



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



Союз Реабилитологов России

**Маршрутизация пациента в процессе медицинской
реабилитации.**

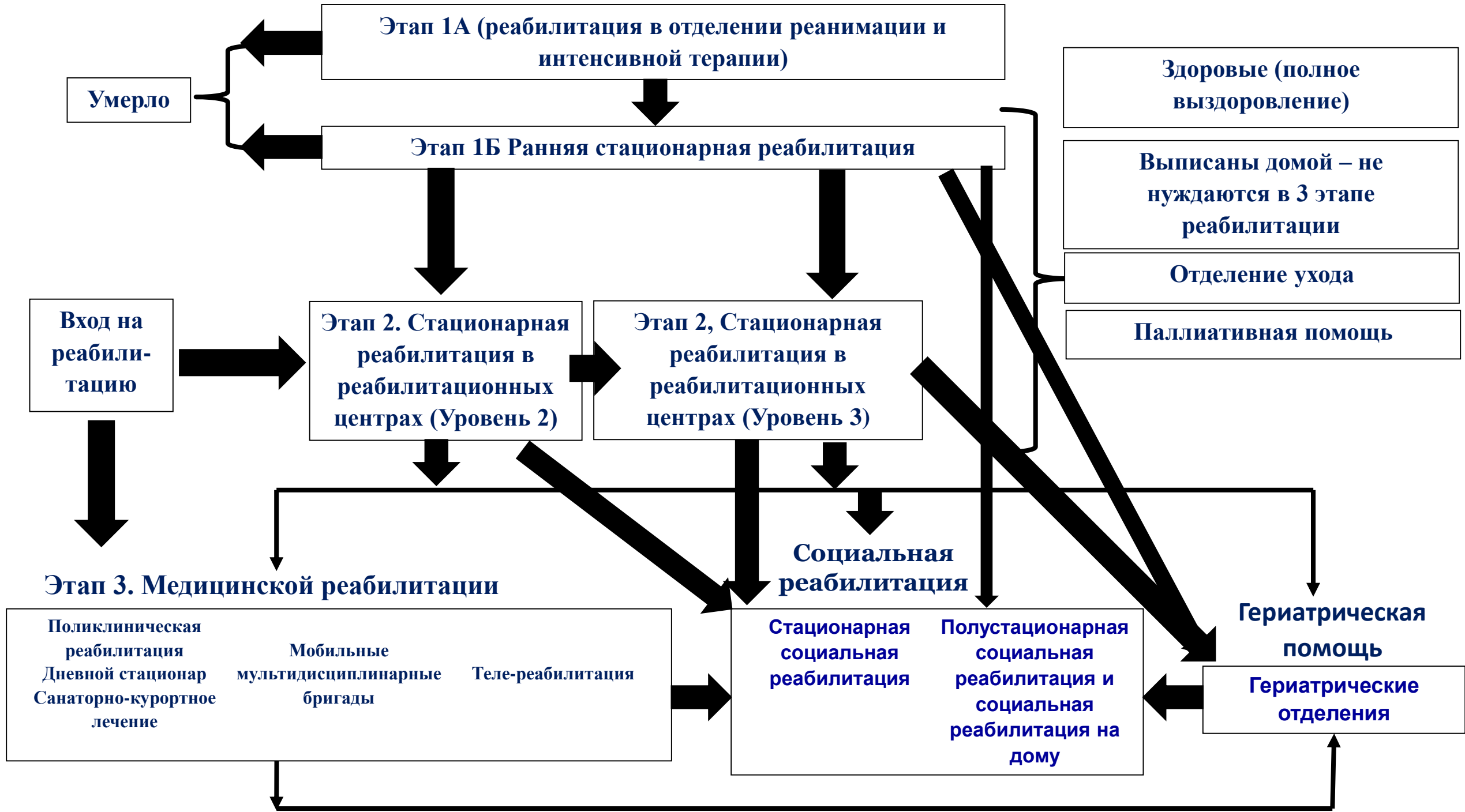
Мастер-класс: шкала реабилитационной маршрутизации

к.м.н., доцент Алексей Андреевич Шмонин

Великий Новгород

2018

**Маршрутизация в процессе реабилитации –
перемещение пациентов в системе трехэтапной
медицинской реабилитации между учреждениями.**



**Маршрутизация в медицинской
реабилитации в России.
Регламентирующие документы.**



СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ



Поиск

Имя пользователя

.....

