

Stopień A

Całkowite Brak zachowanej funkcji czuciowej lub ruchowej w segmentach krzyżowych S4-S5

Stopień B Niecałkowite

Zachowana funkcja czuciowa, lecz brak funkcji ruchowej poniżej poziomu neurologicznego (neurological level) [czyli poziomu uszkodzenia rdzenia- przyp. red.] wraz z segmentami krzyżowymi S4-S5

Stopień C Niecałkowite

Zachowana funkcja ruchowa poniżej poziomu neurologicznego, a większość mięśni kluczowych poniżej poziomu neurologicznego ma stopień <3

Stopień D Niecałkowite

Zachowana funkcja ruchowa poniżej poziomu neurologicznego oraz większość mięśni kluczowych poniżej poziomu neurologicznego ma stopień ≥3

Stopień E

Prawidłowe funkcja czuciowa i ruchowa prawidłowe

Walter G. Bradley i wsp. Neurologia w Praktyce Klinicznej, A. Prusiński (red.), Czelej, Lublin 2006, wyd. 1 , Tom II. 1371-1372.
<http://www.asia-spinalinjury.org/>

Skala urazów rdzenia kręgowego - ASIA (załącznik nr 6c do zarządzenia Nr 53/2010/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia)

Patient Name _____
Examiner Name _____ Date/Time of Exam _____

ASIA AMERICAN SPINAL INJURY ASSOCIATION **ISC** INTERNATIONAL MEDICAL SOCIETY OF PARAPLEGIA

STANDARD NEUROLOGICAL CLASSIFICATION OF SPINAL CORD INJURY

MOTOR
KEY MUSCLES (scoring on a 5-point scale)

R	L	
C5	Elbow flexors	
C6	Wrist extensors	
C7	Elbow extensors	
C8	Finger flexors (distal phalanx of middle finger)	
T1	Finger abductors (little finger)	
UPPER LIMB TOTAL (MAXIMUM)		(25) (25) (50)

Comments: _____

LOWER LIMB

L2	Hip flexors	
L3	Knee extensors	
L4	Ankle dorsiflexors	
L5	Long toe extensors	
S1	Ankle plantar flexors	
LOWER LIMB TOTAL (MAXIMUM)		(25) (25) (50)

Voluntary anal contraction (Yes/No)

SENSORY
KEY SENSORY POINTS

	LIGHT TOUCH	PIN PRICK		
	R	L	R	L
C2				
C3				
C4				
C5				
C6				
C7				
C8				
T1				
T2				
T3				
T4				
T5				
T6				
T7				
T8				
T9				
T10				
T11				
T12				
L1				
L2				
L3				
L4				
L5				
S1				
S2				
S3				
S4-5				
TOTALS (MAXIMUM)		(56) (56)	(56) (56)	

Legend: 0 = absent, 1 = impaired, 2 = normal, NT = not testable

Any anal sensation (Yes/No)

PIN PRICK SCORE (max: 112)

LIGHT TOUCH SCORE (max: 112)

NEUROLOGICAL LEVEL
The most caudal segment with normal function

COMPLETE OR INCOMPLETE?
Incomplete - Any sensory or motor function in S4-S5

ZONE OF PARTIAL PRESERVATION
Caudal extent of partially preserved segments

ASIA IMPAIRMENT SCALE

Key Sensory Points

This form may be copied freely but should not be altered without permission from the American Spinal Injury Association.

Walter G. Bradley i wsp. Neurologia w Praktyce Klinicznej, A. Prusiński (red.), Czelej, Lublin 2006, wyd. 1 , Tom II. 1371-1372.
http://www.asia-spinalinjury.org/publications/Autonomic_Standards_Assessment_Form_Final_2009.pdf



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI



UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY





Narodowy Fundusz Zdrowia
Centrala

ul. Grójecka 186, 02-390 Warszawa
tel (022) 572 64 62
fax. (022) 572 63 28

www.nfz.gov.pl
akademianfz@nfz.gov.pl
www.efs.gov.pl



KAPITAŁ LUDZKI
NARODOWA STRATEGIA SPÓJNOŚCI

NFZ
Narodowy Fundusz Zdrowia

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI
FUNDUSZ SPOŁECZNY

