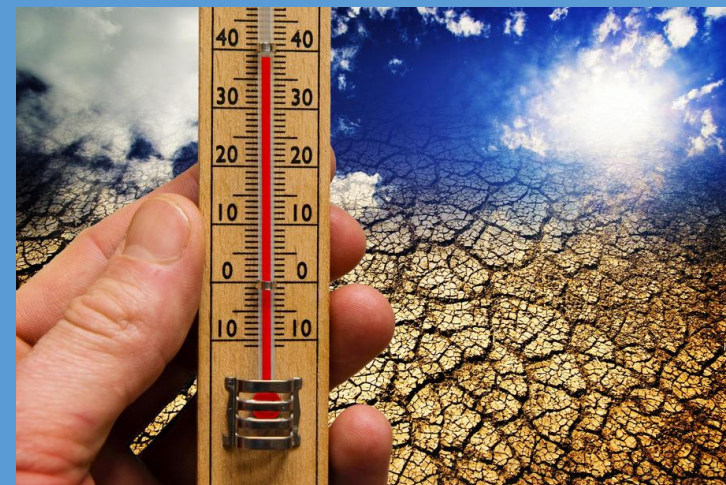
Шкала Рэнкина является очень чувствительной в отношении функционирования пациента, то есть оценка по шкале будет сильно меняться в зависимости от тяжести состояния и нуждаемости в медицинской помощи, уходе и, главным образом, в реабилитации.

Оценка в течении нескольких дней может меняться, например, от 5 баллов до 2 баллов. Однако, признавая, что реабилитация нужна во всех этих ситуациях, поскольку пациенты не способны себя обслуживать, не могут быть оставлены без внимания персонала клиник и родственников, шкала Рэнкина, как нельзя лучше, отражает потребности пациента и поистине является универсальной метрикой для реабилитации.

Определите влияние среды на возможности жизнедеятельности пациента



Определите влияние среды на возможности жизнедеятельности пациента



Возможности пациента по передвижению и самообслуживанию при хорошей адаптации



Клинические случаи в жизни

Оцените по шкале Рэнкина (mRS)

Пациентка 1 после мастэктомии:

- У пациентки имеется послеоперационная рана и отек руки после мастэктомии.
- Пациентка испытывает боль в области плечевого сустава со стороны операции. Пациентка из-за отека и боли не может самостоятельно пользоваться рукой, испытывает трудности при надевании одежды, приготовлении пищи, посещении душа.
- Не может заниматься уборкой дома. Может пойти в магазин, но только чтобы купить небольшое количество продуктов.
- Пациентка самостоятельно пользуется общественным транспортом и посещает клинику.
- Живет с мужем, который помогает ей в быту.

Оценка по шкале Рэнкина 3 балла

Пациентка 2 после удаления щитовидной железы по поводу рака

- 30й день после операции. Пациентка дома. Может ходить самостоятельно на расстояние более 400 м.
- У пациентки рана зажила первичным натяжением. Проведенная терапия эффективна.
- Однако из-за депрессии пациентка не может ходить на работу. Нет мотивации заниматься трудовой деятельностью.
- В быту независима. Пациентка проживает одна дома без помощи.

Оценка по шкале Рэнкина 3 балла

Пациент 3. Страдает раком легких. Получает полихимиотерапию. Имеются осложнения в виде тошноты, рвоты, выраженной общей слабости, лейкопении и диареи.

- Пациент находится в стационаре.
- Из-за осложнений терапии нуждается в постоянном наблюдении врачом и специалистами по реабилитации в том числе по медицинским показаниям.
- Пациент встает и может дойти до туалета. Однако нуждается в помощи при посещении душа, уходе за собой, приготовления пищи.

