

SPREMLJANJE UPORABE SERIJSKIH ORTOZ ZA GLEŽENJ IN STOPALO TER SERIJSKIH ORTOZ ZA GLEŽENJ V LEKARNI URI – SOČA

FOLLOW-UP ON USAGE OF SERIAL ANKLE-FOOT ORTHOSES AND ANKLE ORTHOSES IN THE URI – SOČA PHARMACY

Petra Gorec, dipl. inž. ort. in prot., doc. dr. Nika Goljar, dr. med.

Univerzitetni rehabilitacijski inštitut Republike Slovenije – Soča, Ljubljana

Povzetek

Izhodišča:

Z raziskavo smo želeli ugotoviti, ali osebe, ki jim je bila izdana serijska ortoza za gleženj in stopalo (OGS) ali ortoza za gleženj (OG) v lekarni Univerzitetnega rehabilitacijskega Inštituta Republike Slovenije - Soča (lekarna URI – Soča), še vedno uporabljajo ortoze po preteku 30 in 90 dni po prejemu. Z anketo smo ocenili tudi njihovo zadovoljstvo z ortozami.

Metode:

V raziskavo je bilo vključenih štiriindvajset oseb, ki so bile oskrbljene s predpisanimi OGS oz. OG v lekarni URI - Soča, in so bile pripravljene sodelovati v raziskavi. Za spremljanje uporabe in zadovoljstva smo izvedli telefonsko anketo z izpolnjevanjem vprašalnika po 30 in 90 dneh po prejemu ortoze.

Rezultati:

Anketo je izpolnilo devet žensk in 11 moških s povprečno starostjo 60 let. Udeleženci so po 30 dneh uporabljali serijske OGS ali OG v povprečju 5,9 dneva na teden in 7,2 ure na dan. Po 90 dneh so ortoze uporabljali v povprečju 5,3 dneva na teden in 8,8 ure na dan. Analiza statistično značilnih razlik ni potrdila. Večina pritožb udeležencev v zvezi z ortozami se je nanašala na postopek namestitve, material, ki ne prepušča zraka (plastika), in na slabo vzdržljivost namestitvenih trakov.

Zaključek:

Rezultati raziskave bodo v pomoč pri našem nadaljnjem delu, saj se bomo lahko osredinili na vzroke morebitne neuporabe

Abstract

Background:

The purpose of the study was to determine whether persons who have been issued with serial ankle-foot orthoses (AFO) or ankle-orthoses (AO) at the Pharmacy of the University Rehabilitation Institute in Ljubljana (Pharmacy Soca) are still using the orthoses after 30 and 90 days after receiving them. We also assessed their satisfaction with the orthoses using a survey.

Methods:

Twenty-four people who had visited the Pharmacy Soca to receive prescribed AFOs or AOs were willing to participate and were included in the study. We used a questionnaire to follow-up the usage of, and satisfaction with, serial AFOs or AOs. The questionnaire was administered with a telephone interview 30 and 90 days after receiving the orthosis.

Results:

The survey was filled by nine women and 11 men with an average age of 60 years. Participants used serial AFOs or AOs for 5.9 days per week and 7.2 hours per day on average after 30 days since receiving it, and for 5.3 days per week and 8.8 hours per day on average after 90 days since receiving it. The analysis did not confirm statistically significant differences. The majority of complains from the participants regarding the orthoses were about the fitting procedure, unbreathable material (plastic) and poor durability of the straps.

Conclusion:

The results of the study will be of help in our further work, as we will be able to focus on the causes of potential non-use and

in vnaprej predvideli morebitne težave uporabnikov, kar naj bi privedlo do boljših rezultatov rehabilitacije vsakega posameznika.

Ključne besede:

padajoče stopalo; zadovoljstvo; čas nošenja; anketa

anticipate possible user concerns in advance, which should lead to better rehabilitation outcome of each individual.

