

MACE 2

ВІЙСЬКОВА ШКАЛА ОЦІНКИ СТРУСУ МОЗКУ

Проведіть оцінку за MACE 2 якомога скоріше з моменту травми

П.І.Б. військовослужбовця: _____

Ідентифікаційний номер _____ Рід військ та підрозділ: _____

Дата травми: _____

Час травми: _____

Огляд проводив: _____

Дата огляду: _____ Час огляду: _____

Призначення: MACE 2 — мультимодальний інструмент, який допомагає медикам під час оцінки та діагностики струсу мозку. Підрахунок балів, кодування та кроки, які необхідно виконати після завершення оцінки, описані в кінці документа.

Важливо: MACE 2 є найбільш ефективною, якщо її використовувати якомога швидше після моменту отримання травми. MACE 2 можна повторити для оцінки відновлення.

«Червоні прапорці»:

Оцініть наявність «червоних прапорців» у пацієнтів, які мають 13-15 балів за Шкалою Ком Глазго (ШКГ).



- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Зниження рівня свідомості
<input type="checkbox"/> Двоїння в очах
<input type="checkbox"/> Наростання неспокою; агресивна або збуджена поведінка
<input type="checkbox"/> Епізоди повторного блювання | <input type="checkbox"/> Позитивні результати обстеження за допомогою обладнання для виявлення структурного ураження головного мозку (за наявності)
<input type="checkbox"/> Судоми
<input type="checkbox"/> Слабкість або поколювання в руках або ногах
<input type="checkbox"/> Сильний або наростаючий головний біль |
|---|--|

Відкладіть оцінку за MACE 2, якщо присутні будь-які червоні прапорці. Негайно зверніться до вищого рівня медичної допомоги та прийміть рішення щодо невідкладної евакуації згідно з пріоритетністю евакуації/принципами надання Допомоги пораненим в умовах бойових дій (ТССС).

Всі «червоні прапорці» ВІДСУТНІ:

Продовжуйте MACE 2 і спостерігайте щодо появи «червоних прапорців» під час оцінювання.

СКРИНІНГ ЩОДО СТРУСУ МОЗКУ У ВІЙСЬКОВИХ

Заповніть цей розділ, щоб визначити, чи мала місце травма ТА зміна свідомості чи порушення пам'яті.

1. ОПИС ПОДІЇ:

А. Запишіть подію, як її описав військовослужбовець або свідок.

Використовуйте відкриті запитання, щоб отримати якомога більше деталей.

КЛЮЧОВІ ЗАПИТАННЯ:

- Можете розповісти, що ви пам'ятаєте?
- Що трапилось?
- Хто останній був з вами?

В. Видимі ознаки:

Чи спостерігалися будь-які з цих видимих ознак на час отримання травми?

Візуальні підказки, які вказують на можливий струс мозку, включають:

<input type="checkbox"/> Поранений нерухомо лежить на землі	<input type="checkbox"/> «Порожній» або «відсутній» погляд
<input type="checkbox"/> Повільно встає після прямого або непрямого удару по голові	<input type="checkbox"/> Важко утримує рівновагу, спотикається або має сповільнені довільні рухи
<input type="checkbox"/> Дезорієнтований, має сплутану свідомість або не здатний адекватно відповідати на запитання	<input type="checkbox"/> Поранення обличчя після травми голови
	<input type="checkbox"/> Немає жодної з перерахованих видимих ознак

С. Запишіть тип події.

Позначте все, що підходить:

<input type="checkbox"/> Удар тупим предметом	<input type="checkbox"/> Спортивна травма	<input type="checkbox"/> Вогнепальне поранення
<input type="checkbox"/> Падіння з висоти	<input type="checkbox"/> Збройний напад	<input type="checkbox"/> Вибух/ Приблизна відстань _____
<input type="checkbox"/> Уламок (стороннє тіло)	<input type="checkbox"/> ДТП	<input type="checkbox"/> Інше

Д. Чи був удар по голові?

- Чи ви вдарилися головою об якісь предмети?
- Чи вдарили вас якісь предмети по голові?
- Ви відчули вибухову хвилю? (Вибухова хвиля, яка відчувається тілом чи головою, вважається ударом в голову).
- Чи був у вас прискорений або уповільнений рух голови?

