

VPRAVO

MOTORIKA  
klúčové svaly

CITLIVOSŤ  
klúčové body

lahký dotyk (LD) pichnutie špendlíkom (PS)

C2

C3

C4

C5

C6

C7

C8

T1

T2

T3

T4

T5

T6

T7

T8

T9

T10

T11

T12

L1

L2

L3

L4

L5

S1

S2

S3

S4-5



PHK  
pravá horná končatina

Flexory laktá  
Extensor zápästia  
Extensor laktá  
Flexory prstov  
Abduktory prstov (malíček)

	TD	PS
C5		
C6		
C7		
C8		
T1		
T2		
T3		
T4		
T5		
T6		
T7		
T8		
T9		
T10		
T11		
T12		
L1		
L2		
L3		
L4		
L5		
S1		
S2		
S3		
S4-5		

Komentár (neklúčové svaly ? Dôvod pre NT ? Bolesť?)  
Deficit nesúvisiaci s léziou miechy ?:

vôľová análna kontrakcia  
áno / nie

VPRAVO CELKOM

MAXIMUM

/50/

/50/

/56/

**MOTORICKÉ SUBSKÓRE**

PHK  + LHK  = MSHK CELKOM  
max 25 25

PDK  + LDK  = MSDK CELKOM  
50 max 25 25

**SENSITÍVNE SUBSKÓRE**

PLD  + LLD  = SSLD CELKOM  
max 56 50

PPS  + LP  = SSPS CELKOM  
112 max 56 56

VĽAVO CELKOM

MAXIMUM

NEUROLOGICKÉ  
ÚROVNE  
kroky hodnotenia 1-6  
ako už zadanej skale

1. SENZITÍVNA  
2. MOTORICKÁ

P  L

3. NEUROLOGICKÁ  
ÚROVŇ LÉZIE (NLI)

4. KOMPLETNÁ / INKOMPLETNÁ  
nekompletná = akákoľvek senzitívna motor. funkcia v S4-5  
5. ROZSAH LÉZIE MIECHY (AIS)

MENO PACIENTA  
MENO LEKÁRA

NAR.
DÁTUM


CITLIVOSŤ  
klúčové body

lahký dotyk (LD)

pichnutie špendlíkom (PS)

C2

C3

C4

C5

C6

C7

C8

T1

T2

T3

T4

T5

T6

T7

T8

T9

T10

T11

T12

L1

L2

L3

L4

L5

S1

S2

S3

S4-5

MOTORIKA  
klúčové svaly

VĽAVO

LHK  
ľavá horná končatina

LDK  
ľavá dolná končatina

hlboký análny tlak  
áno / nie

MOTORIKA (hodnotenie na zadnej strane)  
0 = pliegia  
1 = palpovateľná alebo viditeľná kontrakcia  
2 = aktivný pohyb s vylúčením gravitácie  
3 = aktivný pohyb proti miernemu odporu  
4 = aktivný pohyb proti plnému odporu  
5 = aktivný pohyb proti plnému odporu  
0,1,2,3,4,NT = deficit nesúvisiaci s léziou

CITLIVOSŤ (hodnotenie na zadnej strane)  
0 = chýba, 1 = znížená, 2 = normálna, NT = netest.  
0,1,NT = deficit nesúvisiaci s léziou

L2 Flexory bedra  
L3 Extensor kolena  
L4 Dorziflexory členku  
L5 Dlhý extenzor palca  
S1 Plantáre flexory členku

PLD  + LLD  = SSLD CELKOM  
max 56 50

PPS  + LP  = SSPS CELKOM  
112 max 56 56

VĽAVO CELKOM

MAXIMUM

iba lézia bez zachovanej senzitívnej alebo motorickej funkcie v S4-5S  
ZÓNA ČIASTOČNÉHO ZACHOVANIA FUNKCIE  
najkauzálnejšia úroveň s akoukoľvek inerváciou

