

Nr. ks. gł. 16972/16972 księga: 2010E

Numer pokoju: 120

NR

**INFORMACJA O PRZEBYTEJ REHABILITACJI LECZNICZEJ
w ramach prewencji rentowej ZUS w schorzeniach narządu ruchu**

Nazwisko i imię PABIŚ SEBASTIAN

Adres zamieszkania:

Rodzaj świadczenia: renta

data przyjęcia 2016-11-05 data wypisu 2016-11-16

liczba dni pobytu 12

nieobecności od do

liczba dni nieobecności 0

Liczba dni zabiegowych 8

Rozpoznanie ustalone przez lekarza orzecznika ZUS:

Stan po urazie kolana prawego 2013 i 2014 (wypadek w pracy).Leczony operacyjnie w 2013 i 2014.z powodu zmian nr stat.M23
pourazowych.

Rozpoznanie ustalone w ośrodku rehabilitacyjnym:

choroba podstawowa

Stan po urazie kolana prawego 2013 i 2014 (wypadek w pracy).Leczony operacyjnie w 2013 i 2014.z powodu zmian nr stat.M23
pourazowych.

choroby współistniejące

Zawód wykonywany kierowca

Zawód wyuczony

lakiernik samochodowy

Ocena kliniczna w dniu przyjęcia:**a) wywiad** (zgłaszane dolegliwości, przebieg choroby i stosowane leczenie, przebyte inne choroby, operacje, wywiad rodzinny, nałogi):

42 letni pacjent po wielokrotnym urazie kolana prawego z uszkodzeniem przyczepu bliższego ACL, pęknięciem kłykcia bocznego, i uszkodzeniem łąkotec leczony chirurgicznie w 2014r., po dwukrotnej artroskopii leczniczej ostatnia w dniu 20.10.2016r. z meniscektomią, rekonstrukcja ACL, shavingiem zrostów zachyłka nadrzepkowego, debridement Hoffy .Po zabiegu pacjent nie odczuwa poprawy. Obecnie nadal duży deficyt chodu, porusza się o 2 kulach łokciowych, znacznie nasilone bóle kolana prawego, również bóle kolana lewego, zwłaszcza przy zgięciu i przy chodzeniu. Drętwienie mięśni kończyny dolnej prawej. Bez innych dolegliwości ze strony układu ruchu i innych narządów. W MR kolana pr. duże zmiany degeneracyjne łąkotki bocznej .Stan po naderwaniu ACL.

b) badanie przedmiotowe (zakres ruchomości, siła mięśniowa, czucie, odruchy, objawy ubytkowe, funkcja kończyn górnych, chód):

Chód utykający na kończynę dolną prawą ,porusza się o 2 kulach łokciowych.Stosuje stabilizator. Zacerwienie i nadm. ucieplenie skóry nad kolanem pr., obrzęk struktur okłostawowych i przykurcz zgięciowy w tym stawie, bolesność palpacyjna i bólowe ograniczenie zgięcia i prostowania, niestabilność przednio-przyśrodkowa, testy łąkotkowe obustronnie dodatnie w tym stawie.nieznaczne osłabienie siły m.4 -głowego uda prawego.Niewielkie zaniki mięśni podudzia pr. i głowy bocznej mięśnia 4-głowego uda pr..

Skóra czysta.Węzły chłonne niepowiększone.Tarczycza niepowiększona.

Akcja serca miarowa, tony czyste, prawidłowo akcentowane, układ oddechowy wydolny, płuca bez zmian osłuchowych, jama brzuszna bez patologii.

Badania dodatkowe niezbędne dla ustalenia i realizacji programu rehabilitacji leczniczej

(rodzaj, data wykonania, wynik):

RR:120/80

Masa ciała początkowa..120kg..... końcowa..... wzrost...185cm..... BMI (przy wypisie).....

