

## **Perme Intensive Care Unit Mobility Score**

### **Instrucțiuni**

Scopul scorului “**Perme ICU Mobility Score**”, este acela de a evalua starea de mobilitate a pacienților aflați în terapie intensivă la un moment dat. Autorii recomandă următoarele:

1. Punctajul activităților de mobilitate se bazează pe ceea ce face pacientul, și NU pe ceea ce ar putea face.
2. Fișa de punctaj se completează imediat după finalizarea activităților de mobilitate.

<b>Starea mentală</b>	<b>1. Vigilent la sosire</b>	Vigilența pacientului este observată de la sosirea în terapie intensivă și la contactul inițial cu evaluatorul.
	<b>2. Pacientul este capabil să urmeze 2 din 3 comenzi</b>	Pacientului i se cere să execute 3 comenzi consecutive. Pentru pacienții cu slăbiciune evidentă și profundă a extremităților, vă sugerăm să urmați comenzile următoare: clipește din ochi (începe și deschide ochii), scoate limba afară, mișcă capul sus/ jos.
<b>Potențialele Bariere în Mobilitate</b>	Evaluatorul ar trebui să ia în considerare prezența potențialelor bariere în calea mobilității, în orice moment din timpul activităților de mobilitate.	
	<b>3. Pacientul este pe ventilație mecanică SAU non-invazivă</b>	Include suport ventilator prin tubul endotraheal, traheostomie sau mască (ventilație non-invazivă).
	<b>4. Durerea</b>	Pacientul simte sau nu simte nicio durere în orice moment din timpul activităților de mobilitate.
	<b>5. Pacientul are 2 sau mai multe din următoarele:</b>	Clinicianul examinează cu atenție pacientul și indică dacă sunt dispozitive medicale conectate la corpul pacientului, chiar și atunci când nu sunt folosite, cum ar fi: linii, tuburi, catetere (ex: cateterul venos central, cateterul de dializă).
	<b>6. Pacientul este pe orice fel de perfuzie</b>	O perfuzie este considerată orice fel de substanță administrată intravenos în mod continuu, precum: vasopresoare, inotrope, insulină, antiaritmice, sedative, antibiotice, lichide, reechilibrare electrolitică, transfuzii de sânge etc.
<b>Forța Funcțională</b>	<b>7. Picioare</b>	Pacientul este rugat să ridice fiecare picior separat, cu genunchiul întins împotriva gravitației. Pacientul ar trebui să aibă 20 de grade de flexie în articulația șoldului și să fie în decubit dorsal sau semi-decubit; în caz contrar, scorul este 0.
	<b>8. Brațe</b>	Pacientul este rugat să ridice fiecare braț separat, cu cotul întins împotriva gravitației. Pacientul ar trebui să aibă cel puțin 45 de grade de flexie în articulația umărului și poate fi în decubit dorsal sau în poziție șezând.

<b>Mobilitatea în Pat</b>	<b>9. Din culcat în șezând</b>	Pacientul este rugat să se miște în pat din decubit dorsal ori semi-decubit în poziția șezând. Dacă pacientul nu este capabil să inițieze sarcina, atunci asistența fizică, precum și indiciile verbale și tactile sunt oferite de către clinician pentru a finaliza sarcina.
	<b>10. Păstrarea echilibrului în șezând, pe marginea patului, odată ce poziția a fost stabilită</b>	Nivelul de asistență ar trebui determinat odată ce pacientul ia poziția așezat.
<b>Transferuri</b>	<b>11. Din poziția șezând în picioare</b>	Din poziția șezând pe marginea patului, scaun, scaun cu roțile sau scaun rabatabil, pacientul este rugat să se ridice în picioare.
	<b>12. Echilibru în ortostatism, odată ce poziția a fost stabilită</b>	Nivelul de asistență ar trebui determinat odată ce pacientul ia poziția în ortostatism.
	<b>13. Transfer din pat pe scaun SAU de pe scaun în pat</b>	Pacientului i se cere să se mute de pe pat pe scaun, scaun cu roțile, scaun tip targă, scaun rabatabil SAU să treacă de la oricare dintre aceste opțiuni înapoi în pat. Dacă pacientul a fost deja în afara patului și nu s-a putut întoarce în pat, activitatea trebuie punctată ca "NEEVALUAT".
<b>Mers</b>	<b>14. Mers</b>	Activitatea mersului este definită ca o secvență de mișcări ale piciorului în care ciclul complet de mers este finalizat de mai multe ori. În timpul activității de mers, pacientul poate folosi fie un premergător, baston, fie orice alt dispozitiv de asistență sau poate merge fără dispozitiv de asistență. Pașii de-a lungul patului sau în timpul transferurilor nu ar trebui să fie considerați mers.
<b>Anduranță</b>	<b>15. Anduranța (distanța parcursă în 2 minute, inclusiv perioadele de odihnă din așezat sau ortostatism, cu sau fără dispozitiv ajutător și indiferent de nivelul de asistență necesar).</b>	Pacientul este rugat să meargă timp de 2 minute în ritmul lui. „DOUĂ MINUTE” se definește prin monitorizarea de către un clinician, pentru o perioadă continuă de 2 minute, pe ceas. Distanța totală parcursă în două minute se înregistrează. În timpul mersului, pacientului i se permite să facă oricâte pauze are nevoie, în poziția ortostatism sau șezând.

