2-2 Heine Medin betegség és cerebralis paresis, stb. következtében kialakult felnőttkori funkciózavar / fogyatékosság miatt szükséges rehabilitáció ellátási programja

2200 szakmakód (felnőtt), 2205 szakmakód (gyermek) I-II. szinten,
III. SZINT: MEGHATÁROZOTT FELTÉTELEK ESETÉN

A program összefoglalja az Cerebralis Paresis (CP; perinatalis és kisdedkori agyi károsodások gyűjtőneve), és a Heine--Medin betegség miatt **felnőttkorban** jelentkező funkció zavarok rehabilitációs teendőit. Ebbe a programba sorolhatóak még egyéb, nem vagy kevésbé progrediáló neurológiai betegségek is, pl. a heredodegeneratio spastica (paralysis spinalis spastica), a Fridreich-féle ataxia. A betegségek miatt kialakult izombénulás jellegzetes tartási és mozgási rendellenességekben nyilvánul meg. Az izomegyensúly felborulása, az egyenlőtlen terhelés által korai csont és ízületi elváltozások alakulnak ki. A rehabilitációs szükségletet az önellátás, járás, kézhasználat, a kifejezetten csökkent terhelhetőség, a nagyfokú fáradékonyság, a kísérő pszichés zavarok határozzák meg. A program során kiemelt szerepe van a segédeszköz ellátásnak, az energia konzerválási technikák megtanításának és az állóképesség javításának.

1. **A páciensek állapotának jellemzése**
   - **1.1. Betegség 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 limitek megadásával: **közepesen súlyos / enyhe**
   - **1.3. Humánerőforrás szükséglet**
     - **1.3.1. Ápolási szükséglet**: **nagy**, **közepes**
     - **1.3.2. Speciális szakdolgozó szükséglet: alapcsomag**: gyógytornász, fizikoterápiás szakasszisztens, ergoterapeuta, heti 1-2 napon pszichológus és /vagy logopédus, **bővített csomag** (alapcsomagon felül): gyógymasszőr, szociális munkatárs, dietetikus, heti 3 alkalommal logopédus, heti 5 alkalommal pszichológus, gyógyúszás oktató / gyógytestnevelő
   - **1.4. Fogyóanyag szükséglet**
     - **1.4.1. Napi átlagos gyógyszer szükséglet: közepes**

       Alapbetegség(ek) miatt szükséges típusos gyógyszerek: fájdalomcsillapítók, cardiovascularis gyógyszerek, vérnyomás csökkentők, antidepresszánsok, gyomorvédők, bronchodilatatorok

       Rehabilitáció során szükséges gyógyszerek: nonszteroid, p.o. és lokálisan, egyéb fájdalomcsillapítók

1.4.2. Napi átlagos kötszer- egyéb orvosi és orvostechnikai anyag szükséglet: közepes

Alapbetegség(ek) miatt gyakran szükséges anyagok: ortézis, mobilitást segítő és önellátást segítő eszközök, antidecubitor ülőpárna

Rehabilitáció során szükséges anyagok: ua., a fizikoterápia során használt anyagok, bővített csomag esetén balneoterápia

1.4.3. Napi átlagos diagnosztikai anyag (fogyóeszköz): közepes

Alapbetegség(ek) miatt szükséges diagnosztikai anyagok: RTG., ízületi UH, elektrofiziológiai vizsgálat

Rehabilitáció alatt szükséges diagnosztikai anyagok: labor, rtg., ízületi UH, EKG, vérnyomásmérő, vércukorszintmérő,

2. Betegutak leírása

2.1. Hogyan kerül a páciens rehabilitációra? (jellemző betegutak leírása valószínűségi sorrendben)

neurológiai osztály → rehabilitációs osztály

háziorvos → rehabilitációs szakambulancia → osztály (ha az ambulancia nem tudja ellátni)

szakrendelés (leggyakrabban: reumatológia, neurológia, ortopédia, belgyógyászat) → rehabilitációs szakambulancia → osztály (ha az ambulancia nem tudja ellátni)

2.2. Mi a jellemzője az adott betegcsoportnak a rehabilitációs ellátás időzítésére vonatkozóan? Jellemzően **programozható** rehabilitáció. (Posztakut rehabilitációra valamilyen szövődmény kialakulása után van szükség (OP miatt gyakori törések, stroke stb.). Ez esetben azonban az ellátás a szövődménynek megfelelő REP szerint történik.)

