

ΔΕΞΙΑ

ΚΙΝΗΣΗ ΜΥΕΣ ΚΛΕΙΔΙΑ

ΑΙΣΘΗΤΙΚΟΤΗΤΑ

ΑΙΣΘΗΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ ΚΛΕΙΔΙΑ
Αδρή Αφή (LTR) Νυγμός (PPR)

A2
A3
A4

Καμπτήρες αγκώνα A5
Εκτείνοντες καρπού A6
Εκτείνοντες αγκώνα A7
Καμπτήρες δακτύλων A8

UER
(Άνω Άκρο Δεξιά)

Απαγωγή δακτύλων (μικρού δακτύλου) O1

Σχόλια: (Μύες όχι-κλειδιά, Ατία NT, Πόνος, Μη-SCI κατάσταση)

Θ2
Θ3
Θ4
Θ5
Θ6
Θ7
Θ8
Θ9
Θ10
Θ11
Θ12
O1

LER
(Κάτω Άκρο Δεξιά)

Καμπτήρες ισχίου O2
Εκτείνοντες γόνατος O3
Ραχιαία κάμψη ποδοκνημικής (ΠΔΚ) O4
Εκτείνοντες μέγα δάκτυλο O5
Πελματιαία κάμψη ΠΔΚ I1

VAC (Εκούσια Σύσπαση Πρωκτού)
(Ναι/ Όχι)

ΔΕΞΙΟ ΣΥΝΟΛΟ (ΜΕΓΙΣΤΟ)

(50)

(56)

(56)

ΚΙΝΗΤΙΚΗ ΕΠΙ ΜΕΡΟΥΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ

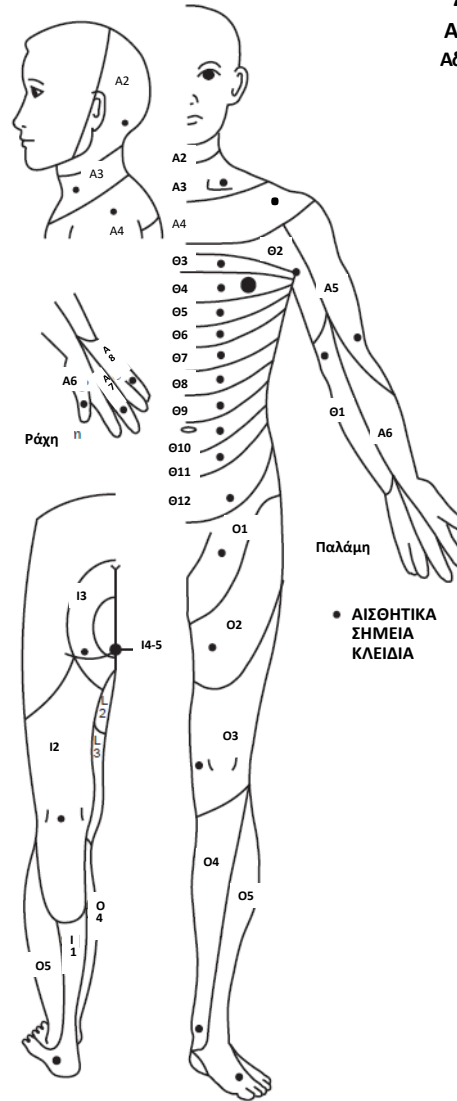
UER + UEL = ΣΥΝΟΛΟ UEMS
ΜΕΓΙΣΤΟ (25) (25) (50)

LER + LEL = ΣΥΝΟΛΟ LEMS
ΜΕΓΙΣΤΟ (25) (25) (50)

ΑΙΣΘΗΤΙΚΗ ΕΠΙ ΜΕΡΟΥΣ ΒΑΘΜΟΛΟΓΙΑ

LTR + LTL = ΣΥΝΟΛΟ LT
ΜΕΓΙΣΤΟ (56) (56) (112)

