18-2 Meningomyelocele következtében kialakult funkciózavar / fogyatékosság miatt szükséges rehabilitáció ellátási programja

II szint, szakmakód: 2205

III. SZINT: MEGHATÁROZOTT FELTÉTELEK ESETÉN

A gerincvelői lézió lokalizációjától függő alsó végtagi motoros és szenzoros kiesés; a vizelet- és székletürítés zavara. Legsúlyosabb formájában paraplegia, neurogén hólyag, széklet incontinentia. Gyakori társuló betegség a hydrocephalus és az akadályozott értelmi fejlődés. Késői szövődményként ízületi deformitások, scoliosis, mellkas deformitás, veseelégtelenség, tethered cord alakulhat ki. A rehabilitáció célja az önellátás elérése, a másodlagos károsodások kivédése.

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 limitek megadásával: **súlyos**

1.3. Humánerőforrás szükséglet:

1.3.1. Ápolói szükséglet: **nagy** – csecsemőkorban az életkor, később a súlyos fogyatékosság miatt napi 4-5 óra

1.3.2. Specifikus szakdolgozói szükséglet:

Alapcsomag: gyógytornász, korai fejlesztésben is jártas mozgásterápiás szakember (konduktor vagy szomatopedagógus vagy gyógytestnevelő), gyógypedagógus, logopédus, ergoterápiás szakember, pszichológus, szociális munkatárs, fizikoterápiás szakasszisztens, gyógymasszőr, ortopéd műszerész – legalább heti szinten elérhető

Bővített csomag: alapcsomag + hydroterápiás szakember (gyógyúszás oktató, HRG oktató), hipoterápiás szakember (elérhető szinten)

1.4. Fogyóanyag szükséglet

1.4.1. Napi átlagos gyógyszer szükséglet: kicsi

Alapbetegség(ek) miatt szükséges típusos gyógyszerek: vizelet fertőtlenítő
Rehabilitáció során szükséges gyógyszerek: izomlazító

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

Alapbetegség(ek) miatt gyakran szükséges anyagok: nadrágpelenka, katéter, gyakori lepedő-csere, antidecubitus alátétek
Rehabilitáció során szükséges anyagok: sínek, kapaszkodó,

1.4.3. Napi átlagos diagnosztikai anyag (fogyóeszköz) szükséglet: kicsi

Alapbetegség(ek) miatt szükséges diagnosztikai anyagok: vizelet minta vizsgálat
Rehabilitáció alatt szükséges diagnosztikai anyagok: rtg. felvételek, mikrobiológiai vizsgálat anyagai

2. Betegutak leírása

2.1. Hogyan kerül a páciens rehabilitációra?

Első alkalommal: újszülött vagy csecsemő osztályról; visszarendelés, illetve később: saját vagy más rehabilitációs ambulanciáról, neurológiai ambulanciáról, ortopédiai szakrendelésről, háziorvostól

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

A súlyos esetekben **elsőbbségi**, az enyhébb esetekben, illetve az ismételt ellátás során **programozható**

3. A rehabilitációs ellátó helyre vonatkozó kívánalmak leírása

3.1. Fekvőbeteg ellátás: általában programozható, kivételesen (idegsebészeti vagy ortopédiai műtét után elsőbbségi)

Közepesen súlyos, enyhe állapotban: **alapcsomag – I. szint**; Tartama: **14-28 nap**
Súlyos állapotban: **bővített csomag – II. szint:** Tartama: **14-80 nap**

Speciális ellátási szükségletkor III. szint:
A (7) Többszörös fogyatékosság/funkciózavar együttes jelenléte, illetve posztakut fellépte esetén.(
Tartama: 14-40 nap

B (1)Spasztikus betegek rehabilitációs központja tevékenységéhez kötött rehabilitációs ellátás szükséglete
Tartama: 14-40 nap

3.2. Járóbeteg ellátás – ez a jellemző.

Enyhe állapotban: **alapcsomag**, szakrendelés (I. szint); közepes és súlyos állapotban: **bővített csomag**, szakambulancia (II. szint). Tartama: **14-28 alkalom;** folytatólagos ellátásban ismételhető

Ismételt ellátás: programozottan egész életen át, esetenként 14-21 napos felvétel lehet szükséges, de a járóbeteg ellátás jellemzőbb

Folytatólagos ambuláns ellátásban (kontrollok, döntés a további rehabilitációs szükségletről) milyen programokra lehet szükség a szokványos ellenőrzésen túl?
További REP-ek lehetnek szükségesek: 3-1, 4-1, 9-2, 10-2, 17-3, 19, 20-23. Ellátási szint és forma (fekvő vagy járóbeteg): I-II-III problémától függően. **5-6 éves koron túl (iskolás korban) javasolt /szükségesnek tartott kapcsolódó ellátás: (karbantartás) rekondicionálás évente**

4. **A rehabilitációs ellátási 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, ASIA, MAS, Fejlődési teszt-csoport. Gyermekek esetében célskála alkalmazása javasolt.

