



Лекція 3

РЕАБІЛІТАЦІЙНЕ ОБСТЕЖЕННЯ ПАЦІЄНТІВ ПРИ ОНКОЛОГІЧНИХ ЗАХВОРЮВАННЯХ



доцент кафедри
ФТ та ЕТ ЛДУФК
к.н.ф.в.і с.
Бас О.А.

REHAB



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

This project has been funded with support from the European Commission. This publication (communication) reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

Зміст

1. Алгоритм розробки програми фізичної терапії для пацієнтів.
2. Суб'єктивне та об'єктивне реабілітаційне обстеження



REHAB



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

This project has been funded with support from the European Commission. This publication (communication) reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.



- Реабілітація вимагає міждисциплінарного індивідуалізованого підходу до вирішення потенційних проблем пацієнтів командою фахівців. Програма фізичної реабілітації повинна базуватись на індивідуальних даних обстеження, відповідати функціональним можливостям організму, унікальним і специфічним потребам кожного з пацієнтів та коригуватись залежно від стану.
- Особливістю реабілітації онкологічних хворих є постійна небезпека виникнення **рецидиву чи метастазів пухлини**.
- Реабілітаційні заходи повинні бути
 - адекватні стану пацієнта,
 - тісно переплітатися з методами комплексного лікування,
 - застосовуватись одразу після видалення первинної пухлини і протягом усього лікування,
 - бути спрямовані на відновлення функції, попередження запального процесу та утворення щільних рубців,
 - профілактику вторинних ускладнень,
 - сприяти адаптації чи реадаптації до життя в домашніх умовах,

- Алгоритм розробки програми фізичної терапії для пацієнтів.
- **Перший етап** – знайомство з пацієнтом, збір загального анамнезу та анкетування.
- **Другим етапом** є проведення реабілітаційного обстеження для визначення вихідного фізичного, функціонального та психоемоційного стану. На основі отриманих даних шляхом чіткого планування визначається реабілітаційний прогноз та реабілітаційні завдання, що є
- **третім етапом** реалізації програми.
- **На четвертому етапі** визначаються шляхи та засоби реалізації поставлених завдань,
- **а на п'ятому** проводиться реалізація індивідуальної реабілітаційної програми. Після впровадження у практику розробленої програми
- **(шостий етап)** проводиться повторне реабілітаційне обстеження та, при потребі, вносяться корективи до запропонованої програми фізичної терапії. Даний алгоритм може слугувати основою для розробки реабілітаційних програм, як в межах стаціонару, так і при проведенні занять у реабілітаційних центрах.

- При розробці індивідуальної реабілітаційної програми, потрібно враховувати
- загальний стан пацієнтів,
- вік,
- стадію захворювання,
- локалізацію пухлини,
- методи лікування,
- наявність метастазів,
- можливий прогноз розвитку пухлинного процесу,
- фізичний і психологічний стан,
- прогноз можливих ускладнень, на основі чого формувались обсяг, частота та інтенсивність проведення реабілітаційних занять.
- Повноцінне реабілітаційне обстеження повинно включати обов'язковий збір **суб'єктивної та об'єктивної інформації** щодо стану пацієнта.

- Суб'єктивне оцінювання стану пацієнта визначається на основі інформації зібраної зі слів самого пацієнта, опікунів та родичів.
- Об'єктивне оцінювання здійснюється на основі результатів обстежень проведених фахівцем з фізичної терапії.
- Реабілітаційне обстеження проводиться на основі попереднього аналізу історій хвороб, даних анамнезу, набору тестів та вимірювань, що дозволяють об'єктивно оцінити фізичний, функціональний і психоемоційний стан, наявність післяопераційних ускладнень, покази та протипокази до фізичної реабілітації, загальні скарги пацієнтів.

Першим етапом суб'єктивного обстеження є збір анамнезу, опитування та анкетування

Вам буде задано кілька запитань, таких як:

- Які обмеження ви відчуваєте? Як вони впливають на ваше життя?
- Вам боляче? Якщо так, то що робить це кращим чи гіршим?
- Які випробування ви відчуваєте у своєму домашньому середовищі? Ваше робоче середовище?
- Чи виникають у вас проблеми з повсякденними діями, такими як купання, одягання чи їжа?
- Які захоплення у вас є і чи можете ви брати в них участь?
- Ви відчуваєте втому чи слабкість?
- Вам важко виконувати багатозадачність, чітко мислити чи пам'ятати речі?
- Чого ви сподіваєтесь досягти за допомогою реабілітації на рак?
- Також можуть проводитися конкретні види фізичних оглядів та оцінок. Спеціаліст може:
 - Перевірте свій обсяг рухів, м'язову силу або нервову функцію
 - Перевірте ділянки тіла на наявність набряків і запалень
 - Дивіться, як ви робите повсякденні справи, такі як ходьба або вставання зі стільця

REHAB 



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

This project has been funded with support from the European Commission. This publication (communication) reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.



REHAB 



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

This project has been funded with support from the European Commission. This publication (communication) reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.



