

МАСЕ 2 ОЦІНКА КОНТУЗІЇ У ВІЙСЬКОВИХ

Використовуйте МАСЕ 2 якомога скоріше з моменту травми.

П.І.Б: _____

Звання, посада, підрозділ: _____

Дата травми: _____

Час травми: _____

Медичний експерт: _____

Дата огляду: _____

Призначення: МАСЕ 2 — мультимодальний інструмент, який допомагає медичним експертам в оцінці та діагностиці контузій. Загальна оцінка, кодування та кроки, які необхідно виконати після завершення оцінки знаходяться в кінці МАСЕ 2.

Важливо: МАСЕ 2 є найбільш ефективним, якщо його використовувати якомога швидше з моменту травми. МАСЕ 2 можна повторити для оцінки відновлення.

Час огляду: _____

«Червоні прапорці» Важливо!

Оцінка стану свідомості: оцінити наявність червоних прапорців у пацієнтів за шкалою коми Глазго (ШКГ) 13-15.

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Погіршення рівня свідомості | <input type="checkbox"/> Є результатом роботи пристрою для виявлення структурної травми головного мозку (<u>якщо це стосується</u>) |
| <input type="checkbox"/> Двоїння в очах | <input type="checkbox"/> Судоми |
| <input type="checkbox"/> Підвищена неспокійність, бойова або збуджена поведінка | <input type="checkbox"/> Слабкість або поколювання в руках або ногах |
| <input type="checkbox"/> Епізоди повторювального блювання | <input type="checkbox"/> Сильний або такий, що посилюється, головний біль |



Не ВИКОРИСТОВУЙТЕ МАСЕ 2, якщо присутні будь-які червоні прапорці. негайно зверніться до вищого рівня надання допомоги та розгляньте термінову евакуацію відповідно до порядку евакуації/тактичної бойової допомоги пораненим (ТССС).

Всі червоні прапорці ВІДСУТНІ:

Продовжте МАСЕ 2 і спостерігайте за червоними прапорцями під час оцінювання.

Заповніть цей розділ, щоб визначити, чи мала місце травма ТА зміна свідомості чи пам'яті.

1. ОПИС ПОДІЇ:

A. Запишіть подію, як її описав військовослужбовець або свідок. Використовуйте відкриті запитання, щоб отримати якомога більше деталей.

КЛЮЧОВІ ЗАПИТАННЯ:

- Можете розповісти, що ви пам'ятаєте? _____
- Що трапилось? _____
- Хто останній був з вами? _____

B. Ознаки для спостереження:

Чи спостерігалися будь-які з цих помітних ознак під час травми? Візуальні підказки, які вказують на можливу контузію, включають:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Нерухомо лежить на землі | <input type="checkbox"/> Порожній або відсутній погляд |
| <input type="checkbox"/> Важкість в утримуванні рівноваги | <input type="checkbox"/> Травма обличчя після травми голови |
| <input type="checkbox"/> Повільно встає після прямого або непрямого удару по голові | <input type="checkbox"/> Негативний за всіма спостережуваними ознаками |
| <input type="checkbox"/> Дезорієнтація, плутанина або нездатність належним чином відповідати на запитання | |

C. Запишіть тип події.

Позначте все, що підходить:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Удар тупим предметом | <input type="checkbox"/> Спортивна травма | <input type="checkbox"/> Кульове поранення |
| <input type="checkbox"/> Падіння | <input type="checkbox"/> Збройний напад | <input type="checkbox"/> Вибух |
| <input type="checkbox"/> Уламок | <input type="checkbox"/> ДТП | Приблизна відстань _____ |
| | | <input type="checkbox"/> Інше |

D. Чи був удар або поштовх по голові?

- Ваша голова вдарилася о будь-який предмет?
 - Чи вдарили вас будь-які предмети по голові?
 - Ви відчули вибухову хвилю? (Вибухова хвиля, яка відчувається при ударі по тілу або голові, вважається ударом в голову).
 - Чи було у Вас прискорення або уповільнення руху голови?
- ТАК НІ НЕВІДОМО

2. ЗМІНА СВІДОМОСТІ АБО ПАМ'ЯТІ

А. Чи була зміна свідомості

(ЗС)? ЗСС - це тимчасове затьмарення свідомості або "дзвін у вухах".

