# 7-4 Dysmelia okozta végtaghiány ill. rendellenesség következtében kialakult funkciózavar / fogyatékosság miatt szükséges rehabilitáció ellátási programja (felső 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. A felső végtag hiánya a manipuláció, önellátás, írás és munkatevékenységek végrehajtását akadályozza. Többszörös végtaghiányok esetében a zavarok nem egyszerűen összeadódnak, sokszorozódhatnak is. Érintettek lehetnek az alsó 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, ergoterapeuta, heti 1-2 napon pszichológus, dietetikus és szociális munkatárs, ortopédiai, radiológiai, gyermek kardiológiai konzílium sz. e.
**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 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: a felső 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, ergoterápia

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. 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**

| | |
|---|---|
| Q6900 | Járulékos ujj(-ak) |
| Q6910 | Járulékos hüvelykujj(-ak) |
| Q7000 | Összenőtt ujjak |
| Q7010 | Úszóhártyás ujjak |
| Q7100 | A felső végtag(-ok) veleszületett teljes hiánya |
| Q7110 | A felkar és alkar veleszületett hiánya, a kéz meglétével |
| Q7120 | Mindkét alkar és kéz veleszületett hiánya |
| Q7130 | Kéz és ujj(-ak) veleszületett hiánya |
| Q7140 | Az orsócsont megrövidülése |
| Q7150 | A singcsont megrövidülése |
| Q7160 | Rákolló-kéz |
| Q7180 | A felső végtag(-ok) egyéb redukciós defektusai |
| Q7190 | A felső végtag redukciós defektusa, k.m.n. |
| Q7400 | A felső végtagok és vállöv 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 |
| T8490 | A belső ortopéd protet.eszközök-implantatumok-graftok k.m.n. szövődm. |

### 6.3. FNO-k

| | |
|---|---|
| b265 | Tapintási funkciók |
| b710 | Az izületek mobilitási funkciói |
| b715 | Az ízületek stabilitási funkciói |
| d430 | Tárgyak emelése és hordozása |
| d445 | Kéz- és karhasználat |

| | |
|---|---|
| b260 | Proprioceptív funkció |
| b455 | A terheléstolerancia funkciói |
| b730 | Izomerő-funkciók |
| d410 | Az alaptesthelyzet változtatása |
| d440 | Finom kézmozdulatok |
| d510 | Mosakodás |
| d530 | Toilette-használat |
| d540 | Öltözködés |