Другий етап – об'єктивне обстеження

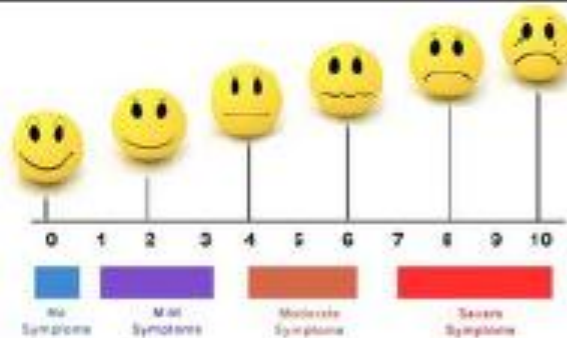
- 1. перевірка інформації отриманої зі слів пацієнта шляхом аналізу історій хвороби/виписки, даних обстежень
- 2. візуальний огляд - положення кінцівки (активне, пасивне, вимушене), патологічні пози та положення, постава, стан шкірних покривів
- 3. пальпація (набряків, рубців, лімфовузлів).
- 4. антропометричні вимірювання (довжини та обхвати кінцівок і грудної клітки).
- 5. ортопедичне обстеження (амплітуда, сила)
- 6. неврологічні тестування (чутливість, рефлекси, тонус, специфічні неврологічні тести)
- 7. оцінка болю, слабкості та рівня втоми
- 8. визначення рівня якості життя, психоемоційного стану та мобільності та функціональності (шкали та опитувальники)
- 9. контроль за усіма життєвоважливими показниками

RANGE OF MOTION



© 1997 Human Education Consultants

Оціночні шкали та опитувальники



(A) Sleep satisfaction



(B) Mood



(C) Anxiety



Самозвіт онкопацієнта

- the Patient Specific Functional Scale (Специфічна функціональна шкала для пацієнта) (PSFS)
- The Reintegration to Normal Living Index Індекс реінтеграції до нормальної життєдіяльності (RNLI)
- Patient-Reported Outcomes Measurement Information System (PROMIS)



оцінка болю

- оціночна наочно-аналогова шкала болю (ВАШ)
- шкала вербальних оцінока (ШВО)
- числова шкала оцінки болю Numerical Pain Rating Scale (NPRS)
- Короткий опитувальник оцінки болю (Brief Pain Inventory, BPI);
- Опитувальник болю МакГілла (McGill Pain Questionnaire);
- Карта оцінки болю (Memorial Pain Assessment Card)
- Вісконсінський короткий опитувальник оцінки болю (Wisconsin Brief Pain Inventory)

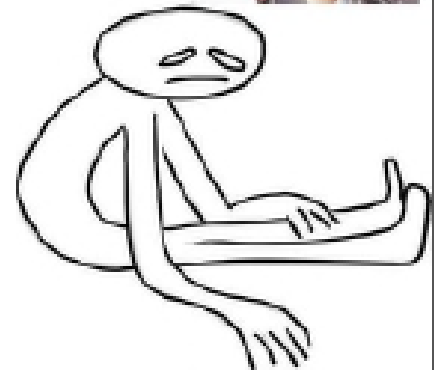


Оцінка слабкості

- Короткий опитувальник оцінки слабкості (Brief Fatigue Inventory, BFI);
- Опитувальник оцінки слабкості Пірсона-Баєрса (Pearson-Byars Fatigue Feeling Checklist);
- Опитувальник оцінки слабкості (Fatigue Assessment Instrument);
- Інструмент оцінки слабкості (Fatigue Symptom Inventory);
- Шкала слабкості при раку (Cancer Fatigue Scale)

Оцінка рівня втоми

- Functional Assessment of Cancer Therapy (FACT)-Fatigue Scale,
- European Organisation for Research Treatment of Cancer Quality of Life Questionnaire(EORTC QLQC30),
- Piper Fatigue Scale (PFS)
- Schwartz Cancer Fatigue Scale (SCFS)
- Multidimensional Fatigue Inventory (MFI).
- Modified Brief Fatigue Inventory
- Cancer-related Fatigue Distress Scale
- Multidimensional Fatigue Symptom Inventory Short Form (MFSI-SF)
- Freiburg Questionnaire of Physical Activity (FQPA),
- Profile of Mood States Fatigue
- Vigor subscales



Психоемоційний стан

- NCCN Distress Thermometer
- Geriatric Depression Scale
- Короткий опис симптомів (BSI)
- шкала генералізованого тривожного розладу (GAD-7),
- Experiences in Close Relationships scale шкала «Досвід у тісних стосунках» (ECR)
- State-Trait Anxiety Inventory (STAI),
- the Generalized Anxiety Disorder scale (GAD-7)
- Mini-Mental State Examination (MMSE)
- Addenbrooke's Cognitive Assessment – Revised (ACE-R),
- Abbreviated mental test score (AMTS),
- 6-item cognitive impairment test (6CIT)
- Rotterdam Symptom Check-List (RSCL),
- Nottingham Health Profile (NHP)

Стандартизовані опитувальники якості життя класифікуються на *Опитувальники для оцінки окремих симптомів* (біль, нудота/блювання, слабкість, та інші) та *Опитувальники для оцінки спектра основних симптомів*.