Keywords:

foot-drop; satisfaction; wearing time; survey

UVOD

Ortoze za gleženj in stopalo (OGS) so najpogosteje predpisane ortoze za spodnje ude (1). Največkrat se uporabljajo pri bolnikih s poškodbo mišično-skeletnega sistema ali z okvaro osrednjega živčevja, kot sta možganska kap in multipla skleroza (2), kadar je prisotna pomanjkljiva aktivna dorzalna fleksija v tibio-talarnem sklepu, everzija v sub-talarnem sklepu in izteg prstov. Rezultat tega je t.i. padajoče stopalo, katerega značilnosti sta nenadzorovan udarec stopala ob tla ob dostopu in spuščeno stopalo v fazi zamaha (3). Poglavitni namen opreme z OGS je omogočiti stabilnost okvarjenega spodnjega uda v fazi opore, omogočiti in olajšati fazo zamaha, doseči zadovoljivo dolžino koraka ter zmanjšati porabo energije med hojo (4).

Na trgu obstajajo številne serijske OGS in ortoze za gleženj (OG), ki so izdelane predvsem iz mehkejših materialov, v kombinaciji s tršimi oporami. V lekarni Univerzitetnega rehabilitacijskega inštituta Republike Slovenije (URI – Soča) so na voljo tudi številne serijske OGS in OG, ki so namenjene bolnikom z okvaro zgornjega motoričnega nevrona (npr. foot-up, Malleo Dynastab, Arthrofix Neurodyn Spastic ipd.), ki jih na drugih prodajnih mestih v Sloveniji praviloma ni.

V lekarni URI – Soča se zavedamo pomembnosti kakovostne oskrbe bolnikov z medicinskimi pripomočki, zato so tu zaposleni diplomirani inženirji ortotike in protetike, ki bolnikom in njihovim svojcem svetujejo ter podajajo podrobna navodila o uporabi medicinskih izdelkov, njihovem pravilnem nameščanju, navodila o uporabi ter vzdrževanju. Pristojni so za nameščanje in predajo OGS in OG sekundarne ravni, ki jih predpišejo specialisti fizikalne in rehabilitacijske medicine. Med tovrstne ortoze sodijo tudi serijske ortoze, ki jih je za učinkovito delovanje potrebno še individualno prilagoditi. Takšno individualno prilagoditev polizdelka opravi diplomirani inženir ortotike in protetike.

V dostopni literaturi smo našli le nekaj raziskav o sistematičnem spremljanju uporabe OGS in/ali OG skozi določeno obdobje. Pri ljudeh po možganski kapi so Nakipoğlu Yüzer in sodelavci (5) ugotovili, da je bil najpogostejši razlog, da bolniki ne uporabljajo predpisane OGS oziroma ortoze za koleno, gleženj in stopalo (OKGS), dejstvo, da ortoza uporabnikom ni olajšala izvajanja vsakodnevnih dejavnosti (30 %). Drugi razlogi neuporabe ortoze

so bile težave pri nameščanju in snemanju ortoze (20 %), čezmeren pritisk na koži (15 %) in prepričanje, da je ortoza nepotrebna (15 %). Avtorji so še poročali, da je 67,7 % preiskovancev predpisano ortozo uporabljalo vsak dan, 6,5 % preiskovancev vsaj enkrat na teden, medtem ko kar 25,8 % preiskovancev ortoze ni uporabljalo. Podobno so v raziskavi Holtkampa s sodelavci ugotovili, da je uporaba in splošno zadovoljstvo z OGS sicer na visoki ravni, vendar ob tem ena od 15 sodelujočih oseb OGS sploh ne uporablja, približno 25 % sicer zadovoljnih uporabnikov pa ima določene komentarje, ki kažejo na njihovo nezadovoljstvo (6).

Namen naše raziskave je bil ugotoviti, ali preiskovanci po 30 oziroma 90 dneh od prevzema ortoze v lekarni URI – Soča le-to še uporabljajo in koliko časa. Poleg tega smo z anketo želeli ugotoviti zadovoljstvo uporabnikov z ortoza, dolžino prehojene razdalje ob uporabi omenjenega pripomočka, opravila, pri katerih imajo ortoza nameščeno, in morebitne vzroke za neuporabo le-te.