P  L

SENZITÍVNA  
MOTORICKÁ

## HODNOTENIE SVALOVEJ FUNKCIE

0 = úplná plégia  
 1 = paľpovateľná alebo viditeľná kontrakcia  
 2 = aktívny pohyb v celom rozsahu s vylúčením gravitácie  
 3 = aktívny pohyb v plnom rozsahu proti gravitácii  
 4 = aktívny pohyb v celom rozsahu proti gravitácii a mierneho odporu v špecifickej polohe svalu  
 5 = (normálny) aktívny pohyb v plnom rozsahu proti gravitácii a plnému odporu, vo funkčnej polohe svalu  
 NT = netestovateľný (t.j. z dôvodu imobilizácie, veľkej bolesti, kvôli ktorom nemôže byť pacient hodnotený, amputácia končatiny alebo kontraktúra o viacero ako 50% plného rozsahu pohybu)  
 $\emptyset, 1, 2, 3, 4, NT$  = je prítomný stav ktorý nesúvisí s miechovou léziou

## HODNOTENIE CITLIVOSTI

0 = chýba  
 1 = alterovaná, znižená alebo oslabená citlivosť alebo hypersenzitivita  
 2 = normálna  
 NT = netestovateľná  
 $\emptyset, 1, NT$  = je prítomný stav ktorý nesúvisí s miechovou léziou

Poznámka: abnormálne motorické a senzitívne skóre by sa malo označiť hviezdičkou \*.  
 pokiaľ deficit nesúvisí s miechovou léziou. Stav nesúvisiaci s miechovou léziou by mal byť vysvetlený v kolone komentár spolu s infomáciou, ako je skóre stanovené pre účely klasifikácie (napr. normálne /abnormálne)

## KEDY NETESTOVAŤ NEKLÚČOVÉ SVALY

U pacienta s klasifikáciou AIS B by mali byť testované funkcie neklúčových svalov viacero ako 3 úrovne pod motorickou léziou na každej strane, aby bolo poranenie klasifikované čo najpresnejšie (rozszerenie medzi AIS B a C)

Pohyb	Koreňová úroveň
Rameno: flexia, extenzia, abdukcia, addukcia, vnútorná a vonkajšia rotácia	C5
Lakéf: supinácia	
Lakéf: pronácia	C6
Zápasťie: flexia	
Prsty: flexia v proximálnom kľbe, extenzia	C7
Palec: flexia, extenzia a abdukcia v rovine dlane	
Prsty: flexia v MCP kľbe	C8
Palec: opozícia, addukcia a abdukcia kolmo k dlani	
Prsty: abdukcia ukazováka	T1
Bederný zhyb: addukcia	L2
Bederný zhyb: vonkajšia rotácia	L3
Bederný zhyb: extenzia, abdukcia, vnútorná rotácia	L4
Koleno: flexia	
Členok: inverzia a everzia	
Prst: MP a IP extenzia	
Hallux a prst: DIP a PIP flexia a abdukcia	L5
Hallux: addukcia	S1

## ROZSAH MIECHOVEJ LÉZIE (AIS)

- A = Kompletná** Žiadna zachovaná senzitívna ani motorická funkcia v sakrálnych segmentoch S4-S5
- B = Senzitívne nekompletná** Zachovaná senzitívna, ale nie motorická funkcia pod neurologickou úrovňou včitané sakrálnych segmentov S4-S5 (lahký dotyk, pichnutie špendlíkom v S4-S5 alebo hlboký análny tlak), žiadna motorická funkcia nie je zachovaná viacero ako 3 úrovne pod motorickou úrovňou na žiadnej strane tela
- C = Motoricky nekompletná** Motorická funkcia je zachovaná v najkauzálnejších sakrálnych segmentoch pre vôlevu análnu kontrakciu alebo je pacient podľa kritérií senzitívne nekompletný (senzitívne funkcie sú zachované v najkauzálnejších segmentoch (S4-S5) v LD, PŠ alebo hlbokom análnom tlaku) a má zachovanú nejakú motorickú funkciu viacero ako 3 segmenty pod ipsilaterálnou motorickou úrovňou.  
 Určenie motorickej nekompletnosti zahŕňa svalovú funkciu klúčových a neklúčových svalov. Pre AIS C - menej ako polovica klúčových svalov pod NLI na stupni svalovej sily rovnaj alebo viacero ako 3
- D = Motoricky nekompletná** Motorická nekompletnosť tak ako je definovaná vyššie a s aspoň polovicou (polovicou alebo viacero) klúčových svalov pod NLI na stupni svalovej sily rovnaj alebo viacero ako 3