**PERME ICU MOBILITY SCORE**

<b>Pagina 1</b>	<b>Numele pacientului / numărul foi de observație:</b>	<b>Data:</b>	
		<b>Ora:</b>	
<b>STAREA MENTALĂ</b> Punctajul maxim = 3	<b>1. Vigilent la sosire</b> Aresponsiv = 0 Letargic = 1 Trez și alert = 2		
	<b>2. Este pacientul capabil să urmeze 2 din 3 comenzi?</b> Nu = 0 Da = 1		
<b>POTENȚIALELE BARIERE ÎN MOBILITATE</b> Punctajul maxim = 4  <b>*La contactul inițial cu pacientul sau în orice moment în timpul intervențiilor de mobilitate.</b>	<b>3. Este pacientul pe ventilație mecanică sau ventilație non-invazivă?</b> Da = 0 Nu = 1		
	<b>4. Durerea *</b> Nu se poate determina sau pacientul indică durere = 0 Fără durere = 1		
	<b>5. Pacientul prezintă 2 sau mai multe din următoarele: *</b> (încercuți) Dispozitiv de oxigen suplimentar, cateter Foley, ETT, Trach, cateter central, periferic IV, cateter arterial, cateter de dializă, PICC, PEG, PEJ, sondă nazogastrică, dren toracic, stimulator cardiac temporar, cateter de arteră pulmonară, PCA epidural, IABP, LVAD, CRRT, ventriculostomie, dren lombar, VAC rană sau altele. Da = 0 Nu = 1		
	<b>6. I se administrează perfuzii pacientului? *</b> (Perfuzie intravenoasă continuă: vasopresoare, inotrope, insulină, antiaritmice, sedare, antibiotice, lichide, înlocuire electrolitică, transfuzii de sânge etc.) Da = 0 Nu = 1		
<b>FORȚA FUNCȚIONALĂ</b> Punctajul maxim = 4	<b>7. Picioare:</b> Este pacientul capabil să ridice piciorul împotriva forței gravitaționale aproximativ 20 de grade, <i>cu genunchiul întins?</i> Nu = 0 Da = 1	Stângul	Dreptul
	<b>8. Brațe:</b> Este pacientul capabil să ridice brațul împotriva forței gravitaționale aproximativ 45 de grade, <i>cu cotul întins?</i> Nu = 0 Da = 1	Stângul	Dreptul

ETT - Tub endotraheal, PICC - Cateter central introdus periferic, PEG - Gastrostomie endoscopică percutanată, PEJ - Jejunostomie endoscopică percutanată, PCA epidurală - Analgezie epidurală controlată de pacient, IABP - Pompă cu balon intra-aortic, CRRT- Terapie de substituție renală continuă, Wound VAC – Vacuum pentru plăgi - Închidere asistată.

<b>MOBILITATEA ÎN PAT</b> Punctajul maxim = 6	<b>9. Stă în fund în pat</b> Neevaluabil sau asistență totală (< 25%) = 0 Asistență maximă (25 până la 50 %) = 1 Asistență moderată (50 până la 75 %) = 2 Asistență minimă (> 75%) sau sub supraveghere = 3	
	<b>10. Păstrarea echilibrului în șezând, pe marginea patului, odată ce poziția a fost stabilită</b> Neevaluabil sau asistență totală (< 25%) = 0 Asistență maximă (25 până la 50 %) = 1 Asistență moderată (50 până la 75 %) = 2 Asistență minimă (> 75%) sau sub supraveghere = 3	
<b>TRANSFERURI</b> Punctajul maxim = 9	<b>11. Din așezat în ortostatism</b> Neevaluabil sau asistență totală (< 25%) = 0 Asistență maximă (25 până la 50 %) = 1 Asistență moderată (50 până la 75 %) = 2 Asistență minimă (> 75%) sau sub supraveghere = 3	
	<b>12. Echilibru în ortostatism, odată ce poziția a fost stabilită</b> Neevaluabil sau asistență totală (< 25%) = 0 Asistență maximă (25 până la 50 %) = 1 Asistență moderată (50 până la 75 %) = 2 Asistență minimă (> 75%) sau sub supraveghere = 3	
	<b>13. Transferul din pat pe fotoliu sau invers</b> Neevaluabil sau asistență totală (< 25%) = 0 Asistență maximă (25 până la 50 %) = 1 Asistență moderată (50 până la 75 %) = 2 Asistență minimă (> 75%) sau sub supraveghere = 3	
<b>MERS</b> Punctajul maxim = 3	<b>14. Mers</b> Neevaluabil sau asistență totală (< 25%) = 0 Asistență maximă (25 până la 50 %) = 1 Asistență moderată (50 până la 75 %) = 2 Asistență minimă (> 75%) sau sub supraveghere = 3	
<b>ANDURANȚĂ</b> Punctajul maxim = 3	<b>15. Anduranță: distanța parcursă în 2 minute</b> , indiferent de asistența necesară, inclusiv perioadele de odihnă (șezând sau ortostatism), cu sau fără dispozitiv ajutător. Incapabil să meargă sau neevaluabil = 0 Distanța 1 - 15 metri = 1 Distanța 15 – 30 metri = 2 Distanța ≥ 30 metri = 3	
<b>PUNCTAJUL MAXIM = 32</b>	<b>TOTAL PUNCTE:</b>	

**OBSERVAȚII:**