METODE

Preiskovanci

V raziskavo smo vključili 24 preiskovancev, ki smo jih v lekarni URI - Soča, v obdobju od septembra 2017 do februarja 2018, oskrbeli s predpisanimi OGS oziroma OG. Vključitvena merila so bila predpis OGS oz. OG, starost nad 18 let in privolitev v sodelovanje. Štirje od vključenih preiskovancev zaradi pojava dodatnih zdravstvenih težav niso sodelovali pri obeh anketiranjih, zato smo jih naknadno izključili in jih pri analizi nismo upoštevali.

Protokol dela

Za spremljanje uporabe ortoz in zadovoljstva z njimi smo izvedli telefonsko anketo, s pomočjo katere smo izpolnili vprašalnik o uporabi ortoze 30 in 90 dni po prevzemu ortoze.

Vprašalnik, ki smo ga pripravili posebej za to analizo, sestavljajo trije deli:

- Prvi del je namenjen zbiranju osebnih podatkov (ime in priimek, spol, starost, diagnoza, funkcijsko stanje, datum poškodbe oz. okvare, kontaktna telefonska številka) in podatkov o prejeti ortozi ter morebitni uporabi drugih medicinskih

pripomočkov (vrsta ortoze, datum prejetja ortoze, predpisnik ortoze, specialnost predpisnika, morebitno testiranje ortoze pred predpisom, stran prizadetosti, dominantna stran, ostali uporabljeni medicinski pripomočki).

- Drugi in tretji del se nanašata na uporabo prejete ortoze in uporabnikovo zadovoljstvo 30 in 90 dni po prevzemu ortoze (nameščanje ortoze, dnevni čas uporabe ortoze, tedenski čas uporabe ortoze, opravila, pri katerih se ortoza uporablja, prehojena razdalja z ortoza, zadovoljstvo z ortoza, pomembnost posameznih lastnosti ortoze, vzrok neuporabe ortoze).

Preiskovanci so na vprašanja odgovorili s promočjo vnaprej predvidenih odgovorov. Poleg tega so imeli tudi možnost dodajanja komentarjev (Priloga 1). Za odgovore na posamezno telefonsko anketo je uporabnik potreboval od 10 do 15 minut.

Analiza podatkov

Izračunali smo opisne statistike. Primerjali smo odgovore po 30 in 90 dneh s testom *t* za odvisna vzorca (za številске podatke – čas uporabe ortoze, uporabnost ortoze, vzrok (ne)uporabe ortoze) oziroma z McNemarovim testom (za opisne podatke, ki smo jih po potrebi združili v dve kategoriji – zadovoljstvo z ortoza).

Pri oceni uporabnikovega zadovoljstva z ortoza smo za vsakega preiskovanca izračunali skupno oceno (na lestvici 1 do 4) kot povprečje ocen zadovoljstva s posameznimi lastnostmi ortoze, uteženo z uporabnikovimi ocenami pomembnosti teh lastnosti. Uporabnike smo na podlagi skupne ocene razdelili v zadovoljne (skupna ocena nad 2) in nezadovoljne (skupna ocena največ 2).

Raziskava je bila opravljena skladno z načeli Helsinške deklaracije o biomedicinskih raziskavah na človeku, Oviedske konvencije in načel slovenskega Kodeksa medicinske deontologije. Raziskavo je odobrila komisija za medicinsko etiko URI – Soča (št. odločbe 22/2017 z dne 11. 9. 2017).

REZULTATI

V raziskavo je bilo vključenih 24 preiskovancev. Štirje od njih zaradi zdravstvenih težav niso sodelovali pri drugi anketi, zato smo njihove odgovore izključili iz nadaljnje analize. Povprečna starost preiskovancev je bila 60 let (razpon: 28–84). Analizirali smo odgovore 11 moških (55 %) in devetih žensk (45 %). Velika večina (N=18) je dobilo opornice zaradi padajočega stopala, dva pa zaradi nestabilnosti gležnja. Pri 11 preiskovancih (55 %) je bila prisotna okvara leve noge, pri devetih (45 %) pa desne. Dominantna noga je bila okvarjena pri osmih (40 %), nedominantna pa pri 12 (60 %) preiskovancih. Tabela 1 prikazuje vrsto ortoze, podatke o tem, ali je to prva ortoza, ki jo je prejel preiskovanec ali gre za ponovno opremo ter uporabo ostalih medicinskih pripomočkov preiskovancev.