W załączeniu:

MR stawu kolanowego prawego z dnia 27.03.2015

Konsultacje:

1. Rehabilitacja lecznicza:

Kinezyterapia	Rodzaj	Okolica, na którą zastosowano zabiegi	Liczba
Indywidualna	Gimnastyka indywidualna: 3	stw.kolanowy prawy	3
Grupowa			0
Ćwiczenia w wodzie			0
Inne			0
Razem liczba zabiegów			3

Fizykoterapia	Rodzaj	Okolica, na którą zastosowano zabiegi	Liczba
Zabiegi ciepłolecznicze			0
Krioterapia miejscowa	Krio: 7	stw.kolanowy prawy	7
Krioterapia ogólnoustrojowa			0
Elektroterapia	Jonoforeza: 7	Naproxen, stw.kolanowy prawy	7
Zabiegi światłolecznicze	Lampa BIO-V: 7	stw.kolanowy prawy	7
Hydroterapia	Wirówka KKD: 6		6
Pole magnetyczne w.cz.			0
Pole magnetyczne n.cz.			0
Ultradźwięki			0
Laser	Laser skaner: 6	stw.kolanowy prawy	6
Masaż klasyczny			0
Inne			0
Razem liczba zabiegów			33

2. Formy oddziaływania psychologicznego:

	Daty przeprowadzonych oddziaływań	Liczba
Terapia indywidualna		0
Psychoedukacja	2016-11-15	1
Treningi relaksacyjne	2016-11-08, 2016-11-10, 2016-11-14, 2016-11-16	4
Inne		0
Razem liczba oddziaływań psychologicznych		5

3. Edukacja zdrowotna:

	Data	Liczba
czynniki zagrożenia dla zdrowia w miejscu pracy	2016-11-07	1
podstawowe informacje o prawach i obowiązkach pracownika i pracodawcy	2016-11-07	1
zasady prawidłowego żywienia	2016-11-09	1
czynniki ryzyka w chorobach cywilizacyjnych	2016-11-14	1
podstawowa wiedza o procesie chorobowym ukierunkowana na profil schorzenia	2016-11-16	1
Razem liczba zajęć		5

4. Leczenie farmakologiczne:

KARTA POMIAROWA NARZĄDU RUCHU WG. METODY ODNIESIENIA DO POZYCJI "O"

Opis odchyień od stanu prawidłowego stwierdzonych w dniu:
badania wstępnego (W) 2016-11-05 i końcowego (K) 2016-11-16

KRĘGOSŁUP

Odcinek szyjny

Odcinek piersiowy

Odcinek lędźwiowy

Kość krzyżowa

KRĘGOSŁUP SZYJNY

Ruch

	Zgięcie	Prostowanie
N	40° - 0°	0° - 40°
W		
K		

Rotacja

	w lewo	w prawo
N	60° - 0°	0° - 60°
W		
K		

Nachylenie boczne

	w prawo	w lewo
N	40° - 0°	0° - 40°
W		
K		

Odstęp broda - mostek
.....cm

Odcinek szyjny

Odcinek piersiowy

Odcinek lędźwiowy

Kość krzyżowa

KRĘGOSŁUP PIERSIOWY I L-S

Nachylenie boczne

	w lewo	w prawo
N	30° - 0°	0° - 30°
W		
K		

Rotacja

	w lewo	w prawo
N	50° - 0°	0° - 50°
W		
K		

Odstęp palców od podłoża
.....cm

STAW BARKOWY

Ruch

	Odwodzenie	Przywodzenie
Norma	130° - 0°	0° - 60°
Prawa W		
Prawa K		
Lewa W		
Lewa K		

Ruch

	Zgięcie	Wyprost
Norma	170° - 0°	0° - 40°
Prawa W		
Prawa K		
Lewa W		
Lewa K		

Rotacja

	Wewnętrzna	Zewnętrzna
Norma	90° - 0°	0° - 60°
Prawa W		
Prawa K		
Lewa W		
Lewa K		