PPR + PPL = ΣΥΝΟΛΟ PP
ΜΕΓΙΣΤΟ (56) (56) (112)



ΑΙΣΘΗΤΙΚΟΤΗΤΑ

ΑΙΣΘΗΤΙΚΑ ΣΗΜΕΙΑ ΚΛΕΙΔΙΑ
Αδρή Αφή (LTL) Νυγμός (PPL)

A2
A3
A4

Καμπτήρες αγκώνα A5
Εκτείνοντες καρπού A6
Εκτείνοντες αγκώνα A7
Καμπτήρες δακτύλων A8

UEL
(Άνω Άκρο Αριστερά)

Απαγωγή δακτύλων (μικρού δακτύλου) O1

ΚΙΝΗΣΗ (ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΟΠΙΣΘΕΝ)

0= Πλήρης παράλυση
1= Ψηλαφητή/ ορατή σύσπαση
2= Ενεργητική κίνηση, άρση βαρύτητας
3= Ενεργητική κίνηση, ενάντια βαρύτητας
4= ενεργητική κίνηση, ενάντια κάποιου αντίστασης
5= Ενεργητική κίνηση, ενάντια πλήρους αντίστασης
NT= Μη Εκτιμώμενο
0*, 1*, 2*, 3*, 4*, 5*, NT*= Μη SCI παρούσα κατάσταση

ΑΙΣΘΗΤΙΚΟΤΗΤΑ (ΒΑΘΜΟΛΟΓΗΣΗ ΟΠΙΣΘΕΝ)

0= Απουσία NT= Μη Εκτιμώμενη
1= Επηρεασμένη 0*, 1*, NT*= Μη-SCI
2= Φυσιολογική 2= Φυσιολογική παρούσα κατάσταση

O2
O3
O4
O5
O6
O7
O8
O9
O10
O11
O12
O1

Καμπτήρες ισχίου O2
Εκτείνοντες γόνατος O3
Ραχιαία κάμψη ΠΔΚ O4
Εκτείνοντες μέγα δάκτυλο O5
Πελματιαία κάμψη ΠΔΚ I1

LEL
(Κάτω Άκρο Αριστερά)

DAP (εν τω Βάθει Πίεση Πρωκτού)
(Ναι/ Όχι)

ΑΡΙΣΤΕΡΟ ΣΥΝΟΛΟ (ΜΕΓΙΣΤΟ)

(50)

(56)

ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΑ ΕΠΙΠΕΔΑ

Βήματα 1-6 για ταξινόμηση Ως όπισθεν

1. ΑΙΣΘΗΤΙΚΟ
2. ΚΙΝΗΤΙΚΟ

3. ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΟ ΕΠΙΠΕΔΟ ΒΛΑΒΗΣ (NLI)

4. ΠΛΗΡΗΣ ή ΑΤΕΛΗΣ;

Ατελής = όποια αισθητική ή κινητική λειτουργία σε I4-5

5. ΚΛΙΜΑΚΑ ΒΛΑΒΗΣ κατά ASIA (AIS)

(Σε κατώσεις με απουσία κινητική ή αισθητική λειτουργία μόνο σε I4-5)

6. ΖΩΝΗ ΜΕΡΙΚΗΣ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗΣ ΑΙΣΘΗΤΙΚΟ ΚΙΝΗΤΙΚΟ

Περισσότερο ουραία επίπεδα με όποια νευρώση

Βαθμολόγηση Μυϊκής Λειτουργίας

0 = Πλήρης παράλυση

1 = Ψηλαφητή ή ορατή σύσπαση

2 = Ενεργητική κίνηση, πλήρες εύρος κίνησης (ROM) με άρση της βαρύτητας

3 = Ενεργητική κίνηση, πλήρες ROM ενάντια στη βαρύτητα

4 = Ενεργητική κίνηση, πλήρες ROM ενάντια στη βαρύτητα και σε μέτρια αντίσταση, σε ειδική θέση του μυός

