

První zkušenosti s Metodickým opatřením k vyšetření poškození loketního nervu

Ridzoň P., Nakládalo M., Urban P, Ehler E.,
Machartová V., Nevšimalová E., Fenclová Z.

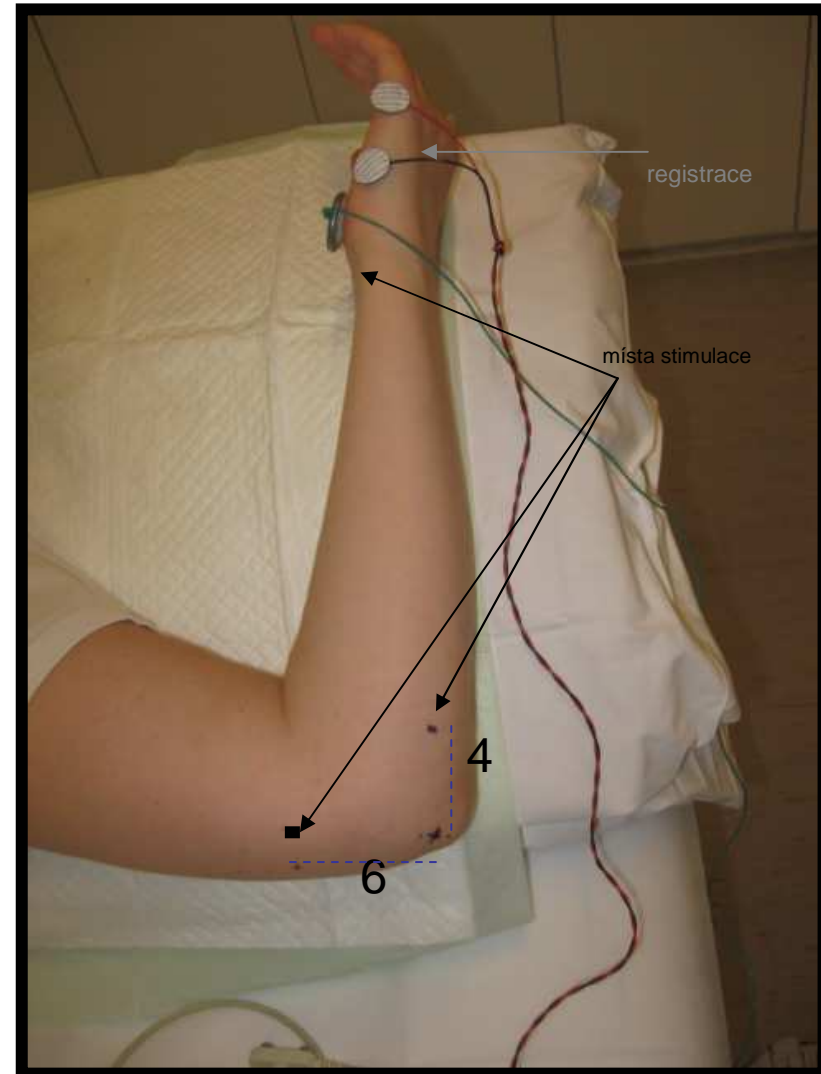
Právní předpoklady

Metodické opatření ke stanovení středního stupně závažnosti poškození loketního nervu v oblasti lokte za pomoci elektrofyzilogických kritérií
(Věstník č. 11/2011 MZ ČR z 29.12.2011)

