



ООО ЦМТР

8 812 3872600

www.cmtdr.com

www.двигательнаяреабилитация.рф

cmtdr82@gmail.com

Рекомендации по назначению технического средства реабилитации

ФИО: Белкина Анастасия Владимировна

Дата рождения: 04.02.2010г.

Адрес: 346510 Ростовская обл., г. Шахты

Тел :

DS: ДЦП,спастический тетрапарез

Антропометрические данные ребенка:

Ширина таза – 23см.

Длина бедер – 29см.

Длина голеней – 26см.

Длина спины – 42см.

Ширина груди- 21см

Расстояние от сиденья до макушки – 58 см.

Объем голени – 17см

От плеча до пупка – 31см

Глубина грудной клетки – 12см

Рост – 123см

до груди – 96см,

до промежности – 52см.

Вес - 17кг.

Во время осмотра и наблюдения у ребенка были выявлены следующие нарушения структуры и функций организма:

• Выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением функций.

таких как:

Функции мышц:

• повышение тонуса мышц верхних и нижних конечностей

• снижение тонуса постуральных мышц

• снижение мышечной силы

- снижение мышечной выносливости

Нарушение статодинамических функций:

- нарушение постурального контроля: невозможность самостоятельно поддерживать позу сидя, на четвереньках, стоя
- нарушение баланса и координации движений
- невозможность самостоятельного передвижения без применения специализированных технических средств реабилитации
- ограниченное количество активных движений
- тенденция к сколиотическим деформациям. Ребенок перенес операцию на тазобедренных суставах в 2018 году.

Вышеизложенные нарушения являются угрожающими по развитию и усугублению вторичных осложнений со стороны:

- скелетно-мышечной системы (изменения структуры суставов, контрактуры, деформации позвоночника, вывихи и дислокации тазобедренных суставов, остеопороз)
- дыхательной системы (уменьшение дыхательного объема, инфекционные заболевания)
- пищеварительной системы (нарушение питания, склонность к запорам)
- мочевыделительной системы (нарушение оттока мочи и как следствие воспалительные заболевания и камнеобразование)
- сердечно-сосудистой системы (нарушение кровоснабжения органов и систем)
- ЦНС

Данные нарушения структуры и функции приводят к следующим ограничениям жизнедеятельности:

- Ограничение способности к обучению
- Ограничение к общению и коммуникации
- Ограничению к самостоятельному поддержанию позы сидя и стоя
- Ограничение мобильности
- Ограничение способности к самообслуживанию
- Ограничение способности семьи и ребенка к участию в жизни общества

Учитывая характер нарушений и степень тяжести заболевания, а также наличие вторичных осложнений, Насте должна быть назначена кресло-коляска с ручным приводом с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе, для больных ДЦП прогулочная “**Крикет**” (Серваль) (для инвалидов и детей-инвалидов), которая должна соответствовать антропометрическим данным и функциональным особенностям ребенка. Сиденье должно быть регулируемое по высоте и горизонтали, учитывая рост ребенка и изменение его антропометрических данных с возрастом.

Исходя из проведенных замеров, высота спинки кресла-коляски должна быть 58 см (соответствует длине спины) для предотвращения развития гиперлордоза шейного отдела позвоночника («короткая шея») и с целью стимуляции улучшения контроля за положением головы.

Исходя из проведенных замеров, с целью предотвращения ротации и перекоса таза, ширина сиденья в области таза должна быть 25 см (ширина таза ребенка +2 см).

Для дополнительной стабилизации таза и безопасности ребенка необходим предохранительный пояс.

Исходя из проведенных замеров, с целью правильного позиционирования таза, адекватного распределения нагрузки и снижения давления в области седалищных костей, глубина сиденья кресла-коляски должна быть 27 см.(длина бедра – 2 см).

Для обеспечения правильной позы сидя и формирования опорности на стопы, на кресло-коляску должна быть установлена подножка длиной 26 см (соответствует длине голени), увеличивающаяся по мере роста ребенка.

Из-за выраженной спастичности приводящих мышц нижних конечностей, для растяжения данных мышц и с целью профилактики возникновений осложнений со стороны тазобедренных суставов, на сиденье кресла-коляски должен быть установлен валик для сохранения зазора между ног.

Для коррекции сколиотической деформации позвоночника на спинку кресла-коляски должны быть установлены боковые упоры для тела, регулирующие по высоте и ширине. Из-за плохого контроля за положением головы, а также для ориентации по средней линии с целью поддержания симметричной позы, на кресло-коляску должен быть установлен подголовник с боковыми упорами.

Из-за плохого контроля верхней части туловища необходим приставной столик для создания закрытой биометрической цепи.

Согласно приказу Минтруда России от 28 декабря 2017г. N 888н "Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации", Насте необходимо следующее TCP:

Кресло-коляска с ручным приводом с дополнительной фиксацией (поддержкой) головы и тела, в том числе, для больных ДЦП прогулочная (для инвалидов и детей-инвалидов)

Кресло-коляска должна иметь несъемное складное сиденье с регулируемым углом наклона.

Спинка сиденья должна быть с регулируемым углом наклона.

Высота спинки должна быть 58 см.

Ширина сиденья в области таза должна быть 25 см.

Глубина сиденья должна быть 27 см.

Подлокотники должны быть зафиксированными.

Подножка должна быть регулируемая по высоте, с регулируемым углом наклона.

Из приспособлений на кресле-коляске должны быть:

- Подголовник с боковыми упорами для головы
- Боковые упоры для тела
- Удлинитель спинки
- Подушка на сиденье
- Подушка на спинку
- Поясничный валик
- Валик для сохранения зазора между ногами
- Предохранительный пояс
- Держатели для ног
- Приставной столик

Использование кресла-коляски:

- Обеспечит правильную позу сидя, учитывая анатомические и физиологические особенности ребенка
- Предотвратит усугубление имеющихся и появление новых вторичных осложнений

- Обеспечит правильную работу дыхательной и пищеварительной систем
- Минимизирует слабость мышц и стимулирует функциональную активность
- Обеспечит максимальную независимость, коммуникацию и социальную активность

Врач-педиатр. Действительный член реабилитологов России
Директор по научно-практической работе ЦМТР А.Ю. Литус

10.04.2020 г.



Litus