5 = (Φυσιολογική) ενεργητική κίνηση, πλήρες ROM ενάντια σε πλήρη αντίσταση
Σε ειδική θέση για τον μυ, όπως αναμένεται σε άτομο χωρίς διαταραχές

NT = Μη εκτιμώμενη (π.χ εξαιτίας ακινητοποίησης, σοβαρού πόνου σε βαθμό που δεν επιτρέπει βαθμολόγηση του ασθενούς, ακρωτηριασμού άκρου, ή σύγκλισης >50% του εύρους κίνησης)

0*,1*,2*,3*,4*,NT* = παρουσία κατάστασης μη σχετιζόμενη με την SCI*

Βαθμολόγηση αισθητικότητας

0 = Απουσία **1** = Τροποποιημένη, μειωμένη/ επηρεασμένη αίσθηση ή

2 = Φυσιολογική **NT** = Μη Εκτιμώμενη υπεραισθησία

0*,1*,NT* = παρουσία κατάστασης μη σχετιζόμενη με την SCI*

* Σημείωση: Παθολογική αισθητική/ κινητική βαθμολογία σημειώνεται με * για να υποδείξει διαταραχή λόγω μη σχετιζόμενης με την SCI κατάστασης. Οι μη σχετιζόμενες με την SCI κατάστασης πρέπει να αναφερθεί στο κομμάτι για τα Σχόλια με πληροφορίες για το πως αξιολογείται ο βαθμός (φυσιολογικό/ μη φυσιολογικό για την ταξινόμηση)

Πότε να Εξετάσεις Μύες όχι-κλειδιά:

Σε ασθενή με προφανή ταξινόμηση AIS B, πρέπει να ελεγχθεί η λειτουργία μυός όχι-κλειδί σε περισσότερα των 3 επιπέδων κάτω από το κινητικό επίπεδο σε κάθε πλευρά για την ακριβή ταξινόμηση (διαφοροποίηση AIS B ή C).

Κίνηση	Επίπεδο Ρίζας
Όμος: Κάμψη, έκταση, προσαγωγή, απαγωγή Έσω και έξω στροφή	A5
Αγκώνας: Υπτιασμός	
Αγκώνας: Πρηνισμός	
Καρπός: Κάμψη	A6
Δάκτυλο: Κάμψη εγγύς φαλαγγοφαλαγγικών, έκταση	
Αντίχειρας: Κάμψη, έκταση και απαγωγή στο επίπεδο αντίχειρα	A7
Δάκτυλο: Κάμψη σε μετακαρποφαλαγγική άρθρωση	
Αντίχειρας: Αντίθεση, προσαγωγή, και απαγωγή κάθετα στην παλάμη	A8
Δάκτυλο: Απαγωγή του δείκτη	Θ1
Ισχίο: Προσαγωγή	Θ2
Ισχίο: Έξω στροφή	Θ3
Ισχίο: Έκταση, απαγωγή, έσω στροφή	
Γόνατο: Κάμψη	
ΠΔΚ: ανάσπαση έσω και έξω χείλους	Θ4
Δάκτυλα: έκταση μετααρσοφαλαγγικών και φαλαγγοφαλαγγικών	
Μέγας δάκτυλος/ δάκτυλα: κάμψη και απαγωγή σε άπω και εγγύς φαλαγγοφαλαγγικές	Θ5
Μέγας δάκτυλος: Προσαγωγή	Ι1

Κλίμακα Βλάβης κατά ASIA

A = Πλήρης. Δεν διατηρείται καμία αισθητική ή κινητική λειτουργία στα ιερά νευροτόμια Ι4-Ι5

B = Αισθητικά ατελής. Διατηρείται η αισθητική αλλά όχι η κινητική λειτουργία κάτω από το νευρολογικό επίπεδο συμπεριλαμβανόμενες τα ιερά νευροτόμια Ι4-Ι5 (αδρή αφή ή νυγμός σε Ι4-5 ή εν τω βάθει πίεση πρωκτού) ΚΑΙ δεν διατηρείται καμία κινητική λειτουργία σε περισσότερα των τριών επιπέδων κάτω από το κινητικό επίπεδο σε οποιαδήποτε πλευρά του σώματος.