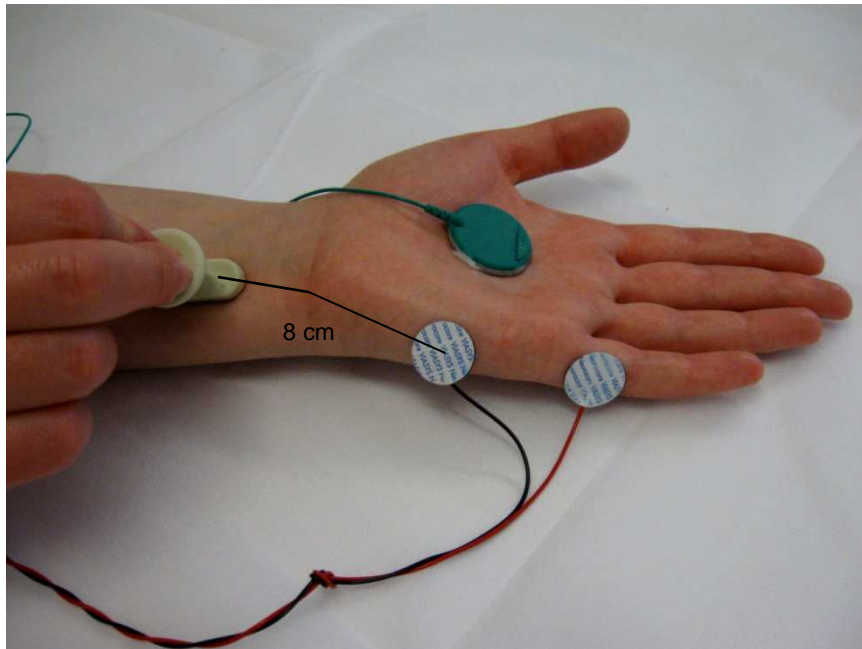
Metodické předpoklady

Podmínky vyšetření

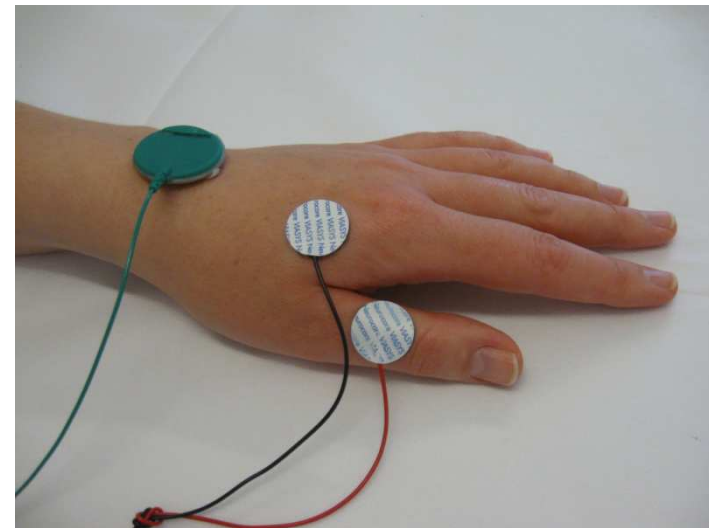
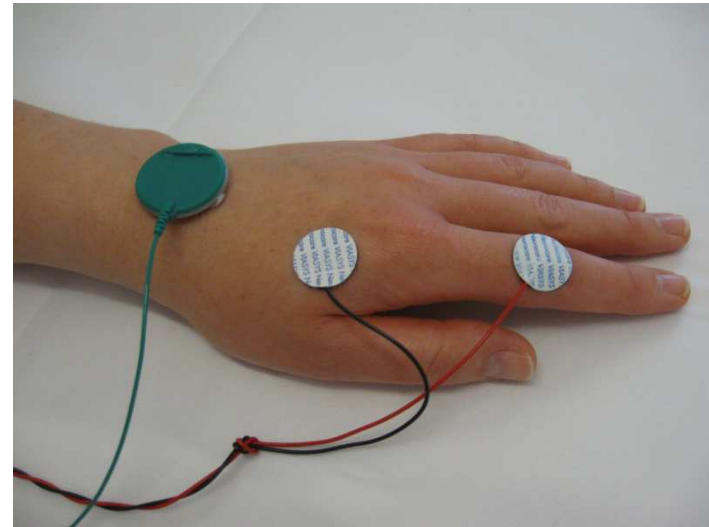
- pravý úhel
- teplota 32 st. C
- vzdálenost přes loket 10 (6+4) cm
- snímání z ADM, nebo IDI (FDI)