[Обратная связь](#)

[Регистрация](#)

[Забыли пароль?](#)

Вход

- ГЛАВНАЯ**
- О СОЮЗЕ
- РЕГИОНАЛЬНЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ
- ЧЛЕНСТВО
- СОТРУДНИЧЕСТВО
- МАТЕРИАЛЫ**
- ФОРУМ
- ЗАДАТЬ ВОПРОС СПЕЦИАЛИСТУ



- [Порядок организации медицинской реабилитации #1705](#)
- Профессиональные стандарты
- Нормативная база и клинические рекомендации
- Видеоматериалы
- Научные статьи
- Презентации
- Книги
- Документы CPP
- Лекции

ИНФОРМАЦИЯ

ВСТУПЛЕНИЕ

В "СОЮЗ РЕАБИЛИТОЛОГОВ РОССИИ"

rehabrus.ru



СОЮЗ
РЕАБИЛИТОЛОГОВ
РОССИИ



Поиск

Имя пользователя

.....

[Обратная связь](#)

[Регистрация](#)

[Забыли пароль?](#)

Вход

- [Порядок организации медицинской реабилитации #1705](#)
- [Профессиональные стандарты](#)
- [Нормативная база и клинические рекомендации](#)
- [Видеоматериалы](#)
- [Научные статьи](#)
- [Презентации](#)
- [Книги](#)
- [Документы СРР](#)
- [Лекции](#)

[Главная](#) / [Материалы](#) / [Порядок организации медицинской реабилитации #1705](#)

Порядок организации медицинской реабилитации #1705



[Проект новой редакции "Порядка организации медицинской реабилитации #1705"](#)

[1 Приложение. МКФ. Применение международной классификации функционирования в процессе медицинской реабилитации](#)

[2 Приложение. Форма реабилитационного диагноза в категориях МКФ \(2й уровень детализации\)](#)

[3 Приложение. Шкалы и тесты, рекомендуемые для обследования пациента в процессе медицинской реабилитации.](#)

[4 Приложение. Выписной эпикриз пациента из Медицинской организации, оказывающей помощь по медицинской реабилитации](#)

rehabrus.ru

Приложение № 5
к Порядку организации медицинской реабилитации,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от _____ 20__ г. № _____

Маршрутизация пациентов в процессе медицинской реабилитации

Маршрутизация пациентов в процессе медицинской реабилитации осуществляется на основании интегрального показателя – шкалы реабилитационной маршрутизации (далее – ШРМ), Оценка жизнедеятельности пациента по ШРМ проводится коллегиально на заседании мультидисциплинарной реабилитационной бригадой (далее – МДБ) в соответствии с положением о МДБ.

Таблица 5.1

Шкала Реабилитационной Маршрутизации (ШРМ)
для определения маршрутизации на этапах реабилитационной помощи

Градация оценки ШРМ	Описание статуса		
	При заболеваниях и (или) состояниях центральной нервной системы	При заболеваниях и (или) состояниях периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата	При соматических (кардиологических) заболеваниях и (или) состояниях
0	Нет симптомов		
1	Отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания		
	• Может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и	• Может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и	• Может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и

rehabrus.ru

Маршрутизация пациентов в процессе медицинской реабилитации осуществляется на основании интегрального показателя – шкалы реабилитационной маршрутизации (ШРМ), Оценка жизнедеятельности пациента по ШРМ проводится коллегиально на заседании мультидисциплинарной реабилитационной бригадой (МДБ) в соответствии с положением о МДБ.

Правила оценки по ШРМ:

- ШРМ это три отдельные шкалы, соответствующие профилям патологии,
- ШРМ нужна только для маршрутизации пациента в процессе реабилитации, ШРМ не используется для оценки эффективности реабилитации,
- Оценка по ШРМ проводится в соответствии с профилем патологии,
- При сочетании патологии используется версия ШРМ по тому профилю, который выражен в наибольшей степени,
- При оценке по ШРМ выбирать следует чтобы каждый балл соответствовал как минимум 2/3 всех критериев.