3. A rehabilitációs ellátóhelyre vonatkozó kívánalmak leírása

3.1. Fekvőbeteg ellátás. Strukturális, tárgyi és személyi feltételek biztosítása

Alapcsomag - I. szint, programozható: közepesen súlyos, és enyhe állapotú betegek számára. **Tartama: 21-45 nap**

Bővített csomag - II. szint, programozható: postpolio / tetraparesises CP esetén ill súlyos állapotú bármely beteg számára**. Tartama: 21-45 nap**

Bővített csomag- III. szint:

Speciális ellátási szükségletkor III. szint:
B (1) Spasztikus betegek rehabilitációs központja tevékenységéhez kötött rehabilitációs ellátás szükséglete esettén Tartama: 21-90 nap

3.2. Járóbeteg, nappali ellátás:

JB: enyhe esetben, ha a közlekedés megoldható és csak alapcsomag szükséges szakrendelésen (I.: szint), ha bővített csomag szükséges vagy középsúlyos esetről van szó, akkor szakambulancián (II. szint). 10-20 alkalom vagy **NE** esetében 2-4 hét.

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, FAC, MAS, 10-méteres járásteszt, TUG. Gyermekek esetében célskála alkalmazása javasolt.

   5.2. **Kimeneti jellemzők:** Munkaképes betegeknél szükség lehet foglalkozási tanácsadásra, (részmunka idő), idős segítségre szorulók esetén, a házi szociális szolgálattal kapcsolat felvétel, egyéb szociális szükséglet (szociális juttatások)

6. **Szakmai ajánlás**

   6.1. **BNO1**

B91H0	A gyermekbénulás következményei
G1100	Veleszületett, non-progressiv ataxia
G1110	Korai kisagyi ataxia
G1120	Késői kezdetű kisagyi ataxia
G8000	Spasticus agyi bénulás
G8010	Spasticus kétoldali bénulás
G8020	Csecsemőkori féloldali bénulás
G8030	Dyskineticus agyi bénulás
G8040	Ataxiás agyi bénulás
G8080	Egyéb csecsemőkori agyi bénulás
G8090	Csecsemőkori agyi bénulás k.m.n.

   6.2. **BNO3**

G1280	Egyéb gerincvelői izomsorvadások és rokon syndromák
G1290	Gerincvelői izomsorvadás k.m.n.
G8100	Féloldali petyhüdt bénulás
G8110	Féloldali spasticus bénulás
G8190	Féloldali bénulás k.m.n.
G8200	Petyhüdt paraplegia
G8230	Petyhüdt tetraplegia
G8240	Spasticus tetraplegia
G8300	Felső végtag kétoldali bénulása
G8310	Az egyik alsó végtag bénulása
G8320	Az egyik felső végtag bénulása
G8330	Egy végtag bénulása k.m.n.
G8340	Cauda equina syndroma
G8380	Egyéb meghatározott bénulásos syndromák
G8390	Bénulásos syndroma k.m.n.
H8190	Egyensúlyzavarok, k.m.n.

M2450	Ízületi contractura
M2530	Az izület egyéb instabilitása
M6240	Izomcontractura
M6250	Izomtömeg vesztés és atrophia, m.n.o.
R2620	Járási nehézség m.n.o.
R2680	Járási és mobilitás egyéb és k.m.n. rendellenessége

6.3. FNO-k

b455	A terheléstolerancia funkciói
b730	Izomerő-funkciók
d410	Az alaptesthelyzet változtatása
d450	Járás
d540	Öltözködés

b280	Fájdalom érzése
b320	Artikulációs funkciók
b710	Az izületek mobilitási funkciói
b715	Az ízületek stabilitási funkciói
b735	Izomtónus-funkciók
d420	Saját test áthelyezése
d440	Finom kézmozdulatok
d445	Kéz- és karhasználat
d465	Helyváltoztatás segédeszköz használatával
d640	Házimunka végzése