ТАК НІ

Якщо так, то як довго?

Секунди: _____ Хвилини: _____

НЕВІДОМО

В. Чи була втрата свідомості

(ВС)? Втрата свідомості - це тимчасова непритомність або втрата свідомості.

ТАК НІ

Якщо так, то як довго?

Секунди : _____ Хвилини : _____

НЕВІДОМО

С. Чи була посттравматична амнезія (ПТА)? ПТА - це проблема із запам'ятовуванням частини або всіх подій, пов'язаних із травмою.

ТАК НІ

Якщо так, то як довго?

Секунди : _____ Хвилини : _____

НЕВІДОМО

Д. Чи був свідок ЗС, ВС або ПТА?

ТАК НІ НЕВІДОМО

Якщо так, то як довго?

Секунди: _____ Хвилини: _____

Ключові питання:

Чи були ви приголомшені, розгублені або "бачили зірки" одразу після події?

Чи відчували ви себе як в тумані, сповільнено, або "щось було не так"?

Ключові питання:

Чи втрачали ви свідомість?

Чи був період часу, який ви не можете пригадати?

Ключові питання:

Чи є період часу, який ви не можете пригадати?

Що останнє ви пам'ятаєте перед подією?

Що перше, що ви пам'ятаєте після події?

Поради щодо оцінки:

Попросіть свідка підтвердити ЗС, ВС або ПТА та оцінити тривалість

3. СИМПТОМИ

Нижче наведені загальні симптоми після контузії. Для цього випадку перевірте всі пункти, що стосуються

- Головний біль
- Запаморочення
- Проблеми з пам'яттю
- Порушення рівноваги
- Нудота/блювання

Труднощі з концентрацією уваги

Дратівливість

Порушення зору

Дзвін у вухах

Інші: _____

Негативна відповідь на всі симптоми

4. ІСТОРІЯ

А. Протягом останніх 12 місяців у вас діагностували контузію, не враховуючи цієї події?

ТАК НІ

Якщо так, то скільки разів?

НЕВІДОМО

В. В анамнезі діагностований/лікований головний біль або мігрень.

ТАК НІ

С. Наявність в анамнезі депресії, тривоги або інших поведінкових розладів.

ТАК НІ

РЕЗУЛЬТАТИ СКРИНІНГУ на КОНТУЗІЮ (можлива контузія?)

Чи був удар або поштовх по голові (1D)

ТА

БУДЬ-ЯКА зміна свідомості або пам'яті? (2A, 2B, 2C, або 2D)

ТАК (для всіх)

НІ (для однієї
із або обох)



ПОЗИТИВНИЙ СКРИНІНГ КОНТУЗІЇ:

1. Продовжуйте МАСЕ 2.
2. Повне обстеження перед тим, як призначити відпочинок.
3. Повідомте результати лінійному керівництву.
4. Задokumentуйте та занесіть результати в електронну медичну карту (ЕМК).

НЕГАТИВНИЙ СКРИНІНГ КОНТУЗІЇ:

1. Зупинити МАСЕ 2.
2. Ініціювати 24-годинний період відпочинку. Під час відпочинку уникайте діяльності, яка погіршує симптоми. Наглядайте за військовослужбовцем відповідно до плану поступового повернення до активної діяльності (PRA).
3. Повідомте про результати обстеження безпосередньому керівництву.
4. Задokumentуйте та занесіть результати обстеження в електронну медичну карту (ЕМК).

КОГНІТИВНИЙ ТЕСТ

5. ОРІЄНТАЦІЯ

За кожну вірну відповідь нараховується один бал.