ШРМ	Описание статуса		
	При заболеваниях и (или) состояниях центральной нервной системы	При заболеваниях и (или) состояниях периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата	При соматических (кардиологических) заболеваниях и (или) состояниях
0	Нет симптомов		
1	Отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания		
	<p>1. Может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни</p> <p>2. Тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни</p>	<p>1. Может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни</p> <p>2. Тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни</p>	<p>1. Может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни</p> <p>2. Тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни</p> <p>3. Может выполнять физическую нагрузку выше обычной без слабости, сердцебиения, одышки</p>
2	Легкое ограничение жизнедеятельности		
	<p>1. Может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается)</p> <p>2. Не может выполнять ту активность, которая была до заболевания (вождение автомобиля, чтение, письмо, танцы, работа и др.), но может справляться со своими делами без посторонней помощи</p> <p>3. Не нуждается в наблюдении</p> <p>4. Может проживать один дома от недели и более без помощи</p>	<p>1. Может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается)</p> <p>2. Не способен выполнять ту активность, которая была до заболевания (вождение автомобиля, чтение, письмо, танцы, работа и др.), но может справляться со своими делами без посторонней помощи</p>	<p>1. Может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается)</p> <p>2. Может справляться со своими делами без посторонней помощи</p> <p>3. Не нуждается в наблюдении</p> <p>4. Может проживать один дома от недели и более без помощи</p> <p>5. Обычная физическая нагрузка не вызывает выраженного утомления, слабости, одышки или сердцебиения. Стенокардия развивается при значительном, ускоренном или особо длительном напряжении (усилии). Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) >425 м. Тесты с физической нагрузкой (ВЭМ/ спироэргометрия) $\geq 125 \text{ Вт} / \geq 7 \text{ ME}$</p>

ШРМ	Описание статуса		
	При заболеваниях и (или) состояниях центральной нервной системы	При заболеваниях и (или) состояниях периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата	При соматических (кардиологических) заболеваниях и (или) состояниях
0	Нет симптомов		
1	Отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания		
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни 2. Тратит столько же времени на выполнение дел, как и раньше до болезни 		<ol style="list-style-type: none"> 3. Может выполнять физическую нагрузку выше обычной без слабости, сердцебиения, одышки
2	Легкое ограничение жизнедеятельности		
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и переезды, самостоятельно передвигается) 2. Не может выполнять ту активность, которая была до заболевания (вождение автомобиля, чтение, письмо, танцы, работа и др.), но может справляться со своими делами без посторонней помощи 		
	<ol style="list-style-type: none"> 3. Не нуждается в наблюдении 4. Может проживать один дома от недели и более без помощи 	нет	<ol style="list-style-type: none"> 3. Не нуждается в наблюдении 4. Может проживать один дома от недели и более без помощи 5. Обычная физическая нагрузка не вызывает выраженного утомления, слабости, одышки или сердцебиения. Стенокардия развивается при значительном, ускоренном или особо длительном напряжении (усилии). Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) >425 м. Тесты с физической нагрузкой (ВЭМ/ спироэргометрия) ≥125Вт/≥ 7 МЕ

ШРМ	Описание статуса		
	При заболеваниях и (или) состояниях центральной нервной системы	При заболеваниях и (или) состояниях периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата	При соматических (кардиологических) заболеваниях и (или) состояниях
3	Ограничение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности		
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи 2. Самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности 3. Нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками 4. Может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели 		
	5. Может проживать один дома без помощи от 1 суток до 1 недели	5. Умеренно выраженный болевой синдром во время ходьбы, незначительно выраженный болевой синдром в покое (1-3 балла по ВАШ)	5. В покое какие-либо патологические симптомы отсутствуют. Обычная физическая нагрузка вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку. Стенокардия развивается при ходьбе на расстояние > 500 м по ровной местности, при подъеме на > 1 пролет обычных ступенек, в нормальном темпе, при обычных условиях. Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) = 301-425 м. Тесты с физической нагрузкой (ВЭМ/спироэргометрия) = 75-100 Вт /4-6,9 МЕ.
4	Выраженное ограничение жизнедеятельности		
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи 2. Нуждается в помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др. 3. В обычной жизни нуждается в ухаживающем 4. Может проживать один дома без помощи до 1 суток 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Умеренно выраженное ограничение возможностей передвижения и нуждается в дополнительном средстве опоры – костыли 2. Умеренное ограничение возможностей самообслуживания и при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет 3. Выраженный болевой синдром во время движений, умеренно выраженный болевой синдром в покое (4-6 баллов по ВАШ) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Стенокардия возникает при ходьбе от 100 до 500 м по ровной местности, при подъеме на 1 пролет обычных ступенек, в нормальном темпе, при обычных условиях. Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) = 150-300 м, Тесты с физической нагрузкой (ВЭМ/спироэргометрия) = 25-50 Вт /2-3,9 МЕ 2. Самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности 3. В обычной жизни нуждается в ухаживающем 4. Может проживать один дома без помощи до 1 суток