   5.2. Kimeneti jellemzők: többségi közösségben nevelkedés, szövődmény-mentesség

6. **Szakmai ajánlás**

   6.1. BNO1

Q0500	Gerinchasadék a nyaki szakaszon, vízfejűséggel
Q0510	Gerinchasadék a mellkasi szakaszon, vízfejűséggel
Q0520	Gerinchasadék az ágyéki szakaszon, vízfejűséggel
Q0530	Gerinchasadék a keresztcsonti szakaszon, vízfejűséggel
Q0540	K.m.n. gerinchasadék vízfejűséggel
Q0550	Gerinchasadék a nyaki szakaszon, vízfejűség nélkül
Q0560	Gerinchasadék a mellkasi szakaszon, vízfejűség nélkül
Q0570	Gerinchasadék az ágyéki szakaszon, vízfejűség nélkül
Q0580	Gerinchasadék a keresztcsonti szakaszon vízfejűség nélkül
Q0590	Gerinchasadék, k.m.n.
Q0600	Gerincvelőhiány
Q0610	Gerincvelő hypoplasia és dysplasia
Q0620	A gerincvelő hasadéka (diastematomyelia)
Q0630	A cauda equina egyéb veleszületett rendellenességei
Q0640	Hydromyelia
Q0680	A gerincvelő egyéb meghatározott veleszületett rendellenességei
Q0690	A gerincvelő veleszületett rendellenessége, k.m.n.
Q0700	Arnold-Chiari syndroma
Q0780	Az idegrendszer egyéb meghatározott veleszületett fejlődési rendell.
Q0790	Az idegrendszer k.m.n. veleszületett rendellenességei

   6.2. BNO3

G8200	Petyhüdt paraplegia
G8210	Spasticus paraplegia
G8220	Paraplegia k.m.n.
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.
M2450	Ízületi contractura
M2480	Egyéb meghatározott izületi működési zavarok, m.n.o.
M2490	Ízületi elváltozás, k.m.n.
M2530	Az izület egyéb instabilitása
M4140	Ideg-izom-eredetű scoliosis
M6240	Izomcontractura
M8020	Inaktivitási osteoporosis pathologiás töréssel
M8080	Egyéb osteoporosis pathologiás töréssel
N3100	Funkcióképes neuropathiás húgyhólyag, m.n.o.
N3110	Reflex neuropathiás húgyhólyag, m.n.o.
N3120	Petyhüdt neuropathiás húgyhólyag, m.n.o.
N3180	A húgyhólyag egyéb neuromuscularis dysfunctiója
N3190	A húgyhólyag neuromuscularis dysfunctiója, k.m.n.
N3940	Egyéb meghatározott vizelet-incontinentia
R15H0	Széklet incontinentia
R2600	Ataxiás járás
R2610	Paralitikus járás
R2620	Járási nehézség m.n.o.
R2680	Járási és mobilitás egyéb és k.m.n. rendellenessége
R2780	A coordinatio egyéb és nem meghatározott hiányossága
R32H0	Vizelet incontinentia, k.m.n.

6.3. FNO-k

b620	Vizeletürítési funkciók
b730	Izomerő-funkciók
d410	Az alaptesthelyzet változtatása
d450	Járás
d530	Toilette-használat

b130	Energia és indíték funkciók
b280	Fájdalom érzése
b455	A terheléstolerancia funkciói
b525	Székletürítési funkciók
b710	Az izületek mobilitási funkciói
b735	Izomtónus-funkciók
b740	Az izom-állóképesség funkciói
b760	Az akaratlagos mozgási funkciók kontrollja
b770	Járásminta-funkciók
b810	A bőr védőfunkciói
d240	A stressz és más pszichés terhek kezelése
d310	Kommunikáció - beszélt üzenetek megértésével
d415	A testhelyzet megtartása
d420	Saját test áthelyezése
d430	Tárgyak emelése és hordozása

d465	Helyváltoztatás segédeszköz használatával
d510	Mosakodás
d540	Öltözködés
d570	Egészségmegőrzés