Задайте це питання	Невірно	Вірно
"Який зараз місяць?"	0	1
"Яке число або день місяця?"	0	1
"Який сьогодні день тижня?"	0	1
"Який зараз рік?"	0	1
"Котра, на вашу думку, година?"	0	1
Правильна відповідь повинна бути в межах однієї години від реального часу.		

ОРІЄНТАЦІЯ: ЗАГАЛЬНИЙ БАЛ

/5

6. КОРОТКОЧАСНА ПАМ'ЯТЬ (КП)

Виберіть один список (А-Ф нижче) і використовуйте його для решти завдань МАСЕ 2. Прочитайте сценарій для кожного завдання, а потім прочитайте всі п'ять слів. Обведіть відповідь для кожного слова в кожному завданні. Повторіть випробування тричі, навіть якщо військовослужбовець набрав ідеальну кількість балів за будь-яке з них.

Сценарій 1: Прочитайте сценарій точно так, як він написаний.

"Я перевірю твою пам'ять. Я зачитаю тобі список слів, а коли я закінчу, повторіть мені стільки слів, скільки зможете згадати, в будь-якому порядку".

Сценарій випробувань 2 і 3: Прочитайте сценарій точно так, як він написаний. "Я повторюю цей список ще раз. Повторіть мені стільки слів, скільки зможете згадати, в будь-якому порядку, навіть якщо ви вже говорили їх раніше".

Спроба 1

Спроба 2

Спроба 3

СПИСОК А	Спроба 1		Спроба 2		Спроба 3	
	Невірно	Вірно	Невірно	Вірно	Невірно	Вірно
Піджак	0	1	0	1	0	1
Стріла	0	1	0	1	0	1
Перець	0	1	0	1	0	1
Бавовна	0	1	0	1	0	1
Фільм	0	1	0	1	0	1

КОРОТКОЧАСНА ПАМ'ЯТЬ: ЗАГАЛЬНИЙ БАЛ

/15

АЛЬТЕРНАТИВНІ СПИСКИ СЛІВ

В	С	Д	Е	Ф
Долар	Палець	Малюк	Свічка	Лікоть
Мед	Монета	Мавпа	Папір	Яблуко
Дзеркало	Ковдра	Парфуми	Цукор	Килим
Сідло	Лимон	Світанок	Бутерброд	Сідло
Якір	Комаха	Праска	Вагон	Бульбашка

НЕВРОЛОГІЧНЕ ОБСТЕЖЕННЯ

7. Володіння мовою

- Нормально
 Ненормально

8. Пошук слів

- Нормально
 Ненормально

9. Сила потиску

- Нормально
 Ненормально

10. Зсув пронатора

- Нормально
 Ненормально

11. Стояння на одній нозі

- Нормально
 Ненормально

Мовлення має бути плавним і невимушеним - без пауз або неперодних перерв.

- Заїкання або намагання говорити - це ненормально.

Оцініть труднощі з пошуком слів:

- Труднощі з придумуванням назви предмета або намагання підібрати слова - це ненормально.

Оцініть силу потиску. Сила потиску повинна бути сильною і рівною з обох боків.

- Нерівномірна або слабка сила хватки є відхиленням від норми.

Попросіть військовослужбовця стати із заплющеними очима та витягнутими вперед руками, паралельно землі долонями догори. Оцініть протягом 5-10 секунд:

- Будь-який дрейф руки або долоні є ненормальним.

Якщо можливо, попросіть військового зняти взуття. Попросіть військовослужбовця стати на одну ногу, руки на грудях, долоні торкаються плечей, очі спочатку відкриті. Після того, як військовослужбовець врівноважиться, попросіть його заплющити очі та засікти час протягом 15 секунд, як довго він зможе утримувати рівновагу. Повторіть тест з протилежною ногою.

- Втрата рівноваги на будь-якій нозі до восьми секунд є ненормальною.

НЕВРОЛОГІЧНЕ ОБСТЕЖЕННЯ (Продовження)

12. Хо́да вздовж лінії

- Нормально
 Ненормально

Якщо можливо, попросіть військовослужбовця зняти взуття. Попросіть військовослужбовця зробити шість кроків одна нога перед іншою, з п'яти на носок, розставивши руки в сторони. Тупотіння, спотикання або переставляння ніг – це ненормально.