Ш Р М	Описание статуса		
	При заболеваниях и (или) состояниях центральной нервной системы	При заболеваниях и (или) состояниях периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата	При соматических (кардиологических) заболеваниях и (или) состояниях
5	Грубое нарушение процессов жизнедеятельности		
	<p>1. Пациент прикован к постели</p> <p>2. Не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи</p> <p>3. Нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.</p> <p>4. Нуждается в ухаживающем постоянно (и днем, и ночью)</p> <p>5. Не может быть оставлен один дома без посторонней помощи</p>	<p>1. Выраженное ограничение возможностей передвижения. Нуждается в дополнительных средствах опоры – ходунки или самостоятельно передвигается в коляске. Перемещение ограничено пределами стационарного отделения. Не может ходить по лестнице</p> <p>2. Выраженное ограничение возможностей самообслуживания и выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет</p> <p>3. Выраженный болевой синдром в покое (7-8 баллов по ВАШ), усиливающийся при движении</p>	<p>1. Больной комфортно чувствует себя только в состоянии покоя, малейшие физические нагрузки приводят к появлению слабости, сердцебиения, одышки, болям в сердце. Тест шестиминутной ходьбы (ТШМ) < 150 м.</p> <p>2. Не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи</p> <p>3. Нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.</p> <p>4. Не может быть оставлен один дома без посторонней помощи</p>
6	Нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести		
	<p>1. Хроническое нарушение сознания: витальные функции стабильны; нейромышечные и коммуникативные функции глубоко нарушены; пациент может находиться в условиях специального ухода реанимационного отделения</p> <p>2. Нейромышечная несостоятельность: психический статус в пределах нормы, однако глубокий двигательный дефицит (тетраплегия) и бульбарные нарушения вынуждают больного оставаться в специализированном реанимационном отделении</p>	<p>1. Резко выраженное ограничение возможностей самообслуживания и при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет</p> <p>2. Резко выраженный болевой синдром в покое (9-10 баллов по ВАШ), усиливающийся при движении</p> <p>3. Резко выраженное ограничение возможностей передвижения и нуждается в посторонней помощи при перемещении в коляске или на каталке</p> <p>4. При движениях имеется опасность кровотечения, смещения костных отломков или имплантатов, повреждения мягкотканого скелета, мышц, сосудов, компрессии нервов</p>	<p>1. Витальные функции стабильны, пациент может находиться в условиях специального ухода: БИТ (реанимационного отделения)</p> <p>2. Пациент неспособен переносить любую физическую нагрузку без болей в сердце, одышки, сердцебиения (например, при присаживании или поворотах в постели)</p>

Принцип применения:

Оценка 0-1 - не нуждается в реабилитации

Оценка 2-3 – курс лечения в условиях ОМР дневного стационара

Оценка 4-5-6 – курс лечения в условиях ОМР круглосуточного пребывания

Курс выездной реабилитации в домашних условиях

Консультация в телемедицинском режиме

Единый центр маршрутизации субъекта Российской Федерации по медицинской реабилитации.

ЕЦМ субъекта РФ по медицинской реабилитации организует своевременное направление пациента для проведения мероприятий по медицинской реабилитации в зависимости от профиля нарушения функций и степени ограничения жизнедеятельности в отделениях медицинской реабилитации медицинских организаций различного уровня, как субъекта, так и Российской Федерации.