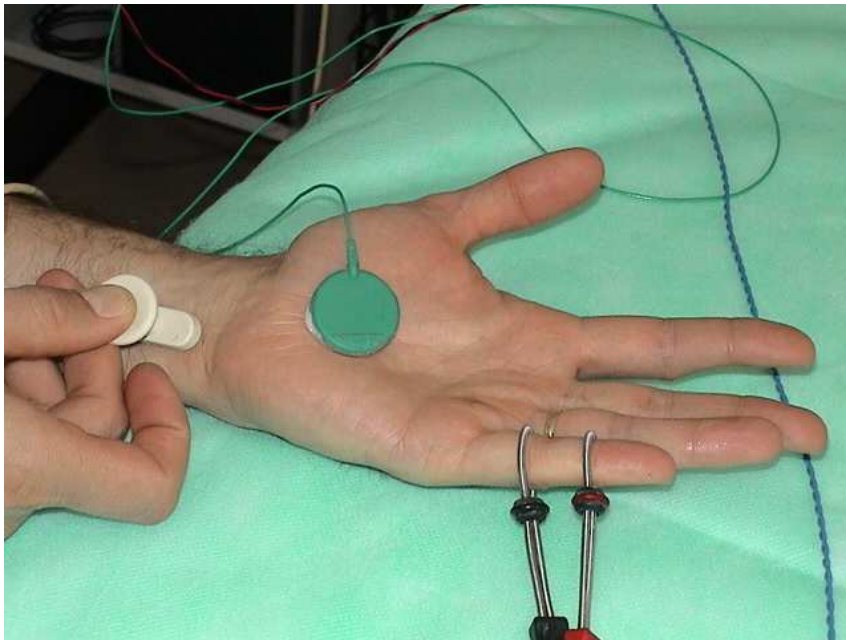
Ulnaris – motorické vedení



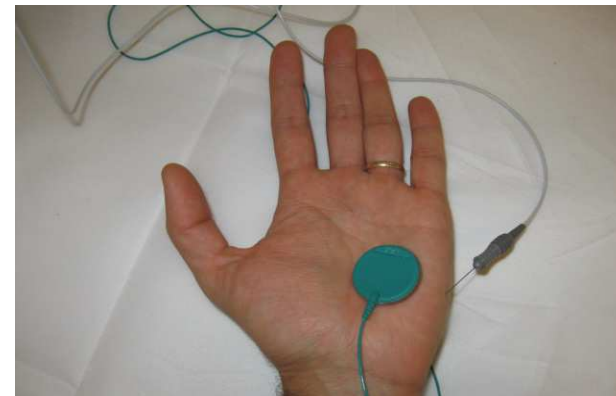
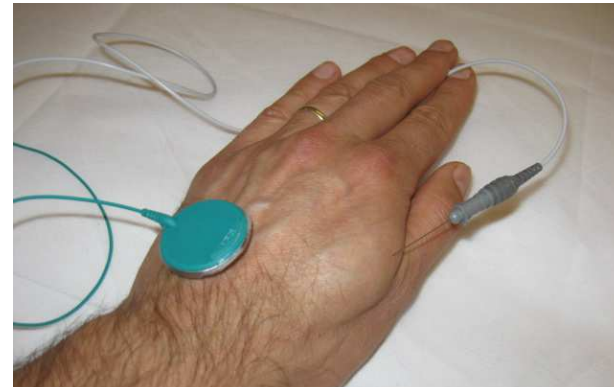
distální vzdálenost pro ADM 8 cm,
pro IDI 13 cm