13. Реакція зіниць

- Нормально
 Ненормально

Зіниці повинні бути круглими, однакового розміру і швидко звужуватися на пряме яскраве світло.

- Неоднаковий розмір зіниць, затримка їх розширення або звуження є відхиленням від норми.

Обидва ока повинні плавно стежити за пальцем з боку в бік і вгору-вниз.

- Нерівномірне, нерегулярне або уповільнене стеження очима є ненормальним.

14. Стеження за очима

- Нормально
 Ненормально

РЕЗУЛЬТАТИ НЕВРОЛОГІЧНОГО ОБСТЕЖЕННЯ

(Питання 7-14)

ВСІ ВІДПОВІДІ «НОРМАЛЬНО»

КОГНІТИВНИЙ ТЕСТ

15. КОНЦЕНТРАЦІЯ

А. Зворотні цифри

Прочитайте сценарій і почніть тест з читання першого рядка чисел у першому тесті.

Обведіть відповідь для кожного рядка.

Якщо відповідь вірна в Спробі 1, переходимо до наступного рядка більшої довжини у тому ж стовпчику.

Якщо відповідь у Спробі 1 невірна, перейдіть до рядка з однаковою довжиною в Спробі 2.

Якщо відповіді у Спробах 1 та 2, **ЗУПИНІТЬСЯ** і запишіть результат як нуль для цієї довжини рядка. Обчисліть загальний бал як суму попередніх правильних спроб.

15. КОНЦЕНТРАЦІЯ - ПРОДОВЖЕННЯ

А. Зворотні цифри

Сценарій: Прочитайте сценарій точно так, як він написаний.

"Я буду читати тобі ряд цифр. Коли я закінчу, повторіть їх мені задом наперед. Тобто, у зворотному порядку від того, як я їх читав. Наприклад, якщо я скажу 7 - 1 - 9, то ти скажеш 9 - 1 - 7".

Список А			
Спроба 1	Спроба 2 (якщо Спроба 1 не вірна)	Невірно	Вірно
		4-9-3	6-2-9
3-8-1-4	3-2-7-9	0	1
6-2-9-7-1	1-5-2-8-5	0	1
7-1-8-4-6-3	5-3-9-1-4-8	0	1

ЗАГАЛЬНИЙ БАЛ: ЗВОРОТНІ ЦИФРИ (15А)

Списки альтернативних чисел концентрації

Примітка: Використовуйте той самий список (А-Ф), що й у запитанні 6 (КОРОТКОЧАСНА ПАМ'ЯТЬ)

Список В	
Спроба 1	Спроба 2
5-2-6	4-1-5
1-7-9-5	4-9-6-8
4-8-5-2-7	6-1-8-4-3
8-3-1-9-6-4	7-2-7-8-5-6

Список С	
Спроба 1	Спроба 2
1-4-2	6-5-8
6-8-3-1	3-4-8-1
4-9-1-5-3	6-8-2-5-1
3-7-6-5-1-9	9-2-6-5-1-4

Список D	
Спроба 1	Спроба 2
7-8-2	9-2-6
4-1-8-3	9-7-2-3
1-7-9-2-6	4-1-7-5-2
2-6-4-8-1-7	8-4-1-9-3-5

Список Е	
Спроба 1	Спроба 2
3-8-2	5-1-8
2-7-9-3	2-1-6-9
4-1-8-6-9	9-4-1-7-5
6-9-7-3-8-2	4-2-7-9-3-8

Список F	
Спроба 1	Спроба 2
2-7-1	4-7-9
1-6-8-3	3-9-2-4
2-4-7-5-8	8-3-9-6-4
5-8-6-2-4-9	3-1-7-8-2-6

КОГНІТИВНИЙ ТЕСТ (Продовження)

КОНЦЕНТРАЦІЯ – ПРОДОВЖЕННЯ

В. Місяці у зворотному порядку

Сценарій: Прочитайте сценарій точно так, як він написаний.