ТАК

НІ

НЕВІДОМО

2. ЗМІНА СВІДОМОСТІ АБО ПАМ'ЯТІ

A. Чи була зміна свідомості (ЗС)?

ЗС - це тимчасова сплутаність свідомості або "дзвін у вухах".

ТАК НІ

Якщо так, то як довго?

Секунди: ____ Хвилини: _____

НЕВІДОМО

Ключові питання:

Чи були ви оглушені, дезорієнтовані або «бачили зірки» одразу після події?

Чи відчували ви себе як в тумані, «сповільнено», або відчули, що «щось не так»?

B. Чи була втрата свідомості (ВС)?

ВС – це тимчасова непритомність (поранений «відключився»)

ТАК НІ

Якщо так, то як довго?

Секунди : ____ Хвилини : _____

НЕВІДОМО

Ключові питання:

Чи втрачали ви свідомість/непритомніли?

Чи є період часу, який ви зараз не можете пригадати?

C. Чи була посттравматична амнезія (ПТА)?

ПТА - це проблема із пригадуванням частини або всіх подій, пов'язаних із травмою.

ТАК НІ

Якщо так, то як довго?

Секунди : ____ Хвилини : _____

НЕВІДОМО

Ключові питання:

Чи є період часу, який ви не можете пригадати?

Що останнє ви пам'ятаєте перед подією?

Що перше, що ви пам'ятаєте після події?

D. Чи є свідки ЗС, ВС або ПТА?

ТАК НІ НЕВІДОМО

Якщо так, то як довго?

Секунди : ____ Хвилини : _____

Поради щодо оцінки:

Попросіть свідка підтвердити ЗС, ВС або ПТА та оцінити тривалість.

3. СИМПТОМИ

Нижче наведені поширені симптоми, які спостерігаються після струсу мозку. Відзначте галочкою усі присутні симптоми у пораненого:

Головний біль

Запаморочення

Проблеми з пам'яттю

Порушення рівноваги

Нудота/блювання

Труднощі з концентрацією уваги

Дратівливість

Порушення зору

Дзвін у вухах

Інші: _____

Негативна відповідь на всі симптоми

4. АНАМНЕЗ

А. Протягом останніх 12 місяців у вас діагностували струс мозку, не враховуючи цієї події?

ТАК НІ

Якщо так, то скільки разів?

НЕВІДОМО

В. Чи є в анамнезі діагностований/лікований головний біль або мігрень?

ТАК НІ

С. Наявність в анамнезі депресії, тривоги або інших поведінкових розладів.

ТАК НІ

РЕЗУЛЬТАТИ СКРИНІНГУ на СТРУС МОЗКУ (Можливий струс мозку?)

Чи був удар по голові (1D)

ТА

БУДЬ-ЯКА зміна свідомості або пам'яті? (2A, 2B, 2C, або 2D)

ТАК (на обидва питання)

НІ (на обидва питання)



ПОЗИТИВНИЙ РЕЗУЛЬТАТ СКРИНІНГУ:

1. Продовжуйте огляд за МАСЕ 2.
2. Завершіть обстеження перед тим, як призначити відпочинок.
3. Повідомте результати командирю.
4. Задokumentуйте та внесіть результати в електронну медичну карту (ЕМК).

НЕГАТИВНИЙ РЕЗУЛЬТАТ СКРИНІНГУ :

1. Зупиніть огляд за МАСЕ 2.
2. Призначте відпочинок на 24 години. Під час відпочинку порадьте уникати діяльності, яка погіршує симптоми. Наглядайте за військовослужбовцем відповідно до Плану поступового повернення до активної діяльності (ПАД).
3. Повідомте про результати обстеження командирю.
4. Задokumentуйте та внесіть результати обстеження в електронну медичну карту (ЕМК)

КОГНІТИВНИЙ ТЕСТ

5. ОРІЄНТАЦІЯ

За кожну правильну відповідь нараховується один бал.

Задайте це питання	Неправильно	Правильно
"Який зараз місяць?"	0	1
"Яке число або день місяця?"	0	1
"Який сьогодні день тижня?"	0	1
"Який зараз рік?"	0	1
"Котра, на вашу думку, година?"	0	1

Правильна відповідь повинна бути в межах однієї години від реального часу.

ОРІЄНТАЦІЯ: ЗАГАЛЬНИЙ БАЛ

 /5

6. КОРОТКОЧАСНА ПАМ'ЯТЬ

Виберіть один список (А-Ф нижче) і використовуйте його для решти завдань МАСЕ 2. Прочитайте умову кожного завдання, а потім прочитайте всі п'ять слів. Обведіть відповідь для кожного слова в кожному завданні. Повторіть завдання тричі, навіть якщо військовослужбовець набрав ідеальну кількість балів за будь-яке з них.

Умова 1: Прочитайте умову слово в слово.

«Зараз я перевірю вашу пам'ять. Я зачитаю список слів, і коли я закінчу, ви маєте повторити стільки слів, скільки зможете згадати, в будь-якому порядку».

Умова до завдання 2 і 3: Прочитайте умову слово в слово.

«Зараз я зачитаю цей список ще раз. Повторіть стільки слів, скільки зможете згадати, в будь-якому порядку, навіть якщо ви вже називали їх раніше».

СПИСОК А	Завдання 1		Завдання 2		Завдання 3	
	Неправильно	Правильно	Неправильно	Правильно	Неправильно	Правильно
Піджак	0	1	0	1	0	1
Стріла	0	1	0	1	0	1
Перець	0	1	0	1	0	1
Бавовна	0	1	0	1	0	1
Фільм	0	1	0	1	0	1

КОРОТКОЧАСНА ПАМ'ЯТЬ: ЗАГАЛЬНИЙ БАЛ

 /15

АЛЬТЕРНАТИВНІ СПИСКИ СЛІВ

В	С	Д	Е	Ф
Гривня	Палець	Малюк	Свічка	Лікоть
Мед	Монета	Мавпа	Папір	Яблуко
Дзеркало	Ковдра	Парфуми	Цукор	Килим
Сідло	Лимон	Світанок	Бутерброд	Сідло
Якір	Комаха	Праска	Вагон	Бульбашка

НЕВРОЛОГІЧНЕ ОБСТЕЖЕННЯ

<p>7. Плавність мовлення</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Збережена (норма) <input type="checkbox"/> Порушена (патологія) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Мовлення має бути плавним і невимушеним - без пауз або неприродних перерв. - Заїкання або зусилля при мовленні – ознака патології.
<p>8. Пошук слів</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Немає труднощів (норма) <input type="checkbox"/> Є труднощі (патологія) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Оцініть труднощі з пошуком слів: - Труднощі з пригадуванням назви предмета або намагання підібрати слова - ознака патології.
<p>9. Сила потиску</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Нормальна (норма) <input type="checkbox"/> Ненормальна (патологія) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Оцініть силу потиску. Потиск повинен бути сильним і однаковим в обох руках. - Неоднакова сила потиску або незвично слабкий потиск – ознака патології
<p>10. «Пронататорний дрейф»</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Відсутній (норма) <input type="checkbox"/> Присутній (патологія) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Попросіть військовослужбовця стати із заплученими очима та витягнутими вперед руками, паралельно землі, долонями догори. Оцініть протягом 5-10 секунд: - Будь-яке зміщення («дрейф») руки або долоні – ознака патології.
<p>11. Стояння на одній нозі</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Рівновага збережена (норма) <input type="checkbox"/> Рівновага порушена (патологія) 	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Якщо можливо, попросіть військового зняти взуття. Тоді попросіть його стати на одну ногу, руки схрестити на грудях, долоні торкаються плечей, очі спочатку відкриті. Після того, як військовослужбовець знайде рівновагу в такому положенні, попросіть його заплучити очі та простояти так до 15 секунд (рахуйте, скільки секунд він зможе бути в такому положенні). Повторіть тест з протилежною ногою. - Втрата рівноваги на будь-якій нозі раніше восьми секунд є ознакою патології.

НЕВРОЛОГІЧНЕ ОБСТЕЖЕННЯ (Продовження)

12. Хода «стопа перед стопою»

- Нормальна (норма)
- Порушена (патологія)

Якщо можливо, попросіть військовослужбовця зняти взуття. Попросіть його зробити шість кроків: стопа ставиться перед стопою, п'ятка наступної ноги безпосередньо перед пальцями попередньої ноги, руки «по швах».

- Спотикання або зміщення ніг – ознака патології.

13. Реакція зіниць

- Нормальна (норма)
- Ненормальна (патологія)

Зіниці повинні бути круглими, однакового розміру і швидко звужуватися у відповідь на пряме яскраве світло.

- Неоднаковий розмір зіниць, затримка їх розширення або звуження є відхиленням від норми.

14. Стеження очима

- Збережене (норма)
- Порушене (патологія)

Обидва ока повинні плавно стежити за пальцем, який рухається з боку в бік і вгору-вниз.

- Несиметричне, неплавне або уповільнене стеження очима є ознакою патології.

РЕЗУЛЬТАТИ НЕВРОЛОГІЧНОГО ОБСТЕЖЕННЯ

(Питання 7-14)

- ВІДХИЛЕНЬ НЕМА (ВСІ ПУНКТИ ВІДПОВІДАЮТЬ НОРМИ)
- БУДЬ-ЯКЕ ВІДХИЛЕННЯ ВІД НОРМИ (патологія)

КОГНІТИВНИЙ ТЕСТ

15. КОНЦЕНТРАЦІЯ

А. Зворотний порядок чисел

Прочитайте умову та почніть завдання з читання першого рядка чисел у першому завданні.

Обведіть відповідь у кожному рядку.

Якщо відповідь на завдання 1 правильна, переходьте до наступного рядка більшої довжини у тому ж стовпчику.

Якщо відповідь на завдання 1 неправильна, перейдіть до рядка з такою ж довжиною в завданні 2.

Якщо відповіді до завдання 1 і 2 неправильні, **ЗУПИНІТЬСЯ** і запишіть результат як нуль для цієї довжини рядка. Обчисліть загальний бал як суму попередніх правильно виконаних завдань..

15. КОНЦЕНТРАЦІЯ - ПРОДОВЖЕННЯ

А. Зворотний порядок чисел

Умова: Прочитайте умову слово в слово.

"Я прочитаю вам ряд цифр. Коли я закінчу, повторіть їх мені задом наперед, тобто у зворотному порядку від того, як їх прочитано. Наприклад, якщо я сказав 7 - 1 - 9, то ви кажете 9 - 1 - 7".

Список А		Неправильно	Правильно
Завдання 1	Завдання 2 (якщо Завдання 1 виконане неправильно)		
4-9-3	6-2-9	0	1
3-8-1-4	3-2-7-9	0	1
6-2-9-7-1	1-5-2-8-5	0	1
7-1-8-4-6-3	5-3-9-1-4-8	0	1

ЗВОРОТНИЙ ПОРЯДОК ЧИСЕЛ: ЗАГАЛЬНИЙ БАЛ (15А)

14

Альтернативні списки чисел

Примітка: Використовуйте той самий список (А-Ф), що й у запитанні 6 (КОРОТКОЧАСНА ПАМ'ЯТЬ)

Список В	
Завдання 1	Завдання 2
5-2-6	4-1-5
1-7-9-5	4-9-6-8
4-8-5-2-7	6-1-8-4-3
8-3-1-9-6-4	7-2-7-8-5-6

Список С	
Завдання 1	Завдання 2
1-4-2	6-5-8
6-8-3-1	3-4-8-1
4-9-1-5-3	6-8-2-5-1
3-7-6-5-1-9	9-2-6-5-1-4

Список D	
Завдання 1	Завдання 2
7-8-2	9-2-6
4-1-8-3	9-7-2-3
1-7-9-2-6	4-1-7-5-2
2-6-4-8-1-7	8-4-1-9-3-5

Список Е	
Завдання 1	Завдання 2
3-8-2	5-1-8
2-7-9-3	2-1-6-9
4-1-8-6-9	9-4-1-7-5
6-9-7-3-8-2	4-2-7-9-3-8

Список F	
Завдання 1	Завдання 2
2-7-1	4-7-9
1-6-8-3	3-9-2-4
2-4-7-5-8	8-3-9-6-4
5-8-6-2-4-9	3-1-7-8-2-6

КОГНІТИВНИЙ ТЕСТ(Продовження)

15. КОНЦЕНТРАЦІЯ - ПРОДОВЖЕННЯ

В. Місяці у зворотному порядку

Умова: Прочитайте умову слово в слово.

"Тепер назвіть мені місяці року у зворотному порядку. Починайте з останнього місяця і рухайтесь назад. Ось так: Грудень, листопад... Продовжуйте".

Правильні відповіді:

Грудень - Листопад - Жовтень - Вересень - Серпень - Липень - Червень - Травень - Квітень - Березень - Лютий – Січень

	Неправильно	Правильно
ВСІ місяці у зворотному порядку	0	1

Місяці у зворотному порядку (15В)

/1

КОНЦЕНТРАЦІЯ: ЗАГАЛЬНИЙ БАЛ:

СУМА БАЛІВ:

/5

15А (0-4 БАЛІВ) та 15В (0 АБО 1 БАЛ)

16. Довготривала пам'ять

Прочитайте умову і обведіть відповідь до кожного слова.

НЕ повторюйте список слів.

Примітка: Використовуйте той самий список (А-F), що й у **ЗАВДАННІ 6**.

Умова: Прочитайте умову слово в слово.

«Ви пам'ятаєте список слів, який я читав/читала кілька хвилин тому?

Я хочу, щоб зараз ви назвали мені стільки слів з цього списку, скільки зможете пригадати. Ви можете називати їх у будь-якому порядку".

СПИСОК А	Неправильно	Правильно
Піджак	0	1
Стріла	0	1
Перець	0	1
Бавовна	0	1
Фільм	0	1

ДОВГОТРИВАЛА ПАМ'ЯТЬ: ЗАГАЛЬНИЙ БАЛ

/5

АЛЬТЕРНАТИВНІ СПИСКИ СЛІВ

В	С	D	Е	F
Гривня	Палець	Малюк	Свічка	Лікоть
Мед	Монета	Мавпа	Папір	Яблуко
Дзеркало	Ковдра	Парфуми	Цукор	Килим
Сідло	Лимон	Світанок	Бутерброд	Сідло
Якір	Комаха	Праска	Вагон	Бульбашка

17. СКРИНІНГ ВЕСТИБУЛЯРНОЇ/ОКУЛОМОТОРНОЇ ФУНКЦІЇ (ВОМФ) ДЛЯ ВИЯВЛЕННЯ СТРУСУ МОЗКУ

Інструкція

Протипоказання до проведення ВОМФ: Нестабільний шийний відділ хребта.

Розгляньте варіант відтермінування проведення ВОМФ, якщо пацієнт має явно виражені симптоми або кваліфікований лікар недоступний. ВОМФ слід завершити перед поверненням до виконання обов'язків.

Занотуйте у розділі для коментарів усі труднощі при виконанні конкретних завдань ВОМФ

А. Базові симптоми. Перед скринінгом запишіть показники інтенсивності головного болю, запаморочення, нудоти та «затуманення» (БЗНЗ) за шкалою від нуля до 10 балів.

В. Плавні рухи очей. Військовослужбовець та екзаменатор сидять. Розташуйте свій вказівний палець на відстані 1 метра від пацієнта. Військовослужбовець фокусує погляд на кінчику пальця, в той час як лікар плавно переміщує палець в горизонтальній площині на 50 см праворуч і ліворуч від середньої лінії зі швидкістю, що вимагає дві секунди для повного проходження зліва направо і справа наліво. Виконайте двічі. Повторіть у вертикальному напрямку, на 50 см угору та вниз від середньої лінії так, щоб очі рухались догори 2 секунди і донизу 2 секунди. Повторіть двічі. Запишіть показники інтенсивності БЗНЗ за шкалою від нуля до 10 балів.

С. Сакади (різкі рухи очима). Військовослужбовець та екзаменатор сидять.

- 1. Горизонтальні сакади:** Тримайте два пальці горизонтально на відстані 1 метра від військовослужбовця: один палець зліва, на відстані 50 см від середньої лінії, а інший - справа, на відстані 50 см (об'єкти розташовані під кутом 30 градусів ліворуч/праворуч в полі зору пацієнта). Пацієнт повинен переводити погляд то на палець зліва, то на палець справа, якомога швидше. Повторіть 10 разів. Запишіть БЗНЗ за шкалою від нуля до 10 балів.
- 2. Вертикальні сакади:** Повторіть ту ж вправу, розташувачи пальці на відстані 1 метра від пацієнта, по вертикальній осі: один палець на 50 см вище від середньої лінії, а другий – на 50 см нижче (об'єкти розташовані під кутом 30 градусів вище/нижче в полі зору пацієнта). Пацієнт повинен переводити погляд то на палець вгорі, то на палець внизу, якомога швидше. Повторіть 10 разів. Запишіть показники інтенсивності БЗНЗ за шкалою від нуля до 10 балів.

Д. Конвергенція. Військовослужбовець і екзаменатор сидять обличчям один до одного. Військовослужбовець фокусує погляд на мішені (зразок шрифту, див. с.14) на відстані витягнутої руки. Лікар повільно наближає мішень до кінчика носа. Військовослужбовець зупиняє рух мішені, коли у нього починає двоїтися в очах або коли спостерігається відхилення очей назовні. Повторіть і виміряйте три рази. Записуйте відстань у сантиметрах між мішенню та кінчиком носа для кожної спроби. Точка конвергенції ≥ 5 сантиметрів від кінчика носа вважається відхиленням від норми. Запишіть показники інтенсивності БЗНЗ за шкалою від нуля до 10 балів.

18. СКРИНІНГ ВЕСТИБУЛЯРНОЇ/ОКУЛОМОТОРНОЇ ФУНКЦІЇ (ВОМФ) ДЛЯ ВИЯВЛЕННЯ СТРУСУ МОЗКУ

Інструкція (продовження)

Е. Тест вестибулярно-окулярного рефлексу (ВОР).

Військовослужбовець та екзаменатор сидять. Екзаменатор тримає мішень (зразок шрифту, див. с. 14) перед військовослужбовцем по середній лінії на відстані 1 метра, швидкість поворотів встановлюється метрономом.

- 1) Горизонтальний тест ВОР:** Військовослужбовець повертає голову горизонтально, фокусуючись на мішені, на 20 градусів у кожну сторону. Швидкість поворотів = 180 ударів метронома на хвилину (уд/хв). Виконайте 10 разів. Запишіть показники інтенсивності БЗНЗ за шкалою від нуля до 10 балів через 10 секунд після тесту.
- 2) Вертикальний тест ВОР:** Повторіть тест, рухаючи головою вертикально на 20 градусів вгору і вниз зі швидкістю 180 уд./хв. Виконайте 10 разів. Запишіть показники інтенсивності БЗНЗ за шкалою від нуля до 10 балів через 10 секунд після тесту.

Ф. Тест на зорову чутливість до руху (ЗЧР).

- 1) Військовослужбовець стоїть, розставивши ноги на ширині плечей, обличчям до жвавої зони. Екзаменатор стоїть поруч і трохи позаду військовослужбовця. Військовослужбовець витягує руку. Зосередившись на великому пальці, військовослужбовець повертає голову, очі та тулуб як єдине ціле на 80 градусів праворуч та ліворуч. Швидкість поворотів = 50 уд/хв. Виконайте п'ять разів. Запишіть показники інтенсивності БЗНЗ за шкалою від нуля до 10 балів через 10 секунд після тесту.

17. КАРТКА ДЛЯ ОЦІНКИ ВОМФ

Вестибулярний/ Окуло- моторний тест:	Не переві рялись	Головний біль 0-10	Запамор очення 0-10	Нудота 0-10	«Затуман ення» 0-10	Коментарі
Базові симптоми						
СИМПТОМИ:						
Плавні рухи очей						
Горизонтальні сакади						
Вертикальні сакади						
Конвергенція						(Ближня точка конвергенції, см): Замір 1: _____ Замір 2: _____ Замір 3: _____
Горизонтальний тест ВОР						
Вертикальний тест ВОР:						
Зорова чутливість до руху (ЗЧР)						
Загальний бал						

Будь-який бал вище базового рівня вважається відхиленням від норми

РЕЗУЛЬТАТИ ВОМФ

НОРМА

ПАТОЛОГІЯ

МАСЕ 2 – ВІЙСЬКОВА ШКАЛА ОЦІНКИ СТРУСУ МОЗКУ

ПІДСУМКИ ТЕСТІВ

Запишіть дані для правильного заповнення документації МАСЕ 2.

КОГНІТИВНИЙ ТЕСТ

ОРІЄНТАЦІЯ – П. 5

/5

КОРОТКОЧАСНА ПАМ'ЯТЬ (УСІ ТРИ СПРОБИ) -

/15

КОНЦЕНТРАЦІЯ (ЗАВДАННЯ А ТА В) – П.15

/5

ДОВГОТРИВАЛА ПАМ'ЯТЬ – П.16

/5

РЕЗУЛЬТАТ

≤ 25 ВІДХИЛЕННЯ ВІД НОРМИ

/30

НЕВРОЛОГІЧНЕ ОБСТЕЖЕННЯ (П. 7-14)

ПАТОЛОГІЯ (+)

НОРМА (-)

СИМПТОМИ (П. 3)

1 АБО БІЛЬШЕ СИМПТОМІВ (+)

НЕМА СИМПТ.(-)

АНАМНЕЗ (П. 4А-4С)

ПОЗИТИВНИЙ (+)

НЕГАТИВНИЙ (-)

РЕЗУЛЬТАТИ ВОМФ (П. 17)

ПАТОЛОГІЯ(+)

НОРМА (-)

ВІДТЕРМІНОВАНО

РЕЗУЛЬТАТИ ДОСЛІДЖЕННЯ МАСЕ 2

ПОЗИТИВНИЙ(+)

НЕГАТИВНИЙ (-)

ПІСЛЯ ЗАВЕРШЕННЯ МАСЕ 2:

Задokumentуйте результати МАСЕ 2 в ЕМК з інструкціями щодо кодування.

Розпочніть лікування згідно з Клінічними рекомендаціями щодо поступового повернення до активної діяльності пацієнта зі струсом мозку, призначивши як початковий етап 24-годинний відпочинок.

Зверніться до Клінічних рекомендацій щодо поступового повернення до активної діяльності (Progressive Return to Activity (PRA) Clinical Recommendation) на сайті

[Health.mil/TBIProviders](https://www.health.mil/TBIProviders)

Матеріали для проведення ВОМФ

Зразок шрифту 14 кеглем: А

ІНСТРУКЦІЯ З КОДУВАННЯ ЧМТ

Якщо скринінг на ЧМТ негативний, закодуйте: Z13.850*

Послідовність кодування ЧМТ:

1. Первинний діагностичний код ЧМТ: S06. E L S E**
2. Код первинного симптому, якщо застосовується: (наприклад, H53.2 - диплопія)
3. Код статусу бойового завдання, якщо застосовується:***
(наприклад, Z56.82 – на завданні або Z91.82 – в анамнезі бойове завдання)
4. Код зовнішньої причини захворюваності на ЧМТ:
(наприклад, Y36.290A (A - використання при первинному зверненні) для бойових дій, пов'язаних з іншими вибухами та осколками, військовослужбовці, первинне звернення)
5. Код місця події, якщо застосовується
6. Код виду діяльності, якщо застосовується
7. Код анамнезу черепно-мозкової травми: якщо застосовується Z87.820

* MACE 2

** Етіологія, локалізація, тяжкість, контакт

*** Код розгортання повинен відповідати першим чотирьом кодам, коли це можливо.

Для отримання додаткової інформації див.

TBICoE ICD-10 Coding Guidance Tool.

Посилання доступні на [Health.mil/TBIProviders](https://www.health.mil/TBIProviders).

Ми уповноважені збирати інформацію, зазначену в цій формі, та будь-яку супровідну документацію, включаючи номери соціального страхування, відповідно до Закону про захист пацієнтів та доступне медичне обслуговування (Public Law No. 111-148), зі змінами, внесеними Законом про узгодження охорони здоров'я та освіти від 2010 року (Public Law No. 111-152), та Закону про соціальний захист населення.

ЦЕЙ ІНСТРУМЕНТ МОЖНА КОПІЮВАТИ ДЛЯ КЛІНІЧНОГО ВИКОРИСТАННЯ.

PUID 4901.1.3.8

Випущено: лютий 2012 р. | Перегляд: березень 2021 р.

Центр передового досвіду вивчення черепно-мозкової травми
(Traumatic Brain Injury Center of Excellence)

Цей продукт переглядається щорічно і є актуальним до його наступної заміни.