C = Κινητικά ατελής. Διατηρείται η κινητική λειτουργία της εκούσιας σύσπασης πρωκτού (VAC) στα πλέον ουραία ιερά νευροτόμια Η ο ασθενής πληροί τα κριτήρια αισθητικά ατελούς κατάστασης (διατήρηση αισθητικής λειτουργίας στα πλέον ουραία ιερά νευροτόμια Ι4-Ι5 με LT, PP ή DAP), και διατηρείται κάποια λειτουργία σε περισσότερα των τριών επιπέδων κάτω από το σύστοιχο κινητικό επίπεδο σε οποιαδήποτε πλευρά του σώματος. (Αυτό περιλαμβάνει μύες κλειδιά ή μύες όχι-κλειδιά για να προσδιοριστεί η κινητικά ατελής κατάσταση.) Για την AIS C έχουν βαθμό ≥3 στη μυϊκή ισχύ λιγότερες από τις μισές λειτουργίες μυών κλειδιά κάτω από το επίπεδο του μοναδικού NLI.

D = Κινητικά ατελής. Κινητικά ατελής κατάσταση, όπως ορίζεται παραπάνω, με τουλάχιστον τις μισές (μισές ή περισσότερες) λειτουργίες των μυών κλειδιά κάτω από το NLI να έχουν βαθμό ≥3.

E = Φυσιολογική Εάν η αισθητικότητα και η μυϊκή λειτουργία ελεγχόμενες με την ISNCSCI βαθμολογηθεί ως φυσιολογική σε όλα τα νευροτόμια, και ο ασθενής είχε προηγουμένως ελλείμματα, τότε ο βαθμός της AIS είναι E. Κάποιος χωρίς SCI δεν λαμβάνει βαθμό AIS.

Χρήση του ND: Για να καταγραφούν τα αισθητικά, κινητικά και NLI επίπεδα, ο βαθμός της κλίμακας βλάβης κατά ASIA, και/ή η ζώνη μερικής διατήρησης (ZPP), όταν δεν μπορούν να προσδιοριστούν με βάση τα αποτελέσματα της εξέτασης



ΔΙΕΘΝΗ ΠΡΟΤΥΠΑ ΓΙΑ ΤΗ ΝΕΥΡΟΛΟΓΙΚΗ
ΤΑΞΙΝΟΜΗΣΗ ΤΗΣ ΒΛΑΒΗΣ ΝΩΤΙΑΙΟΥ
ΜΥΕΛΟΥ (ISNCSCI)



Βήματα στην Ταξινόμηση

Συζητήστε τη παρακάτω σειρά για να καθοριστεί η ταξινόμηση των ατόμων με KNM.

1. Καθόρισε τα αισθητικά επίπεδα για την δεξιά και την αριστερή πλευρά Το αισθητικό επίπεδο είναι το πιο ουραίο ακέραιο δερμοτόμιο για άμφω νυγμό και αδρή αφή

2. Καθόρισε τα κινητικά επίπεδα για την δεξιά και την αριστερή πλευρά Καθορίζονται από την κατώτερη λειτουργία μυός κλειδί που έχει βαθμό τουλάχιστον 3 (σε εξέταση στην ύπτια θέση), με την προϋπόθεση ότι οι λειτουργίες μυών κλειδιά αντιπροσωπεύονται από νευροτόμια πάνω από αυτό το επίπεδο κρίνονται ακέραιες (με βαθμό 5).