"Тепер назвіть мені місяці року у зворотному порядку. Починай з останнього місяця і йди назад. Так: Грудень, листопад... Продовжуй".

Правильні відповіді:

Грудень - Листопад - Жовтень - Вересень - Серпень - Липень - Червень - Травень - Квітень - Березень - Лютий - Січень

Невірно	Вірно
Всі місяці у зворотному порядку	0 1

Місяці у зворотному порядку (15В)

ЗАГАЛЬНИЙ БАЛ: КОНЦЕНТРАЦІЯ – СУМА БАЛІВ:

15А (0-4 БАЛІВ) та 15В (0 АБО 1 БАЛ)

16. Довготривала пам'ять (ДП)

Прочитайте сценарій і обведіть відповідь до кожного слова.

НЕ повторюйте список слів.

Примітка: Використовуйте той самий список (А-ґ), що й у ВПРАВИ 6.

Сценарій: Прочитайте сценарій точно так, як він написаний.

"Ти пам'ятаєш список слів, який я читав кілька хвилин тому?"

Я хочу, щоб ти назвав мені стільки слів з цього списку, скільки зможеш пригадати. Ти можеш називати їх у будь-якому порядку".

СПИСОК А	Невірно	Вірно
Піджак	0	1
Стріла	0	1
Перець	0	1
Бавовна	0	1
Фільм	0	1

ЗАГАЛЬНИЙ БАЛ: ДОВГОТРИВАЛА ПАМ'ЯТЬ

АЛЬТЕРНАТИВНІ СПИСКИ СЛІВ

В	С	Д	Е	ґ
Долар	Палець	Малюк	Свічка	Лікоть
Мед	Монета	Мавпа	Папір	Яблуко
Дзеркало	Ковдра	Парфуми	Цукор	Килим
Сідло	Лимон	Світанок	Бутерброд	Сідло
Якір	Комаха	Праска	Вагон	Бульбашка

17. ВЕСТИБУЛЯРНИЙ/ОЧНОМОТОРНИЙ СКРИНІНГ (ВОС) ДЛЯ ВИЯВЛЕННЯ КОНТУЗІЇ

Інструкція

Протипоказання до проведення ВОС: Нестабільний шийний відділ хребта.

Розгляньте можливість відкласти проведення ВОС, якщо пацієнт має явні симптоми або кваліфікований лікар недоступний. ВОС слід завершити перед поверненням до виконання обов'язків. Використовуйте розділ коментарів, якщо у вас виникли труднощі з виконанням конкретних завдань при виконанні ВОС

А. Базові симптоми. Перед скринінгом запишіть головний біль, запаморочення, нудоту та затуманення свідомості (HDNF) за шкалою від нуля до 10 балів.

В. Плавне пересування. Військовослужбовець та екзаменатор сидять. Тримайте кінчик пальця на відстані 1 метра від пацієнта. Військовослужбовець зосереджує увагу на цілі кінчиком пальця, в той час як лікар плавно переміщує кінчик пальця в горизонтальній площині на 50 см праворуч і ліворуч від середньої лінії зі швидкістю, що вимагає дві секунди для повного проходження зліва направо і справа наліво. Виконайте двічі. Повторіть у вертикальному напрямку на 50 см вище і півметра нижче середньої лінії вгору і вниз, переводячи очі на дві секунди повністю вгору і на дві секунди вниз. Повторіть двічі. Зафіксуйте головний біль, запаморочення, нудоту та затуманення свідомості за шкалою від нуля до 10.

С. Саккади. Військовослужбовець та екзаменатор сидять.

1) Горизонтальні саккади: Тримайте два кінчики пальців горизонтально на відстані 1 метра від військовослужбовця та 50 см ліворуч і праворуч від середньої лінії, щоб військовослужбовець дивився під кутом 30 градусів ліворуч і праворуч. Військовослужбовець переводить погляд якомога швидше з точки в точку. Виконати 10 разів. Зафіксуйте головний біль, запаморочення, нудоту та затуманення свідомості за шкалою від нуля до 10.