- Опитувальник оцінки основних симптомів (M. D. Anderson Symptom Inventory, MDASI)
- Індекс функціонального життя при раку (Functional Living Index: Cancer (FLIC))
- Едмонтонська система оцінки симптомів (The Edmonton Symptom Assessment System ESAS)
- Система оцінки реабілітації при онкологічних захворюваннях (Cancer Rehabilitation Evaluation System, CARES-Short Form CARES-SF)
- Опитувальник оцінки ЯЖ Європейської організації дослідження та лікування раку (European Organization for Research and Treatment of Cancer QL Questionnaire, EORTC QLQ-C30).
- Шкала якості життя для онкологічних хворих (Quality of Life Scale for Cancer, QoL-CA)
- Роттердамський опитувальник оцінки симптомів (The Rotterdam Symptom Checklist);
- Шкала оцінки симптомів (Memorial Symptom Assessment Scale).
- шкала якості життя дорослих, що пережили рак Quality of Life in Adult Cancer Survivors scale (QLACS)

Оцінка балансу

- [Шкала балансу Берга \(Berg Balance Scale\)](#)
- [Стандартний тест Ромберга \(Standard Romberg Test\)](#)
- Тандемний тест Ромберга (Tandem Romberg Test)
- [тест "Встань і йди» \(Timed Get up and Go Test\)](#)
- Опитувальник рівня запаморочення (Dizziness Handicap Inventory Questionnaire)
- Тест функціонального досягання (Functional Reach Test (FRT))

Для визначення рівня якості життя пацієнтів з лімфатичним набряком/лімфостазом/лімфедемою кінцівок рекомендовано застосовувати специфічні опитувальники

- Lymphoedema Quality of Life ARM (LYMQOL-Arm and LYMQOL-Leg).
- Lymphoedema Functioning, Disability and Health Questionnaire (Lymph-ICF-UL and Lymph-ICF-LL)
- Upper limb lymphedema 27 (ULL27)
- The Lymphedema Breast Cancer Questionnaire (LBCQ)
- The Lymphedema Symptom Intensity and Distress Survey-Arm (LSIDS-A)
- Lymphedema Quality of Life Inventory (LyQLI),
- Patient Benefit Index - Lymphedema (PBI-L)
- Lymphedema Life Inventory Score (LLIS)

визначення функціональності плеча та плечового поясу

- "Простий тест" (SST),
- тест «Порушення життєдіяльності при патології плеча» (SDQ),
- «Оксфордський опитувальник стану плеча» (OSQ)
- Система оцінки плеча, розроблена каліфорнійським університетом в Лос-Анджелесі" (UCLA),
- "Американська система оцінки хірургії плечового і ліктьового суглобів "(ASES),
- Опитувальник порушення життєдіяльності при патології плеча (Shoulder Dissability Questionare)
- Бал константа (Constant Score)
- тест порушення життєдіяльності при болю в шиї (The Neck Disability Index)

Клінічні прояви (в різних комбінаціях) лімфедemi:

- набряклість кінцівки,
- больовий синдром різного ступеня вираженості
- щільний безбольовий набряк;
- відчуття важкості і розпирання;
- оніміння, парестезії (відчуття бігання мурашок),
- можливо підвищення місцевої температури;
- зміна кольору шкіри (блідість, синюшність, пігментація, ціанотичність);
- целюліт верхньої кінцівки;
- зникнення малюнка поверхневї сітки підшкірних вен;
- сухість і мікротріщини на кінцівці, збільшення шкірної складки;



Пальпація



- У пацієнтів з лімфедемою неможливо натягнути в складку за допомогою шпильки шкіру дорзальної частини другого пальця (симптом Капощі-Стеммера)

- У пацієнтів з лімфедемою при пальпації виникає симптом ямки

REHAB 



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

This project has been funded with support from the European Commission. This publication (communication) reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.

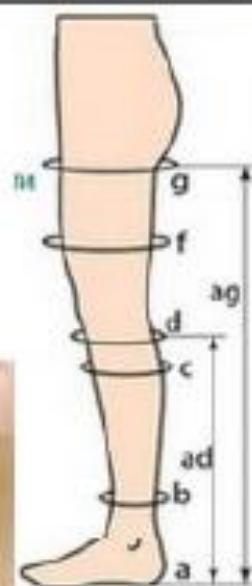


Рис. 1 Точки вимірювання обхватів верхньої кінцівки для діагностики ступеня лімфатичного набряку

REHAB 



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

This project has been funded with support from the European Commission. This publication (communication) reflects the views only of the author, and the Commission cannot be held responsible for any use which may be made of the information contained therein.



Дякую за увагу!

REHAB



Co-funded by the
Erasmus+ Programme
of the European Union

This project has been funded with support from the European
Commission. This publication [communication] reflects the views
only of the author, and the Commission cannot be held responsible
for any use which may be made of the information contained therein