STAW ŁOKCIOWY

Ruch

	Zgięcie	Wyprost
Norma	150° - 0°	0° - 5°
Prawa W		
Prawa K		
Lewa W		
Lewa K		

Ruch

	Supinacja	Pronacja
Norma	90° - 0°	0° - 80°
Prawa W		
Prawa K		
Lewa W		
Lewa K		

STAW NADGARSTKOWY

Zgięcie

	Dłoniowe	Grzbietowe
Norma	80° - 0°	0° - 60°
Prawa W		
Prawa K		
Lewa W		
Lewa K		

Strona 3 z 2

STAW BIODROWY

Ruch

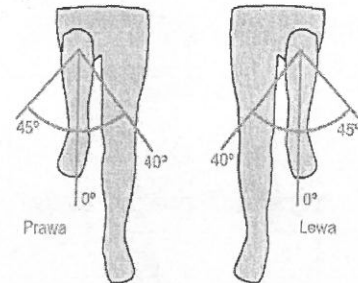
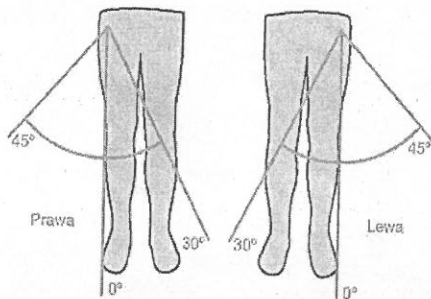
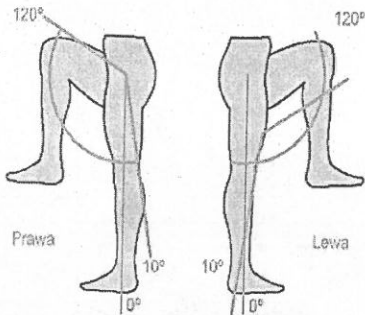
	Zgięcie	Wyprost
Norma	120° - 0°	0° - 10°
Prawa W		
Prawa K		
Lewa W		
Lewa K		

Ruch

	Odwodzenie	Przywodzenie
Norma	45° - 0°	0° - 30°
Prawa W		
Prawa K		
Lewa W		
Lewa K		

Rotacja

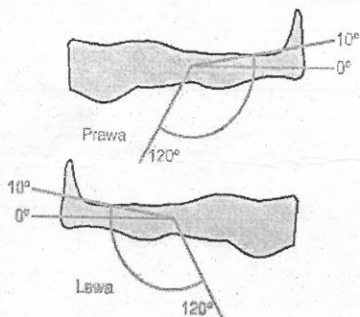
	Wewnętrzna	Zewnętrzna
Norma	45° - 0°	0° - 40°
Prawa W		
Prawa K		
Lewa W		
Lewa K		



STAW KOLANOWY

Ruch

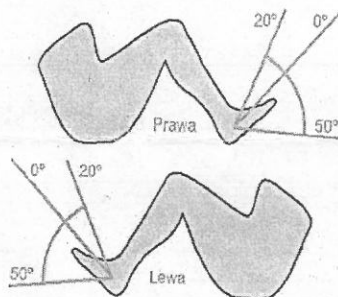
	Zgięcie	Wyprost
Norma	120° - 0°	0° - 10°
Prawa W		
Prawa K		
Lewa W	P 75	- 20
Lewa K		



STAW SKOKOWY

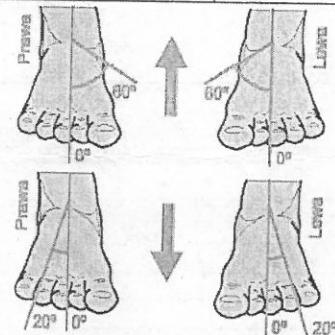
Zgięcie

	Grzbietowe	Podeszwowe
Norma	20° - 0°	0° - 50°
Prawa W		
Prawa K		
Lewa W		
Lewa K		