При направлении на очередной этап медицинской реабилитации направляющая сторона предоставляет направление ЕЦМ субъекта РФ по медицинской реабилитации (произвольная форма), заполненную «Карту мониторинга медицинской реабилитации», выписной эпикриз пациента из медицинской организации, оказывающей помощь по медицинской реабилитации

Карта мониторинга реабилитационного лечения

ФИО пациента _____

Возраст _____ Диагноз _____

Медицинская организация (МО) госпитализации _____

Итог лечения (подчеркнуть): выписан, амбулаторное наблюдение, переведен в медицинскую организацию паллиативной помощи, направлен на МСЭК, прочее _____

Маршрутизация на этапах реабилитации

№ этапа	Наименование медицинской организации	Дата госпитализации	Дата выписки
1			
2			
3			

Динамика нарушения жизнедеятельности по ШРМ

№ этапа	Наименование медицинской организации	Значение ШРМ	
		Начало госпитализации	Конец госпитализации

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.

Что приводит к ограничениям в жизни:

- **острая респираторная вирусная инфекция,**
- **кишечная инфекция,**
- **травма,**
- **головная боль,**
- **боль в пояснице или**
- **боль в плече.**

- **в пожилом возрасте**

- **попадание в медицинские учреждения априори ассоциировано с ограничением жизнедеятельности:**
- **пребывание в реанимации,**
- **послеоперационный период,**
- **наложение гипсовой повязки при переломе или другая иммобилизация,**
- **необходимость придерживаться двигательного режима в отделениях кардиологии или**
- **режима питания в отделениях эндокринологии или гастроэнтерологии.**

- **Беременность и период вскармливания**



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



[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?](#)

[Subsided mRS Programs](#)

[Rankin Scale Background](#)

[Advisory Working Group](#)

rankin-english.trainingcampus.net

МОДИФИЦИРОВАННАЯ ШКАЛА РЭНКИНА

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

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

Выраженное 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.

**Оценка по шкале Ренкин 6 баллов
– смерть больного**

Ключевые понятия для оценки по шкале Рэнкин

Есть симптомы заболевания	≥ 1
Не возможна прежняя жизненная активность.	≥ 2
Имеется зависимость в повседневной активности.	≥ 3
Не может продуктивно передвигаться без посторонней помощи.	≥ 4
Прикован к постели, нуждается в постоянном уходе.	≥ 5

Опросник по телефону по шкале Рэнкина – 9 вопросов

The screenshot shows a web browser window with the URL www.modifiedrankin.com/input?. The page title is "Printable version of the mRS-9Q". Below the title, there are nine questions, each with two radio button options: YES and NO.

Question 1: Do you have any symptoms that are bothering you? YES NO

Question 2: Are you able to do the same work as before? YES NO

Question 3: Are you able to keep up with your hobbies? YES NO

Question 4: Have you maintained your ties to friends and family? YES NO

Question 5: Do you need help making a simple meal, doing household chores, or balancing a checkbook? YES NO

Question 6: Do you need help with shopping or traveling close to home? YES NO

Question 7: Do you need another person to help you walk? YES NO

Question 8: Do you need help with eating, going to the toilet, or bathing? YES NO

Question 9: Do you stay in bed most of the day and need constant nursing care? YES NO

The browser's taskbar at the bottom shows several open files: "Пульс 17 04 2017pdf", "неврология распи....zip", "video 654.mp4", "96zdEChr7k8.jpg", "video 66785.mp4", and "video 7654.mp4". The system tray on the right shows the date and time as "24.04.2017 21:44" and a battery level of "95%".



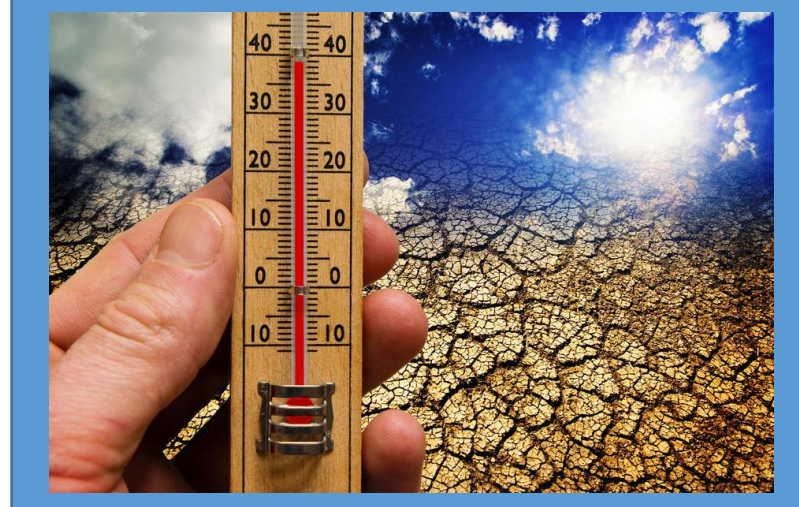
Шкала Рэнкина является очень чувствительной в отношении функционирования пациента, то есть оценка по шкале будет сильно меняться в зависимости от тяжести состояния и нуждаемости в медицинской помощи, уходе и, главным образом, в реабилитации.