Senzitivní vedení a jehlová EMG



senzitivní vedení pro 5. prst



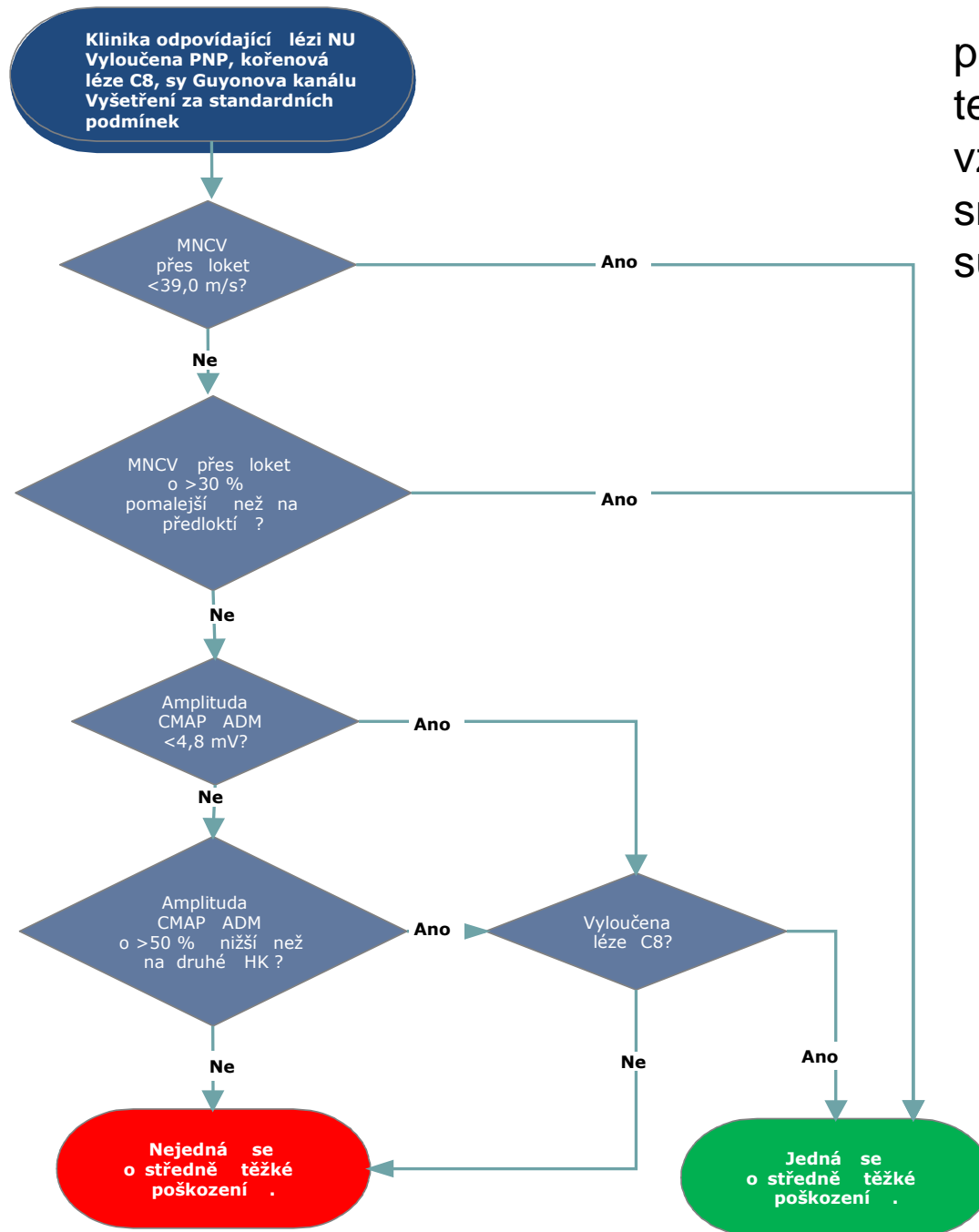
jehlová EMG z IDI a ADM

Nálezky hodnotitelné jako léze NU středního stupně

demyelinizační léze

- MNCV přes loket je $<39,0$ m/s
- nebo MNCV je o $1/3$ pomalejší přes loket než na předloktí
- nebo amplituda CMAP distálně je o 50 % nižší než na druhé straně, nebo je nižší než 4,8 mV (vyloučen Guyon, kořen C8, PNP !)

axonální léze



pravý úhel
teplota 32 st. C
vzdálenost přes loket 10 (6+4) cm
snímání z ADM, nebo IDI (FDI)
supramaximální stimulace

Jméno a příjmení pacienta:		Rodné číslo:	
Odesílající oddělení pracovního lékařství: Jméno lékaře:			
EMG laboratoř:		Vyšetřující lékař:	
Datum vyšetření:			

Předběžné klinické podmínky	PHK	LHK
Je přítomen klinický obraz odpovídající poškození ulnárního nervu v lokti?		
Byla vyloučena polyneuropatie?		
Byla vyloučena mononeuropatie multiplex?		

	PHK	LHK
Hodnoty parametrů relevantních pro stanovení stupně závažnosti poškození ulnárního nervu v lokti zjištěné EMG vyšetřením, které bylo provedeno podle metodiky doporučené pro tento účel Metodickým opatřením MZ č. X/2012		
Kožní teplota [°C]		
MNCV loketního nervu přes loket [m/s]		
MNCV loketního nervu na předloktí [m/s]		
Amplituda CMAP ADM [mV]		
V případě potřeby doplnění jehlové EMG - byla vyloučena kořenová léze C8?		

Závěr	PHK	LHK
Jsou splněna kritéria středního stupně závažnosti?		

