

KARTA KWALIFIKACJI – PROGRAM LEKOWY B.57.

LECZENIE SPASTYCZNOŚCI KOŃCZYN TOKSYNĄ BOTULINOWĄ TYPU A (Botox®/Dysport®/Xeomin®)

1. Data:**2. Dane pacjenta**

Imię i nazwisko	
PESEL	
Wiek	

3. Rozpoznanie główne będące przyczyną spastyczności kończyny/kończyn (ICD-10):

--

(ICD-10: I61, I63, I69, G35, G80, G82, G83, T90, T91)

4. Czy Pacjent samodzielnie jest zdolny do przyjęcia pozycji stojącej?☐ **Tak**☐ **Nie****5. Występowanie spastyczności:****Kończyna górna:**☐ **nie dotyczy**

Grupa mięśniowa kończyny górnej	Strona ciała (L/P)	Wynik w zmodyfikowanej skali Ashwortha (MAS)					
		0	1	1+	2	3	4
Mięśnie obręczy							
Mięśnie ramienia							
Mięśnie przedramienia							
Mięśnie ręki							

Punktacja zmodyfikowanej skali Ashworth'a:

0 - brak wzrostu napięcia mięśni, napięcie jest prawidłowe lub nieznacznie obniżone;
1 - minimalne napięcie w końcowym zakresie ruchu. Nieznaczny wzrost napięcia mięśni objawiający się oporem i uwolnieniem lub przy wykonywaniu ruchów biernych w końcowym zakresie ruchu;
1+ - nieznaczne zwiększenie napięcia mięśni wyczuwalne jako opór i zwolnienie przy wykonywaniu ruchów biernych w drugiej połowie zakresu ruchu;
2 - większy wzrost napięcia wyczuwalny przy wykonywaniu ruchów biernych podczas całego zakresu ruchu, jednak nieutrudniający jego wykonania;
3 - znaczne zwiększenie napięcia mięśni, ruch bierny trudny do wykonania;
4 - kończyna usztywniona w zgięciu lub w wyproście.

Kończyna dolna:
☐ nie dotyczy

Grupa mięśniowa kończyny górnej	Strona ciała (L/P)	Wynik w zmodyfikowanej skali Ashwortha (MAS)					
		0	1	1+	2	3	4
Mięśnie miednicy							
Mięśnie uda							
Mięśnie podudzia (goleni)							
Mięśnie stopy							
Punktacja zmodyfikowanej skali Ashworth'a: 0 - brak wzrostu napięcia mięśni, napięcie jest prawidłowe lub nieznacznie obniżone; 1 - minimalne napięcie w końcowym zakresie ruchu. Nieznaczny wzrost napięcia mięśni objawiający się oporem i uwolnieniem lub przy wykonywaniu ruchów biernych w końcowym zakresie ruchu; 1+ - nieznaczne zwiększenie napięcia mięśni wyczuwalne jako opór i zwolnienie przy wykonywaniu ruchów biernych w drugiej połowie zakresu ruchu; 2 - większy wzrost napięcia wyczuwalny przy wykonywaniu ruchów biernych podczas całego zakresu ruchu, jednak nieutrudniający jego wykonania; 3 - znaczne zwiększenie napięcia mięśni, ruch bierny trudny do wykonania; 4 - kończyna usztywniona w zgięciu lub w wyproście.							

6. Czy w wyżej wymienionych grupach mięśniowych zajętych spastycznością występuje utrwalony przykurcz?
☐ Nie

☐ **Tak**, w następujących grupach mięśniowych:

- ☐ Mięśnie obręczy P/L ☐ Mięśnie ramienia P/L ☐ Mięśnie przedramienia P/L ☐ Mięśnie ręki P/L
☐ Mięśnie miednicy P/L ☐ Mięśnie uda P/L ☐ Mięśnie podudzia (goleni) P/L ☐ Mięśnie stopy P/L

7. Występowanie działań niepożądanych związanych z podaniem toksyny botulinowej typu A:

- ☐ Pacjent do tej pory nie otrzymywał toksyny botulinowej typu A
☐ Pacjent do tej pory przyjmował toksynę botulinową typu A i nie zgłasza działań niepożądanych
☐ Pacjent do tej pory przyjmował toksynę botulinową typu A i wystąpiły działania niepożądane takie jak:
 - nadwrażliwość na lek lub substancję pomocniczą w postaci
 - toksyczność w postaci
 - inne działanie niepożądane w postaci

Pieczętka i podpis lekarza kwalifikującego