Оценка по шкале Рэнкина 5 баллов

Модифицированная шкала Рэнкина – универсальный инструмент оценки независимости и инвалидизации пациентов в медицинской реабилитации

Е.В.Мельникова^{1,2}, А.А.Шмонин^{1,2,3}, М.Н.Мальцева^{1,3,4}, Г.Е.Иванова^{5,6,7}

¹ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П.Павлова» Минздрава России. 197022, Россия, Санкт-Петербург, ул. Льва Толстого, д. 6/8;

²ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр им. В.А.Алмазова» Минздрава России. 197341, Россия, Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2;

³ГБУЗ «Городская больница №26». 196247, Россия, Санкт-Петербург, ул. Костюшко, д. 2;

⁴АНО «Сообщество поддержки и развития канис-терапии». 197229, Санкт-Петербург, ул. Первомайская, д. 2;

⁵ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И.Пирогова» Минздрава России. 117997, Россия, Москва, ул. Островитянова, д. 1;

⁶Российская ассоциация по спортивной медицине и реабилитации больных и инвалидов. 117997, Россия, Москва, ул. Островитянова, д. 1;

⁷Общероссийская общественная организация содействия развитию медицинской реабилитологии «Союз реабилитологов России». 117393, Россия, Москва, ул. Профсоюзная, д. 62, к. 5

[✉]melnikovae2002@mail.ru



я посвящена описанию универсального инструмента для оценки независимости, инвалидизации пациентов и нуждаемости во внешней среде для проведения медицинской реабилитации. В пилотном проекте «Развитие системы медицинской реабилитации в Российской Федерации» показано, что шкала Рэнкина валидна для оценки независимости и инвалидизации у пациентов любого профиля независимо от тяжести заболевания. В статье приведены правила оценки по шкале Рэнкина, разобраны особенности оценки по шкале на разных этапах реабилитации и при различных заболеваниях. Авторы акцентируют внимание на том, что шкала является универсальной, так как не фокусирует внимание на отдельных симптомах, а больше оценивает возможности пациента в отношении самообслуживания и передвижения, а также потребность в помощи других людей.

Ключевые слова: шкалы, медицинская реабилитация, модифицированная шкала Рэнкина, инвалидность, ограничение активности повседневной жизни.

Ключевые слова: Мельникова Е.В., Шмонин А.А., Мальцева М.Н., Иванова Г.Е. Модифицированная шкала Рэнкина – универсальный инструмент оценки независимости и инвалидизации пациентов в медицинской реабилитации. Consilium Medicum. 2017; 19 (2.1): 8–13.



Союз Реабилитологов России

*Первый Санкт-Петербургский государственный
медицинский университет им. акад. И.П. Павлова*



Использование модифицированной шкалы Рэнкина (mRS) в медицинской реабилитации

*Доцент кафедры физических методов лечения и спортивной медицины ФПО
Шмонин Алексей Андреевич*



2017

Санкт-Петербург



0:03 / 40:41



Ссылка: <https://www.youtube.com/watch?v=xWj4JrMJgE0>

Индекс мобильности Ривермид

Нужно выбрать один
из вариантов 0 до 15
баллов

№	Навык	Вопрос
1	Повороты в кровати	Можете ли вы повернуться со спины на бок без посторонней помощи?
2	Переход из положения лежа в положение сидя.	Можете ли вы из положения лежа самостоятельно сесть на край постели?
3	Удержание равновесия в положении сидя.	Можете ли вы сидеть на краю постели без поддержки в течение 10 секунд?
4	Переход из положения сидя в положение стоя.	Можете ли вы встать (с любого стула) менее чем за 15 секунд и удерживаться в положении стоя около стула 15 секунд (с помощью рук или, если требуется с помощью вспомогательных средств)?
5	Стояние без поддержки	Наблюдая, как больной без опоры простоит 10 секунд.
6	Перемещение	Можете ли вы переместиться с постели на стул и обратно без какой-либо помощи?
7	Ходьба по комнате, в том числе с помощью вспомогательных средств, если это необходимо.	Можете ли вы пройти 10 метров используя, при необходимости вспомогательные средства, но без помощи постороннего лица?
8	Подъем по лестнице	Можете ли вы подняться по лестнице на один пролет без посторонней помощи?
9	Ходьба за пределами квартиры (по ровной поверхности)	Можете ли вы ходить за пределами квартиры, по тротуару без посторонней помощи?
10	Ходьба по комнате без применения вспомогательных средств.	Можете ли вы пройти 10 метров в пределах квартиры без костыля, ортеза и без помощи другого лица?
11	Поднятие предметов с пола	Если вы уронили что-то на пол, можете ли вы пройти 5 метров, поднять предмет, который вы уронили, и вернуться обратно?
12	Ходьба за пределами квартиры (по неровной поверхности)	Можете ли вы без посторонней помощи ходить за пределами квартиры по неровной поверхности (трава, гравий, снег и т.п.)?
13	Прием ванны	Можете ли вы войти в ванну (душевую кабину) и выйти из нее без присмотра, вымыться самостоятельно?
14	Подъем и спуск на 4 ступени	Можете ли вы подняться на 4 ступени и спуститься обратно, не опираясь на перила, но, при необходимости, используя вспомогательные средства?
15	Бег	Можете ли вы пробежать 10 метров не прихрамывая, за 4 секунды (допускается быстрая ходьба)?

