

Index chodu WISCI

Index chodu dla pacjentów po uszkodzeniu rdzenia kręgowego

Walking Index for Spinal Cord Injury (WISCI) and WISCI II

WISCI jest narzędziem pomiarowym funkcji chodu, zaprojektowany specjalnie dla potrzeb pacjentów po uszkodzeniu rdzenia kręgowego i badań klinicznych.

WISCI ocenia wartość wspomagania (ortezy, urządzenia wspomagające takie jak balkonik, kule, laska) wymagane do pokonania odległości 10 metrów.

Procedura : Pacjent proszony jest aby przeszedł 10 metrów – odległość ta odzwierciedla sposób poruszania się w mieszkaniu.

Ocena : Badacz obserwuje chód pacjenta i ocenia poziom pacjenta w którym jest bezpieczny. Ocenie przepisuje się punktację od 0 do 20.

Poziom 0 oznacza – że pacjent nie jest zdolny do utrzymania pozycji stojącej i uczestniczyć w chodzie.

Poziom 20 oznacza – że pacjent jest zdolny do chodu bez korzystania ze wspomagania, ortezy oraz pomocy osób innych.

Interpretacja : Brak danych normatywnych lub częściowe wyniki są dostępne, aczkolwiek WISCI zyskuje na popularności i można przeprowadzić porównanie z istniejącymi badaniami. Wyniki testu są oczywiste w interpretacji.

Dopuszczalność : WISCI jest specyficznym testem wykorzystywanym w badaniu pacjentów SCI. Obejmuje on cały zakres oceny zdolności, możliwości chodzenia.

Język : angielski

Użyteczność : Uzyskanie wyniku jest zawsze możliwe, pomimo że pacjent nie może chodzić. Jednakże wykonywanie tego testu u osób z nieznacznym upośledzeniem nie byłoby korzystne ze względu na krótki dystans 10 metrów.

Czas potrzebny do wykonania : uzależniony od stanu pacjenta

Czas potrzebny na obliczenie wyniku : minimalny

Szkolenie : specyficzne szkolenie dotyczące przeprowadzenia testu, nie jest wymagane, definicje dotyczące przyznawania punktacji są jasne i łatwe.

Wymagany sprzęt : Sprzęt dostępny jest zazwyczaj w warunkach klinicznych : 5 metrowe poręczce do nauki chodu, pomoce wspomagające chód (ortezy, laska, balkonik, kule)

Podsumowanie :

- 1) Poziomy testu WISCI są odpowiednio dobrane dla indywidualnych potrzeb pacjentów
 - 2) Nie ma żadnych dodatkowych utrudnień ponieważ test mieści się w typowo klinicznych parametrach.
 - 3) Niezbędny jest czas do przeprowadzenia go uzależniony od możliwości pacjenta.
 - 4) Test mógłby być użyteczny gdyby został włączony do praktyki klinicznej i do oceny nowych metod terapii pacjentów SCI
- Dodatkowe testy takie jak : 6 minutowy test marszowy , 10 metrowy test marszowy w celu oceny wytrzymałości oraz szybkości chodu mogą być konieczne do wykonania u osób z mniejszym stopniem niepełnosprawności lub są bardziej przydatne dla wykazania poprawy w kontekście 3 lub 6 miesięcy po urazie.
- 5) Index ten jest szczegółową i kompleksową oceną funkcjonalną chodzenia, uwzględniającą stosowanie sprzętu pomocniczego (balkonik, kule, laska), ortezy i pomocy fizycznej ze strony osób innych.
 - 6) Index chodu wyróżnia 20 poziomów (od 0- 20).