Σημείωση: σε περιοχές που δεν υπάρχει μυοτόμιο για εξέταση, το κινητικό επίπεδο θεωρείται ότι είναι το ίδιο με το αισθητικό επίπεδο, εάν οι ανώτερη ελεγχόμενη κινητική λειτουργία είναι επίσης φυσιολογική.

3. Καθόρισε το νευρολογικό επίπεδο βλάβης (NLI)

Αυτό αναφέρεται στα πιο ουραία τμήματα του μυελού με άθικτη αισθητικότητα και αντιβαρική (3 ή περισσότερο) μυϊκή ισχύ, με την προϋπόθεση ότι είναι φυσιολογική (ακέραιη) κεφαλικά η αισθητική και κινητική λειτουργία αντίστοιχα.

Το NLI είναι το πιο κεφαλικό από τα αισθητικά και κινητικά επίπεδα που καθορίστηκαν στα βήματα 1 και 2.

4. Καθόρισε εάν η βλάβη είναι Πλήρης ή Ατελής.

(π.χ. απουσία ή παρουσία διάσωσης ιερών νευροτομίων)

Εάν εκούσια σύσπαση πρωκτού = **Όχι** ΚΑΙ όλοι οι αισθητικοί βαθμοί Ι4-Ι5 = 0 ΚΑΙ εν τω βάθει πίεση πρωκτού = **Όχι**, τότε η βλάβη είναι **Πλήρης**.

Διαφορετικά είναι **Ατελής**.

5. Καθόρισε τον Βαθμό της Κλίμακας Βλάβης κατά ASIA (AIS)

Είναι η βλάβη **Πλήρης**; Εάν **ΝΑΙ**, AIS= A

ΟΧΙ

Είναι η κάκωση **Κινητικά Πλήρης**; Εάν **ΝΑΙ**, AIS=B

ΟΧΙ

(Όχι= εκούσια σύσπαση πρωκτού Η κινητική λειτουργία σε περισσότερα των τριών επιπέδων κάτωθεν του κινητικού επιπέδου σε κάθε πλευρά εάν ο ασθενής έχει αισθητικά ατελή ταξινόμηση)

Είναι **τουλάχιστον** οι μισοί (μισοί οι περισσότεροι) μύες κλειδιά κάτω από το **νευρολογικό επίπεδο βλάβης** βαθμολογημένο με 3 ή καλύτερο;

ΟΧΙ

ΑΙΣ=C

ΝΑΙ

ΑΙΣ=D

Εάν η αισθητικότητα και η κινητική λειτουργία είναι φυσιολογική σε όλα τα τμήματα, AIS=E

Σημείωση: Η AIS E χρησιμοποιείται στην εξέταση παρακολούθησης όταν ένα άτομο με καταγεγραμμένη SCI έχει επανακάμψει σε φυσιολογική λειτουργία. Εάν στην αρχική εξέταση δεν βρεθούν ελλείμματα, το άτομο είναι νευρολογικά ακέραιο και η Κλίμακα Διαταραχής AIS δεν εφαρμόζεται.

6. Καθόρισε την ζώνη μερικής διατήρησης (ZPP)

Η ZPP χρησιμοποιείται μόνο σε βλάβες με απύουσα κινητική (όχι VAC) Η αισθητική λειτουργία (όχι DAP, όχι LT, και όχι PP αίσθηση) στα κατώτερα ιερά νευροτόμια Ι4-5, και αναφέρεται σε εκείνα τα δερμοτόμια και τα μυοτόμια ουραία των αισθητικών και κινητικών επιπέδων που παραμένουν μερικώς νευρούμενα. Με διάσωση ιερών νευροτομίων της αισθητικής λειτουργίας, η αισθητική ZPP δεν εφαρμόζεται και γι' αυτό το ND καταγράφεται στο κομμάτι του φύλλου εξέτασης. Παρόμοια, εάν η VAC είναι παρούσα, η κινητική ZPP σημειώνεται ως ND.