- E = Normálna** Ak je citlivosť a motorická funkcia testovaná podľa ISNCSI označená ako normálna vo všetkých segmentoch a pacient mal pôvodné deficit, potom je AIS E. Ten ktorý nemal poranenie miechy, nebude podľa AIS hodnotený

- Použitie ND:** K dokumentácii senzitívnych, motorických a NLI úrovni, stupňa rozsahu lézie miechy a / alebo zóny čiastočného zachovania funkcie (ZPP) v prípade, že nemôžu byť určené na základe výsledkov vyšetrenia



MEDZINÁRODNÉ ŠTANDARDY PRE NEUROLOGICKÚ  
KLASIFIKAČIU PORANENIA MIECHY



## KROKY V KLASIFIKÁCII

K určeniu klasifikácie jedincov s poranením miechy je odpoúčaný nasledovný postup

### **1. Určite senzitívnu úroveň pre pravú a ľavú stranu**

Senzitívna úroveň je naukaudálnejší intaktný dermatóm pre pichnutie špendlíkom a lahký dotyk

### **2. Určite motorickú úroveň pre pravú a ľavú stranu**

Je definovaná funkciou klúčového svalu hodnotenou aspoň stupňom 3 (v polohe na hrchte), pričom funkcia klúčových svalov reprezentovaných segmentami nad touto úrovňou je hodnotená ako intaktnú (stupňom 5)

Poznámka: v oblastiach, kde nie je myotóm pre testovanie, je predpokladaná rovnaká motorická úroveň ako senzitívna, pričom rostralne je normálna (intaktná) senzitívna a motorická úroveň ako senzitívna, ak testovaná motorická úroveň nad touto úrovňou je tiež normálna

### **3. Určite neurologickú úroveň (NLI)**

Vzťahuje sa k najkauzálnejšiemu segmentu miechy s intaktnou citlivosťou a antigravitačiou (3 alebo viacero) svalov funkciu, pričom rostralne je normálna (intaktná) senzitívna a motorická funkcia.  
 NLI je nakranialnejšia zo senzitívnych a motorických úrovni určených v krokoch 1 a 2

### **4. Určite, či poranenie je kompletne alebo inkompletne**

(to znamená či chýba alebo je zachovaná funkcia v sakrálnych segmentoch)  
 Ak vôleva análna kontrakcia = NIE a citlivosť vo všetkých segmentoch S4-S5 = 0 a hlboký análny tlak = NIE, potom je poranenie kompletne. Inak je poranenie inkompletne.

### **5. Určite stupeň rozsahu miechovej lézie (AIS)**

Je poranenie kompletne ? Ak ÁNO, AIS = A

NIE ↓ Je poranenie motoricky kompletne ? Ak ÁNO, AIS = B

NIE ↓ NIE = vôleva análna kontrakcia alebo motorická funkcia viacero ako 3 úrovne pod motorickou úrovňou na danej strane u senzitívne nekompletneho pacienta

Je najmenej polovica (polovica a viacero) klúčových svalov pod neurologickou úrovňou lézie na stupni 3 a viacero ?

NIE ↓ AIS = C      ÁNO ↓ AIS = D

Ak je senzitívna a motorická funkcia vo všetkých segmentoch normálna      AIS = E  
 AIS E je používané v dlhodobom sledovaní, keď u pacienta s dokumentovanou miechovou léziou dojde k úprave neurologického stavu. Ak nie je pri úvodnom testovaní nájdený žiadny deficit, je jedinec neurologicky intaktný. AIS sa nepoužíva

### **6. Určite zónu čiastočného zachovania funkcie (ZPP)**

ZPP je požívaná iba u poranení bez motorickej (VAK) alebo senzitívnej funkcie( žiadna citlivosť na ID, PŠ ani HAT) v segmentoch S4-S5 a týka sa dermatómov a myotómov kaudálne od senzitívnej a motorickej úrovne, ktoré ostali čiastočne inervované. Pokiaľ je senzitívna funkcia zachovaná, senzitívna ZPP sa nepoužíva a do formulára sa uvedie INAI. Obdobne, pokiaľ je prítomná VAK, motorická ZPP sa nepoužíva a je označená ako "NA"