Cíl práce

zhodnotit používání a srozumitelnost metodiky

Soubor (metodika)

- z uznaných případů léze NU v oblasti lokte retrospektivně zhodnocena data z EMG nálezů dle metodiky
- z uznaných 13 případů, získaných 9 vyšetření
- rozeslán dotazník k spokojenosti s použitím a srozumitelností metodiky

EMG parametry uznaných lezí NU

Pacient	datum měření	amplituda [mV]			rychlost [m/s]		pokles rychlosti [%]	strana
		Dist	PL	NL	PL	L		
BS	20.4.2011	10,3	10	9,5	54,3	36,4	33	R
LD	4.8.2011	7,5	7,6	2,7	81	34,3	58	R
LD	4.8.2011	9,6	10,1	6,6	64,3	39	39	L
JH	22.3.2010	4,2	0,7	0,6	46	29,6	36	L
JM	31.10.2011	11,9	11,4	10,7	60,6	37,5	38	L
AK	20.1.2011	7,9	7,8	7,7	68,8	40	42	R
JoH	17.1.2012	11,6	11,0	10,3	69	42	39	R
JoH	17.1.2012	11,8	12,2	10,4	68	43	37	L
AA	17.8.2009	15,7	14,1	13,7	59,4	38,8	33	L

Dist- distálně, PL- pod loktem, NL- nad loktem, R-pravá, L- levá

Dotazník k metodice

	Výborná	Spíše lepší	Nevím	Spíše horší	Špatná
srozumitelnost metodiky	6x	3x		1x	
užitečnost metodiky pro stanovení léze N. ulnaris	6x	4x			
porovnání s předchozí situací v posuzování	5x	3x	1x		
Hodnocení přílohy č.1 metodiky- „Algoritmus-schéma“	6x	2x			
Hodnocení přílohy č.2 metodiky- „Protokol EMG vyšetření“	6x	2x	1x		
Hodnotící kritéria pro přiznání profesionality léze NU považujete za	přiměřeně nastavená 4x, příliš tvrdá 2x, příliš měkká 0				

Celkem 9 respondentů, z toho 7x pracovní lékař, 2x neurolog

Souhrnem

- hodnocení záznamů naměřených před vydáním „metodiky“
 - nelze hodnotit parametr dodržení metodiky neurologem-
elektromyografistou
- chybí popis kritérií, za jakých bylo měřeno (neurolog)
- přiznání ChzP dle „metodiky“- bylo vždy dle kritéria rychlosti přes loket
 - z toho vždy o relat. pokles více než 30 % a v
 - 6 z 9 případů také v absolutní hodnotě pod 39 m/s
- proti minulému stavu je vždy alespoň jeden jasně definovaný a měřitelný (=obhajitelný) parametr svědčící pro ChzP
- ze vzorku uživatelů převažuje spokojenost s metodikou (*lepší kritéria složitější, než žádná...*)
- nedošlo k zásadní změně počtu přiznaných ChzP
 - (13 - r. 2012, 21 - r. 2011, 19 - r. 2010, 16 - r. 2009)

Kam dále?

- zlepšení neurologických záznamů dle metodiky (anamnéza, dodržení podmínek - pravý úhel, 10(4+6)cm, C8, Guyon, PNP, teplota)
- vyplňování „Protokolu vyšetření EMG“ zjednoduší hodnocení ChzP pro lékaře pracovního lékařství

Jméno a příjmení pacienta:		Rodné číslo:	
Odesílající oddělení pracovního lékařství: Jméno lékaře:			
EMG laboratoř:		Vyše třujíc í lékař :	
Datum vyšetření:			

Předběžné klinické podmínky	PHK	LHK
Je přítomen klinický obraz odpovídající poškození ulnárního nervu v lokti?		
Byla vyloučena polyneuropatie?		
Byla vyloučena mononeuropatie multiplex?		

Hodnoty parametrů relevantních pro stanovení stupně závažnosti poškození ulnárního nervu v lokti zjištěné EMG vyšetřením, které bylo provedeno podle metodiky doporučené pro tento účel Metodickým opatřením MZ č. X/2012	PHK	LHK
Kožní teplota [°C]		
MNCV loketního nervu přes loket [m/s]		
MNCV loketního nervu na předloktí [m/s]		
Amplituda CMAP ADM [mV]		
V případě potřeby doplnění jehlové EMG - byla vyloučena kořenová léze C8?		

Závěr	PHK	LHK
Jsou splněna kritéria středního stupně závažnosti?		