Индекс функциональной независимости (FIM)

Семибалльная градация оценки:

- 7 - полная независимость в выполнении соответствующей функции (все действия выполняются самостоятельно, в общепринятой манере и с разумными затратами времени)
- 6 - ограниченная независимость (больной выполняет все действия самостоятельно, но медленнее, чем обычно, либо нуждается в постороннем совете)
- 5 - минимальная зависимость (при выполнении действий требуется наблюдение персонала, либо помощь при надевании протеза/ортеза)
- 4 - незначительная зависимость (при выполнении действий нуждается в посторонней помощи, однако более 75 % задания выполняет самостоятельно)
- 3 - умеренная зависимость (самостоятельно выполняет 50-75 % необходимых для исполнения задания действий)
- 2 - значительная зависимость (самостоятельно выполняет 25-50 % действий)
- 1 - полная зависимость от окружающих (самостоятельно может выполнить менее 25 % необходимых действий)

Самообслуживание
1. Прием пищи
2. Личная гигиена
3. Принятие ванны/душа
4. Одевание
5. Одевание
6. Туалет и контроль функции тазовых органов
7. Мочевой пузырь
8. Прямая кишка
Перемещение
9. Кровать, стул, инвалидное кресло
10. Туалет
11. Ванна, душ
Подвижность
12. Ходьба/передвижение с помощью инвалидного кресла:
13. Подъем по лестнице
Общение
14. Восприятие внешней информации
15. Изложение собственных желаний и мыслей
Социальная активность
16. Социальная интеграция
17. Принятие решений
18. Память



Союз Реабилитологов России

**Методические рекомендации для
Пилотного проекта**

**«Развитие системы медицинской реабилитации в Российской
Федерации»**

**«Практическое применение оценочных шкал в медицинской
реабилитации»**

mRS и критерии перевода в реабилитации

Этап реабили-тации	Оценка по шкале Рэнкина				
I этап	Поступают все пациенты в остром периоде заболевания независимо от уровня ограничения жизнедеятельности по шкале Рэнкина				
II этап	II – 2 уровня		II – 3 уровня		
	• степень самообслуживания 3-4 балла по mRS		• степень самообслуживания 3-5 балла по mRS		
	• наличие положительной динамики по mRS при наличии реабилитационного потенциала		• отсутствие динамики по mRS при наличии реабилитационного потенциала		
III этап	Выбытие из реабилитационного процесса («здоров»)	Выбытие из реабилита-ционного процесса (паллиатив, уход)	Мобильные МДБ, самостоятельные занятия	Дневной стационар, санаторий, амбулаторный центр, поликлиника*	Дистанционная реабилитация (Телереабилитация)
	высокая степень самообслуживания mRS 0-1 баллов	реабилитационного потенциала нет Ривермид 0 - 1 mRs – 5 Нет динамики ни по одной шкале	наличие реабилитационного потенциала оценка по mRS 3-5 балла индекс мобильности Ривермид 1-8 баллов	наличие реабилитационного потенциала степень самообслуживания 2-3 балла по mRS	уровень сознания пациента, позволяющий понимать и выполнять инструкции; наличие реабилитационного потенциала; степень самообслуживания 1-4 балла с оценкой по mRS

Заключение:

- В реабилитации для оценка с применением шкал используют не только оценку функции и структур, но и оценку деятельности и факторов среды,
- Одной из важных оценок в онкореабилитации является оценка функционирования пациента в целом. Для такой оценки у взрослых используется модифицированная шкала Рэнкина не зависимо от профиля реабилитации,
- Для правильного применения оценочных шкал необходимо проводить обучение специалистов.

Спасибо за внимание!



Мы вышлем вам материалы:

- Наши статьи о реабилитации,
- Презентацию,
- Белую книгу по ФРМ в Европе.

+7 (921) 796-01-45

langendorff@mail.ru

Алексей Андреевич Шмонин

Нагрузка на специалиста при оценке по шкалам:

