

SMA checklist

MENO A PRIEZVISKO:

TERAPIA:

PNEUMOLOGICKÉ VYŠETRENIE:

SPÁDOVÁ PNEUMOLOGICKÁ AMBULANCIA

MENO LEKÁRA:

OČKOVANIE PROTI CHRÍPKE: ÁNO - NIE

DÁTUM OČKOVANIA:



U KAŽDÉHO SMA PACIENTA DOCHÁDZA K PORUŠENIU FUNKCIE DÝCHACÍCH SVALOV. NÁVŠTEVA PNEUMOLÓGA JE TAK NEVYHNUTNOSŤOU. KAŽDÝ ROK JE PRE SMA PACIENTOV VHDNÉ OČKOVANIE PROTI CHRÍPKE.

VYŠETRENIE:		ACIDO-BÁZICKÁ ROVNOVÁHA (ABR):	OXYMETRIA (2 MERANIA POČAS VYŠETRENIA):	
DÁTUM VYŠETRENIA:				
DÁTUM VYŠETRENIA:				
RTG HRUDNÍKA (X ZA 2 ROKY)	ÁNO	DÁTUM VYŠETRENIA:		
KAŠLOVÝ ASISTENT	ÁNO - NIE	NIV/DUPV:	ÁNO - NIE	POČET HODÍN/DEŇ:

PNEUMOLOGICKÉ VYŠETRENIE: CENTRUM

KDE: KLINIKA DETSKEJ PNEUMOLÓGIE A FTIZEOLÓGIE LF SZU A NÚDCH

KONTAKT PRE OBJEDNANIE: 02/59371570 - RECEPCIA

DÁTUM VYŠETRENIA:



KONTRAKTÚRY A SKOLIÓZA MÔŽU VÝZNAMNE OVPLYVNÍŤ MOTORICKÉ A VENTILAČNÉ SCHOPNOSTI PACIENTA.



ORTOPEDICKÉ VYŠETRENIE

KDE: ORTOPEDICKÁ AMBULANCIA (0. POSCHODIE, ČÍSLO DVERÍ 0.19), DFNSP BB, BANSKÁ BYSTRICA

KONTAKT PRE OBJEDNANIE: 048/3265709, ORTOPED@DFNBBSK

DÁTUM VYŠETRENIA:	DÁTUM VYŠETRENIA:
SKOLIÓZA	SKOLIÓZA
KOĽKO STUPŇOV PODĽA COBBA	KOĽKO STUPŇOV PODĽA COBBA
OPERÁCIA SKOLIÓZY: ÁNO NIE DÁTUM:	OPERÁCIA SKOLIÓZY: ÁNO NIE DÁTUM:
KORZET ÁNO NIE	KORZET ÁNO NIE
DISLOKÁCIA BEDROVÝCH KÍBOV	DISLOKÁCIA BEDROVÝCH KÍBOV
P STRANA ÁNO NIE Ľ STRANA ÁNO NIE	P STRANA ÁNO NIE Ľ STRANA ÁNO NIE
MIGRAČNÉ %	MIGRAČNÉ %
OPERÁCIA ÁNO NIE AKÉ:	OPERÁCIA ÁNO NIE AKÉ:
RTG DÁTUM:	RTG DÁTUM:
KONTRAKTÚRY:	KONTRAKTÚRY:
ORTÉZY ÁNO NIE AKÉ:	ORTÉZY ÁNO NIE AKÉ:
RTG ÁNO NIE DÁTUM:	RTG ÁNO NIE DÁTUM:

ŠKÁLOVANIE MOTORICKÝCH FUNKCIÍ



KDE?: PRACOVISKO FYZIATRIE, BALNEOLÓGIE A LIEČEBNEJ REHABILITÁCIE DFNSP BB (-I. POSCHODIE, Č. DVERÍ -1.08)
KONTAKT PRE OBJEDNANIE: 048/3265736, 0917545404

KLINICKÉ HODNOTENIE SMA POZOSTÁVA Z VYŠETRENIA MUSKULOSKELETÁLNEHO SYSTÉMU. VÝBER HODNOTENIA ZÁVISÍ OD ZÁVAŽNOSTI SMA.

- V RÁMCI VYŠETRENÍ SA SLEDUJE
- MOTORICKÁ FUNKCIA
 - SCHOPNOSŤ ANTIGRAVITAČNEJ PRÁCE SVALOV
 - SVALOVÁ SILA
 - ROZSAH KLBOVEJ POHYBLIVOSTI
- VYUŽÍVAJÚ SA FUNKČNÉ ŠKÁLY:
- HFMSE, MFM-32, RULM, CHOP INTEND

DÁTUM VYŠETRENIA:

VÝSLEDOK TESTU:

REHABILITÁCIA A FYZIOTERAPIA



KDE?: RHB V MIESTE BYDLISKA/RAJÓN
KONTAKT PRE OBJEDNANIE:

PRE ÚSPEŠNOSŤ LIEČBY A ZABRÁNENIE VZNIKU KOMPLIKÁCIÍ JE NEVYHNUTNÉ PRAVIDELNÉ CVIČENIE.

KÚPEĽNÁ LIEČBA: ÁNO NIE REHABILITAČNÝ POBYT: ÁNO NIE

PREDPIS ZDRAVOTNÍCKYCH POMÔCOK: ÁNO NIE

ODPORÚČANÉ METÓDY REHABILITÁCIE:	POLOHOVANIE A POUŽÍVANIE ORTÉZ	ORTÉZY BY MALI BYŤ APLIKOVANÉ NA MINIMÁLNE 60 MIN AŽ OĽZ NOC/DEŇ
	STREČING	MINIMÁLNA FREKVENCIA STREČINGU A PRECVIČOVANIA ROZSAHU POHYBU KLBOV: 5-7X/TÝŽDEŇ ----- MINIMÁLNA FREKVENCIA POUŽITIA ORTÉZ: 5X/TÝŽDEŇ
	VERTIKALIZÁCIA (STÁTIE S OPOROU)	DO 60 MINÚT A MINIMÁLNA FREKVENCIA 3-5X/TÝŽDEŇ, OPTIMÁLNE 5 7X/TÝŽDEŇ
	LTV (INDIVIDUÁLNA LIEČEBNÁ TELESNÁ VÝCHOVA)	DRUH, FREKVENCIOU A DĹŽKU ORDINUJE LEKÁR FBLR (FYZIATRIA, BALNEOLÓGIA A LIEČEBNÁ REHABILITÁCIA)
DÁTUM VYŠETRENIA:	DÁTUM VYŠETRENIA:	

VÝŽIVA A KOSTNÝ METABOLIZMUS

KDE?: METABOLICKÁ AMBULANCIA DFNSP BB, MUDR. MIROSLAVA LYSINOVÁ (0. POSCHODIE, Č. DVERÍ 0.22)
KONTAKT PRE OBJEDNANIE: 048/3265703, METABO@DFNBB.SK



ZDRAVIE KOSTÍ A OPTIMÁLNA VÝŽIVA SÚ PRE SMA PACIENTA VEĽMI DÔLEŽITÉ. POTREBNÁ JE PRAVIDELNÁ KONTROLA RASTU A PRIMERANÉ ZLOŽENIE VÝŽIVY (PRÍJEM TEKUTÍN, MAKRO/MIKROŽIVÍN) S DÔRAZOM NA DOSTATOČNÝ PRÍJEM VÁPNIKA A VITAMÍNU D PRE ZDRAVIE KOSTÍ.

DÁTUM VYŠETRENIA:	DÁTUM VYŠETRENIA:		
OBVOD HLAVY:		OBVOD HLAVY:	
KOĽKO MERIAM?		KOĽKO MERIAM?	
KOĽKO VÁŽIM?		KOĽKO VÁŽIM?	
HLADINA VITAMÍNU D:	DÁTUM VYŠETRENIA:	UŽÍVAM VITAMÍN D:	ÁNO NIE
DENZITOMETRIA (ENDOKRINILÓGIA)	DÁTUM VYŠETRENIA:	BIFOSFONÁTY:	ÁNO NIE
	HODNOTENIE:		