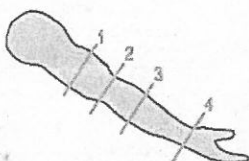
Ruch

	Supinacja	Pronacja
Norma	60° - 0°	0° - 20°
Prawa W		
Prawa K		
Lewa W		
Lewa K		



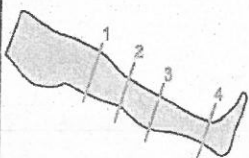
OBWODY

Kończyny górne

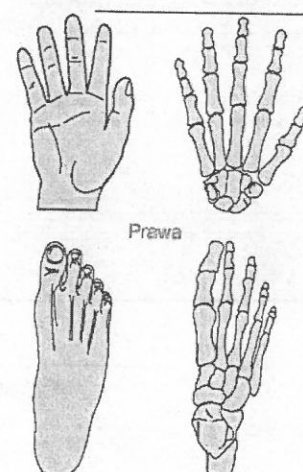
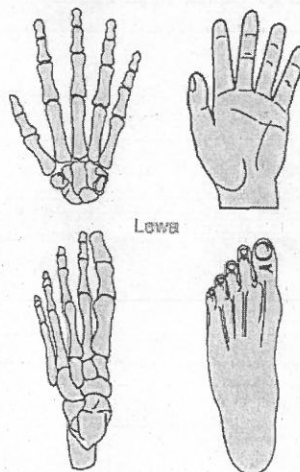


	Prawa	Lewa
1 W		
1 K		
2 W		
2 K		
3 W		
3 K		
4 W		
4 K		

Kończyny dolne



	Prawa	Lewa
1 W		
1 K		
2 W		
2 K		
3 W		
3 K		
4 W		
4 K		



Testy funkcjonalne w dniu badania końcowego: 2016-11-14

TEST	1	2	3	4
Test bólu	1	2	3	4
Testy wydolności fizycznej	1	2	3	4
Test ruchu	1	2	3	4
Test czynności codziennych	1	2	3	4
Test siły mięśniowej	1	2	3	4
Test lokomocyjny	1	2	3	4

Skrócony opis:

1 - norma
2 do 3 - nasilenie badanej cechy w sensie ujemnym
4 - brak możliwości wykonania funkcji

Wyniki rehabilitacji leczniczej:

Opinia końcowa o zmianie stanu funkcjonalnego ze szczególnym uwzględnieniem: zakresu ruchomości, siły mięśniowej, czucia, odruchów, objawów objętkowych i chodu)

Rehabilitację przerwano w 10 dniu pobytu po konsultacji ortopedycznej, ze względu na znaczne nasilenie się wysięku i niepełności bólów stawu kolanowego prawego uniemożliwiające prowadzenie kinezyterapii. Występowały znaczne trudności w poruszaniu się.

Opinia o stanie funkcjonalnym na dzień wypisu:

(należy zaznaczyć odpowiedni numer)

Poprawa stanu funkcjonalnego	Bez zmian stanu funkcjonalnego	Pogorszenie stanu funkcjonalnego
1	2	3

Zalecenia dla osoby skierowanej przez Zakład:

Konieczna konsultacja i dalsze leczenie w Poradni Ortopedycznej. Wskazana pogłębiona diagnostyka ortopedyczna i reumatologiczna.

Przeciwwskazane obciążanie stawu kolanowego prawego.

Sanatorium Uzdrowskie „Kozłowski”
Ordynator

lek. med. Beata Matyszkiewicz
Internista, Specjalista reumatologii

.....
podpis i pieczęć lekarza prowadzącego leczenie

Sanatorium Uzdrowskie „Kozłowski”
Ordynator

lek. med. Beata Matyszkiewicz
Internista, Specjalista reumatologii
Specjalista balneologii i medycyny fizykalnej

.....
podpis i pieczęć ordynatora ośrodka rehabilitacyjnego

Istroń, dnia: 2016-11-16

IR4/NR Informacja o przebytej rehabilitacji leczniczej w ramach prewencji rentowej ZUS