2) Вертикальні саккади: Повторіть двома кінчиками пальців вертикально на відстані 1 метра від військовослужбовця та на 50 см вище і нижче середньої лінії, щоб військовослужбовець дивився під кутом 30 градусів вгору і вниз. Військовослужбовець переводить погляд якомога швидше з точки в точку. Виконати 10 разів. Зафіксуйте головний біль, запаморочення, нудоту та затуманення свідомості за шкалою від нуля до 10.

Д. Зближення. Військовослужбовець і екзаменатор сидять обличчям один до одного. Військовослужбовець фокусує погляд на мішені шрифту (стор. 14) на відстані витягнутої руки і повільно наближає його до кінчика носа. Військовослужбовець зупиняє мішень, коли бачить два чітких зображення або коли спостерігається відхилення очей назовні. Повторіть і виміряйте три рази. Записуйте сантиметри між мішенню та кінчиком носа для кожного випробування. Близька точка збігу \geq п'яти сантиметрів від кінчика носа вважається ненормальною. Зафіксуйте головний біль, запаморочення, нудоту та затуманення свідомості за шкалою від нуля до 10.

18. ВЕСТИБУЛЯРНИЙ/ОЧНОМОТОРНИЙ СКРИНІНГ (ВОМС) ДЛЯ ВИЯВЛЕННЯ КОНТУЗІЇ (ПРОДОВЖЕННЯ)

Е. Тест вестибулярно-очногo рефлексу (ВОР).

Військовослужбовець та екзаменатор сидять. Екзаменатор тримає мішень зі шрифтом (стор. 14) перед військовослужбовцем по середній лінії на відстані 1 метру, швидкість обертання встановлюється метрономом.

Горизонтальний тест ВОР: Військовослужбовець повертає голову горизонтально, фокусуючись на мішені на 20 градусів в кожную сторону. Обертання = 180 ударів на хвилину (уд/хв). Виконати 10 разів. Зафіксувати: головний біль, запаморочення, нудоту та затуманення свідомості через 10 секунд після тесту.

Вертикальний тест ВОР: Повторіть тест, рухаючи головою вертикально на 20 градусів вгору і вниз зі швидкістю 180 уд/хв. Виконайте 10 разів. Зафіксуйте головний біль, запаморочення, нудоту та затуманення свідомості через 10 секунд після тесту.

Тест на зорову чутливість до руху (ЗЧР).

Військовослужбовець стоїть, розставивши ноги на ширині плечей, обличчям до жвавої зони. Екзаменатор стоїть поруч і трохи позаду військовослужбовця. Військовослужбовець витягує руку. Зосередившись на великому пальці, військовослужбовець повертає голову, очі та тулуб як єдине ціле на 80 градусів вправо та вліво. Обертання = 50 уд/хв. Виконати п'ять разів. Зафіксуйте головний біль, запаморочення, нудоту та затуманення свідомості за шкалою від нуля до 10.

17. ОЦІНОЧНА КАРТКА ВОС

Вестибулярний/ очний Моторний тест:	Не Переві рялись	Головний біль 0-10	Запамор очення 0-10	Нудота 0-10	Затуман ення 0-10	Коментарі
Базові симптоми	N/A					
СИМПТОМИ:						
Плавне пересування						
Горизонтальні Саккади						
Вертикальні Саккади						
Зближення						(Точка збігу в см): Замір 1: _____ Замір 2: _____ Замір 3: _____
Горизонтальний тест ВОР						
Вертикальний тест ВОР:						
Зорова чутливість до руху (ЗЧР)						
Загальний бал						

Будь-який бал вище базового рівня вважається ненормальним

РЕЗУЛЬТАТИ



НОРМАЛЬНО



НЕНОРМАЛЬНО.

ПІДСУМКИ ТЕСТІВ

Запишіть дані для правильного заповнення документації МАСЕ 2.