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



Рэнкин 2 или 3

Доля (%) пациентов с **инсультом**, которые имели улучшение, ухудшение или оставались без динамики по данным mRS в Пилотном проекте

на протяжении **первого** этапа реабилитации

Изменение по mRS на 1 этапе (выписка/ поступление)	Доля пациентов
-2	2%
-1	4%
0	27%
+1	47%
+2	17%
+3	1%
+4	1%

на протяжении **второго** этапа реабилитации

Изменение по mRS на 2м этапе (выписка/ поступление)	Доля пациентов
0	29%
+1	63%
+2	8%

Ухудшение

Без динамики

Улучшение

Без динамики

Улучшение

Клинические случаи в жизни

Оцените по шкале Рэнкина (mRS)

slido

Join at

slido.com

#PRM2

Пациентка 1: Беременная 36 недель:

- Беременность протекает физиологически.
- У пациентки имеется боль в пояснице. Боль усиливается при длительной ходьбе.
- Пациентка из-за боли не может самостоятельно ходить в магазин и прибираться дома. Муж раз неделю ходит в магазин за продуктами и делает уборку дома (моет пол, вытирает пыль, стирает и гладит белье).
- Пациентка самостоятельно пользуется общественным транспортом и посещает женскую консультацию.

Оценка по шкале Рэнкина 3 балла

Пациентка 2: Беременная 20 недель:

- Беременность протекает физиологически. Пациентка является профессиональной спортсменкой. Тренируется и является барьеристкой (бегает 110 метров с барьерами) и является мастером спорта международного класса. Член сборной России.
- Пациентка самостоятельна в повседневной жизни.
- Из-за беременности вынуждена пропустить несколько коммерческих стартов, однако продолжает тренироваться, чтобы поддерживать форму.

Оценка по шкале Рэнкина 2 балла

Пациентка 3 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

Пациент 4 с инфарктом миокарда:

- 1й день – пациент в реанимации, в соответствии с режимом отделения он не может вставать, ходить, персонал занимается распорядком дня, питанием и выдачей лекарства. Пациент находится под круглосуточным наблюдением персонала и не может быть оставлен без присмотра.

Оценка по шкале Рэнкина 5 баллов

Пациент 5 с инфарктом миокарда:

- 15й день. Пациент дома или в больнице. Может ходить самостоятельно на расстояние до 400 м. В быту пациент независим, но на ведение домашнего хозяйства пациент тратит больше времени чем раньше, за счет этого не может содержать квартиру в чистоте как привык до болезни. Может проживать один дома без помощи.

Оценка по шкале Рэнкина 2 балла

Пациентка 6 после удаления щитовидной железы по поводу рака

- 30й день после операции. Пациент дома. Может ходить самостоятельно на расстояние более 400 м.
- У пациента рана зажила первичным натяжением. Проведенная терапия эффективна.
- Однако из-за депрессии пациентка отказывается выходить из дома и не ведет домашнее хозяйство.
- Нуждается в помощи окружающих в приготовлении пищи, уборке дома и для похода в магазин. Пациентка может быть оставлена одна от 1 до 7 дней.

Оценка по шкале Рэнкина 3 балла

Пациент 7 с инсультом:

- Пациент перенес инсульт,
- 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 3 балла

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. Акkuratова, д. 2;

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

⁴АНО «Сообщество поддержки и развития кинес-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



статья посвящена описанию универсального инструмента для оценки независимости, инвалидизации пациентов и нуждаемости во внешней помощи при проведении 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 видах реабилитации. 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 нуждаемость 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

