

Zkrácený návod k posuzování profesionality chronického onemocnění bederní páteře způsobeného těžkou fyzickou prací - určeno pro lékaře -

PŘEDBĚŽNÉ PODMÍNKY

1. Dg. chronického vertebrogenního syndromu bederní páteře (dg M 51.1-3, M 51.9, M 54.1, M 54.3-5)	ANO	NE
2. Délka pracovní neschopnosti 12 měsíců za poslední 3 roky a) buď před ukončením pracovního poměru b) nebo před prvním posouzením ve Středisku nemocí z povolání (NzP) u pracovníků, kteří v pracovním poměru jsou	ANO	NE
3. Délka výkonu potenciálně rizikové práce*: 3 roky, 60 směn/rok Pro ověřování tohoto kritéria se započítává délka potenciálně rizikové práce před první splňující MR a) která byla provedena buď v době trvání pracovního procesu b) nebo až po skončení potenciál. rizik. práce, nejdéle však do 1 roku	ANO	NE

Bez splnění všech podmínek (3x ANO) nemůže jít o nemoc z povolání.

* Potenciálně riziková práce je taková, při které se jako pravidelná součást výkonu práce vyskytuje alespoň jeden z těchto úkonů: práce v nefyziologických pracovních polohách (předklon, úklon), úkony spojené s manipulací s břemeny nebo úkony, při nichž dochází k tlačným či tahným silám v horizontálním či vertikálním směru.

HODNOCENÍ KLINICKÉHO NÁLEZU

4. Hodnocení neurologického nálezu - viz protokol**	ANO	NE
5. Hodnocení radiologického nálezu - viz protokol***	ANO	NE

Nesplňuje-li neurologický nálezu nebo radiologický nálezu počet bodů, požadovaný pro věk příslušného pacienta, o nemoc z povolání se nejedná.

Jsou-li splněny veškeré podmínky (5x ANO), žádá Středisko nemocí z povolání hygienické šetření.

** Protokol hodnocení neurologického nálezu v rámci posouzení onemocnění bederní páteře u pacienta s podezřením na nemoc z povolání viz str. 2.

*** Protokol hodnocení radiologického nálezu v rámci posouzení onemocnění bederní páteře u pacienta s podezřením na nemoc z povolání viz str. 3.

Zkrácený návod k posuzování profesionality chronického onemocnění bederní páteře způsobeného těžkou fyzickou prací - tabulky protokolů -

PROTOKOL HODNOCENÍ NEUROLOGICKÉHO NÁLEZU V RÁMCI POSOUZENÍ ONEMOCNĚNÍ BEDERNÍ PÁTEŘE U PACIENTA S PODEZŘENÍM NA NEMOC Z POVOLÁNÍ

Jméno a příjmení pacienta:	Rodné číslo:
Odesílající středisko nemocí z povolání:	Jméno lékaře:

Parametr	Hodnocení a kódování nálezu	Bodové hodnocení (0 nebo 1)
Palpační bolestivost v lumbálním segmentu	„1“, pokud je přítomna bolestivost, jinak „0“.	
Omezení hybnosti LS páteře	„1“, pokud pacient nedosáhne v předklonu prsty rukou alespoň ke kolenům, jinak „0“.	
Napínací manévry	„1“, při provokaci bolesti do dolní končetiny při Lasègueově manévru od horizontály do 45°, jinak „0“	
Reflexy L5/S2 nebo L2/4	„1“, pokud je nevybavnost nebo asymetrie, jinak „0“.	
Motorický deficit v myotomu postiženého kořene	„1“, při oslabení svalové síly v příslušném myotomu nejméně na stupeň 3+ Jandova svalového testu, jinak „0“.	
Senzitivní deficit v dermatomu postiženého kořene	„1“, pokud je přítomen senzitivní deficit odpovídající radikulární lézi, jinak „0“.	
EMG průkaz axonální léze	„1“, pokud je v příslušném myotomu v jehlové EMG nález klidové patologické spontánní aktivity typu fibrilací nebo pozitivních ostrých vln, nebo chronický regenerační nález v analýze potenciálů. Zároveň je vyloučena polyneuropatie těžšího stupně jako příčina axonální ztráty, jinak „0“.	
Bodové hodnocení celkem		

Kritérium středního stupně závažnosti neurologického nálezu se považuje za splněné, pokud součet bodů dosáhl u pacienta do 50 let alespoň 4 body, ve věku 50–60 let alespoň 5 bodů a nad 60 let věku alespoň 6 bodů. Věk se vztahuje k datu neurologického vyšetření.

Je vyloučena jiná dominující příčina obtíží?	Ano / Ne
Je splněno neurologické kritérium středního stupně závažnosti?	Ano / Ne

Datum neurologického vyšetření	Razítko neurologického pracoviště	Jméno a podpis hodnotícího neurologa
--------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------

Zkrácený návod k posuzování profesionality chronického onemocnění bederní páteře způsobeného těžkou fyzickou prací - tabulky protokolů -

PROTOKOL HODNOCENÍ RADIOLOGICKÉHO NÁLEZU V RÁMCI POSOUZENÍ ONEMOCNĚNÍ BEDERNÍ PÁTEŘE U PACIENTA S PODEZŘENÍM NA NEMOC Z POVOLÁNÍ

Jméno a příjmení pacienta:	Rodné číslo:
Odesílající středisko nemocí z povolání:	Jméno lékaře:

Parametr	Hodnocení a kódování nálezu	Bodové hodnocení 0 nebo 1		
		Segment L3/4	Segment L4/5	Segment L5/S1
Výška meziobratlové ploténky	„1“, pokud je meziobratlová ploténka snížena o 1/3 původní výšky nebo více, jinak „0“.			
Protruze nebo hernie meziobratlové ploténky	„1“, pokud je přítomna protruze o 3 mm nebo více, jinak „0“.			
Změny struktury obratlových těl	„1“, pokud jsou na MR přítomny změny odpovídající Modic II-III, nebo na CT výrazné změny struktury obratlového těla alespoň v části přiléhající k ploténce, jinak „0“.			
Posun obratlového těla	„1“, pokud je přítomen posun obratlového těla o 4 mm nebo více, jinak „0“.			
Intervertebrální klouby	„1“, pokud jsou přítomny artrotické změny, jinak „0“.			
Bodové hodnocení celkem				

Kritérium středního stupně závažnosti radiologického nálezu se považuje za splněné, pokud součet bodů při hodnocení všech tří segmentů dosáhl u osob ve věku do 50 let alespoň 5 bodů, u osob ve věku 50–60 let alespoň 6 bodů a u osob po dovršení 60 let věku alespoň 7 bodů. Věk se vztahuje k datu radiologického vyšetření.

Závěr: Je splněno kritérium středního stupně závažnosti?	Ano / Ne
---	-----------------

Datum MR (CT) vyšetření	Datum vyplnění protokolu	Razítko radiologického pracoviště	Jméno a podpis radiologa
-------------------------	--------------------------	-----------------------------------	--------------------------