КОГНІТИВНИЙ ТЕСТ

ОРІЄНТАЦІЯ – П. 5

/5

КОРОТКОЧАСНА ПАМ'ЯТЬ (3 СПРОБИ) -

/15

КОНЦЕНТРАЦІЯ (ЗАВДАННЯ А ТА В) – П.15

/5

ДОВГОТРИВАЛА ПАМ'ЯТЬ – П.16

/5

РЕЗУЛЬТАТ

≤ 25 НЕ НОРМАЛЬНИЙ

/30

НЕВРОЛОГІЧНЕ ОБСТЕЖЕННЯ (П. 7-14)

НЕНОРМАЛЬНО(+)

НОРМАЛЬНО(-)

СИМПТОМИ (П. 3)

1 АБО БІЛЬШЕ СИМПТОМІВ(+)

0 СИМПТ.(-)

ІСТОРІЯ (П. 4А-4С)

НАЯВНА(+)

ВІДСУТНЯ (-)

РЕЗУЛЬТАТИ ВОС (П. 17)

НЕНОРМАЛЬНО(+)

НОРМАЛЬНО(-)

ВІДКЛАДЕНО

РЕЗУЛЬТАТИ
ДОСЛІДЖЕННЯ
МАСЕ 2

ПОЗИТИВНИЙ(+)

НЕГАТИВНИЙ (-)

ПІСЛЯ ЗАВЕРШЕННЯ МАСЕ 2:

Задокументуйте результати МАСЕ 2 в ЕМК з інструкціями щодо кодування.

Ініціюйте клінічні рекомендації щодо поступового повернення до активності (PRA), починаючи з первинного лікування контузії, що включає 24-годинний відпочинок.

Зверніться до Клінічних рекомендацій щодо поступового повернення до активності на Health.mil/ TBIPProviders

Обладнання ВОС Зразок шрифту 14 кеглем: А

0 CM
САНТИМЕТР**ІНСТРУКЦІЯ З КОДУВАННЯ ТБІ**

Якщо скринінг на ЧМТ негативний, закодуйте: Z13.850*

Послідовність кодування ТБІ:

- 1.Первинний діагностичний код ЧМТ: S06. E L S E**
- 2.Код первинного симптому, якщо стосується:
(наприклад, H53.2 - диплопія)
- 3.Код статусу розгортання, якщо стосується:***
(наприклад, Z56.82 - розгорнутий або Z91.82 - історія
військового розгортання)
- 4.Код зовнішньої причини захворюваності на ЧМТ:
(наприклад, Y36.290A (A - використання при
первинному зверненні) для бойових дій, пов'язаних з
іншими вибухами та осколками, військовослужбовці,
первинне звернення)
- 5.Код місця події, якщо стосується
- 6.Код виду діяльності, якщо стосується
- 7.Код особистої історії черепно-мозкової травми: якщо
стосується Z87.820

* MACE 2

** Етіологія, локалізація, тяжкість, контакт

*** Код розгортання повинен відповідати першим
чотирьом кодам, коли це можливо.

Для отримання додаткової інформації див.

TBICoE ICD-10 Coding Guidance Tool.

Посилання доступні на [Health.mil/TBIProviders](https://www.health.mil/TBIProviders).

Ми уповноважені збирати інформацію, зазначену в цій формі, та будь-яку супровідну документацію, включаючи номери соціального страхування, відповідно до Закону про захист пацієнтів та доступне медичне обслуговування (Public Law No. 111-148), зі змінами, внесеними Законом про узгодження охорони здоров'я та освіти від 2010 року (Public Law No. 111-152), та Закону про соціальне забезпечення.

ЦЕЙ ІНСТРУМЕНТ МОЖНА КОПІЮВАТИ ДЛЯ КЛІНІЧНОГО ВИКОРИСТАННЯ.
PUID 4901.1.3.8

Випущено: лютий 2012 р. | переглянуто березень 2021 р. Центром передового досвіду травматології Брайана.

Цей продукт переглядається щорічно і є актуальним до його заміни.

5 CM
15 CM