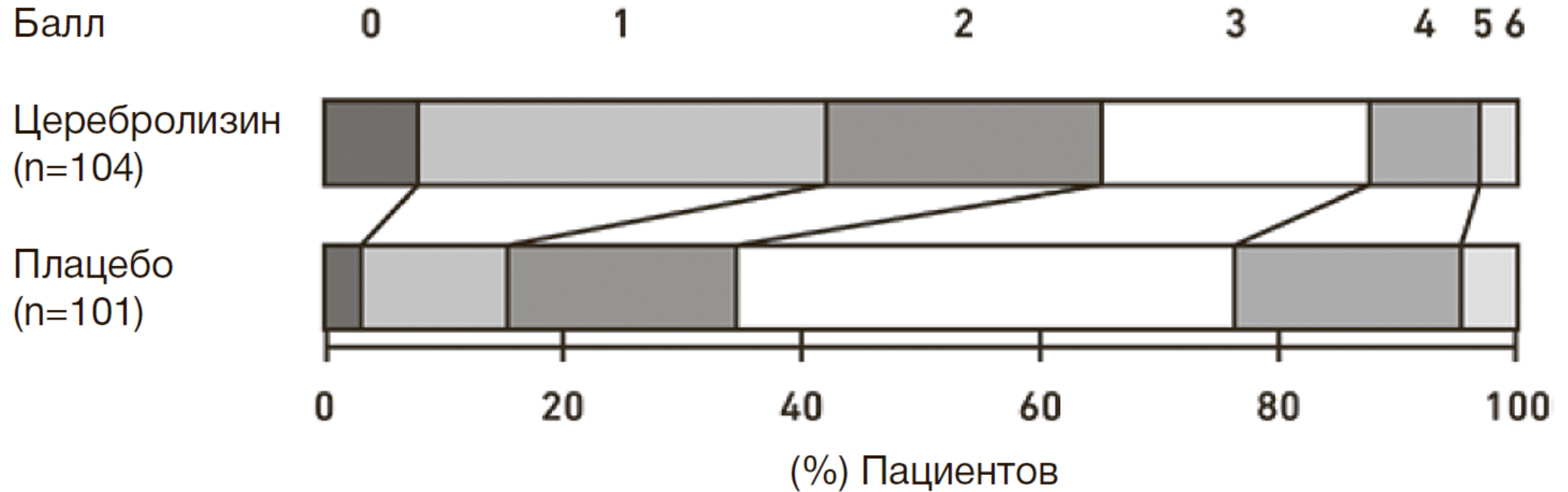


0:03 / 40:41



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

Церебролизин и восстановление после инсульта: рандомизированное плацебо-контролируемое двойное слепое многоцентровое клиническое исследование



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	Наблюдает, 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)?

mRS и критерии перевода в реабилитации

Этап реабилитации	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	
	<ul style="list-style-type: none"> 4 балла по mRS наличие положительной динамики по mRS при наличии реабилитационного потенциала 	<ul style="list-style-type: none"> 4-5 балла по mRS отсутствие динамики по mRS при наличии реабилитационного потенциала 			
III этап	Выбытие из реабилитационного процесса («здоров»)	Выбытие из реабилитационного процесса (паллиатив, уход)	Мобильные МДБ, самостоятельные занятия	Дневной стационар, санаторий, амбулаторный центр, поликлиника*	Дистанционная реабилитация (Телереабилитация)
	mRS 0-1 баллов	mRS – 5 Ривермид 0–1 Реабилитационный потенциал модификации среды окружения. Нет динамики ни по одной шкале.	mRS 3-5 индекс мобильности Ривермид 1-8 баллов наличие реабилитационного потенциала полного или частичного восстановления здоровья	mRS 2-3 наличие реабилитационного потенциала	mRS 1-4 уровень сознания пациента, позволяющий понимать и выполнять инструкции; наличие реабилитационного потенциала



Союз Реабилитологов России

**Методические рекомендации для
Пилотного проекта**

«Развитие системы медицинской реабилитации в Российской
Федерации»

«Практическое применение оценочных шкал в медицинской
реабилитации»

Заключение:

- **Жизнедеятельность (функционирование) – биологическое и социальное существование пациента (это процесс) реализация в реальной жизни наших биологических и социальных задач,**
- **Ограничение жизнедеятельности может быть связано, как с нарушениями вызванными болезнью или может быть связано с убеждениями, установками пациента или родственников, а также влиянием окружающей среды,**
- **Персональные факторы определяют возможности и ограничения функционирования пациента (например, важна профессия и желания пациента),**
- **Модифицированная шкала Рэнкина является универсальной метрикой для оценки инвалидизации, ограничения жизнедеятельности и зависимость в помощи ухаживающего.**