OPIS - ARKUSZ

- 0 Pacjent nie jest w stanie stanąć ani chodzić pomimo pomocy
- 1 Pacjent chodzi w poręczach, w ortezach, i z pomocą 2 osób na odcinku mniejszym > 10m
- 2 Pacjent chodzi w poręczach, w ortezach, i z pomocą 2 osób na odcinku = 10m
- 3 Pacjent chodzi w poręczach, w ortezach, i z pomocą 1 osoby na odcinku = 10m
- 4 Pacjent chodzi w poręczach, bez ortezy, i z pomocą 1 osoby na odcinku = 10m
- 5 Pacjent chodzi w poręczach, w ortezach i bez pomocy osób na odcinku = 10m
- 6 Pacjent chodzi o balkoniku, w ortezach i z pomocą 1 osoby na odcinku = 10m
- 7 Pacjent chodzi o 2 kulach, w ortezach i z pomocą 1 osoby na odcinku = 10m
- 8 Pacjent chodzi o balkoniku, bez ortezy, i z pomocą 1 osoby na odcinku = 10m
- 9 Pacjent chodzi o balkoniku, w ortezach i bez pomocy osób na odcinku = 10m
- 10 Pacjent chodzi o 1 lasce/kuli, w ortezach i z pomocą 1 osoby na odcinku = 10m
- 11 Pacjent chodzi o 2 kulach, bez ortezy i z pomocą 1 osoby na odcinku = 10m
- 12 Pacjent chodzi o 2 kulach, w ortezach i bez pomocy 1 osoby na odcinku = 10m
- 13 Pacjent chodzi o balkoniku, bez ortezy i bez pomocy osób na odcinku = 10m
- 14 Pacjent chodzi o 1 lasce/kuli, bez ortezy i z pomocą 1 osoby na odcinku = 10m
- 15 Pacjent chodzi o 1 lasce/kuli, bez ortezy i bez pomocy osób na odcinku = 10m

- 16 Pacjent chodzi o 2 kulach, bez ortezy i bez pomocy osób na odcinku = 10m
 17 Pacjent chodzi bez laski/kuli, bez ortezy i z pomocą 1 osoby na odcinku = 10m
 18 Pacjent chodzi bez laski/kuli, w ortozach i bez pomocy osób na odcinku = 10m
 19 Pacjent chodzi o 1 lasce/kuli, bez ortezy i bez pomocy osób na odcinku = 10m
 Pacjent chodzi bez wszelkich pomocy ortopedycznych i rehabilitacyjnych oraz osób
 20
 drugich na odcinku = 10m

Pomoc osób 2 osób oznacza maksymalne lub średniego stopnia wspomaganie

Pomoc 1 osoby oznacza minimalny stopień wspomagania

Ortezy – oznacza korzystanie z 2 lub 1 ortezy, krótkiej lub długiej np. unieruchomienie kończyn dolnych przy pomocy łusek w celu przyjęcia pozycji stojącej

Balkonik – oznacza tradycyjny sztywny balkonik bez kół

Kule – pachowe lub łokciowe

Laska – tradycyjna, prosta laska

Pomoce	Ortezy	Pomoc osób	Poziom komfortu
wspomagające			oceniany przez pacjenta
//Poręcze < 10m	Długie ortezy – 2	2	Bardzo komfortowy
	– 1	(max pomoc)	
//Poręcze 10 m	Krótkie ortezy – 2	2	Nieznacznie, lekko komfortowy
	– 1	(minimalna i średnia pomoc)	
Standardowy balkonik	Blokowane kolano :	1	Ani wygodne, ani
Kule – 2 – 1	Brak blokowania :	(minimalna i średnia pomoc)	niewygodne
Laska – 2 – 1	Inne :		Nieznacznie, lekko
			niekomfortowe
			Bardzo
			niekomfortowe
brak	brak	brak	

WISCI Poziom :

POMOCE	ORTEZY	POMOC	DYSTANS
WSPOMAGAJĄCE		OSÓB	
0			niezdolny
1 Poręcze	Ortezy	2	Mniej >10m
2 Poręcze	Ortezy	2	10m
3 Poręcze	Ortezy	1	10m
4 Poręcze	brak	1	10m
5 Poręcze	Ortezy	Brak	10m
6 Balkonik	Ortezy	1	10m
7 2 kule	Ortezy	1	10m
8 Balkonik	Brak	1	10m
9 Balkonik	Ortezy	Brak	10m
10 1 kula/laska	Ortezy	1	10m
11 2 kule	Brak	1	10m
12 2 kule	Ortezy	Brak	10m
13 Balkonik	Brak	Brak	10m
14 1 kula/laska	Brak	1	10m
15 1 kula/laska	Ortezy	Brak	10m
16 2 kule	Brak	Brak	10m
17 Brak	Brak	1	10m
18 Brak	Ortezy	Brak	10m

19 1 kula/laska	Brak	Brak	10m
20 brak	brak	Brak	10m

Bibliografia :

Amiram Catz, MD, PhD;* Malka Itzkovich, MA, OT - Spinal Cord Independence Measure: Comprehensive ability rating scale for the spinal cord lesion patient

Opracowanie : E.Nowak