Čas nošenja ortoze prikazuje Tabela 2. Povprečno število dni oz. ur nošenja ortoze na teden oz. dan se po 90 dneh ni statistično značilno spremenilo. Večina uporabnikov si ortoza namešča samostojno. Z njo hodijo zunaj po ravnih tleh (25–35 %) in na dan

prehodijo povprečno 1 km (30–35 %) (Tabela 3). Zadovoljstvo z uporabo ortoze prikazuje Tabela 4. Po 30 dneh je bilo glede na to merilo zadovoljnih 11 uporabnikov (55 %), po 90 dneh pa 12 uporabnikov (60 %). Delež zadovoljnih se ni statistično značilno spremenil ($p = 0,739$).

Vzroki, da preiskovanci niso uporabljali ortoze, so našeti v Tabeli 5. Potencialno statistično značilno razliko smo opazili pri mnenju preiskovancev, da je ortoza dotrajana oz. poškodovana. Pri ostalih spremenljivkah nismo ugotovili statistično značilnih razlik.

Tabela 1: *Uporaba ortoze in ostalih medicinskih pripomočkov.*

Table 1: *Use of orthoses and other medical devices.*

	Število/ Number	Delež/ Proportion
Vrsta ortoze/Type of orthosis		
OGS/AFO	17	85 %
MalleoDynastab	2	10 %
Foot-Up	1	5 %
Oprema z ortoza/ Equipment with orthosis		
Prvi/First	11	55 %
Ponovna/re-equipment	9	45 %
Ostali medicinski pripomočki/ Other medical devices		
Ne uporablja/doesn't use	8	40 %
Bergla/crutches	4	20 %
Voziček/wheelchair	5	25 %
Sprehajalna palica/walking cane	3	15 %

Legenda: OGS – ortoza za gleženj in stopalo

Legend: AFO – ankle foot orthosis

Tabela 2: *Čas nošenja ortoze.*

Table 2: *Wearing time of orthosis.*

Čas nošenja/ Wearing time	Število dni od prevzema/ Number of days after equipment	Povprečje (SO)/ Mean (SD)	<i>p</i>
Na teden (dan)/ Per week (days)	30	5,9 (1,5)	0,255
	90	5,3 (2,2)	
Na dan (ura)/ Per day (hours)	30	7,2 (8,9)	0,441
	90	8,8 (10,4)	

Legenda: SO – standardni odklon

Legend: SD – standard deviation

Tabela 3: *Uporabnost ortoze.***Table 3:** *Usefulness of orthosis.*

	po 30 dneh/ after 30 days	po 90-ih dneh/ after 90 days	<i>p</i>
Namestitev ortoze/ Putting on orthosis			
Ne nameščam si ortoze/ I don't do that	0	1	0,318
Samostojno/independent	14	13	
S pomočjo druge osebe/ with help of another person	6	6	
Opravila z ortoizo/ Activities with orthosis			
Hoja po stanovanju/indoor walking	2	4	0,257
Hoja zunaj po ravnem/ outdoor flat terrain walking	7	5	
Hoja zunaj po neravnem/ outdoor uneven terrain walking	4	4	
Hoja po stopnicah/climbing stairs	3	4	
Vožnja z avtomobilom/driving car	4	2	
Nič [ortoze ne uporabljam]/ none [I don't use orthosis]	0	1	
Prehojena razdalja na dan/ Distance of walking per day			
Nič/zero	0	2	0,705
100 m (hoja po stanovanju/ indoor walking)	6	4	
500 m	2	3	
1 km	6	7	
2 km in več/and more	6	4	

Tabela 4: *Zadovoljstvo z ortoizo.***Table 4:** *Satisfaction with orthosis.*

	Skupna ocena/ Summary score	
	Povprečje/mean	SO/SD
po 30 dneh/after 30 days	2,1	0,5
po 90-ih dneh/after 90 days	2,1	0,4

Legenda: SO – standardni odklon

Legend: SD – standard deviation

Primerjava časa nošenja ortoze in vzrokov za to, da pacienti ne uporabljajo ortoze, ni pokazala statistično značilnih razlik med tistimi, ki so prvič prejeli ortozo, in tistimi, ki so jo prejeli ponovno.

RAZPRAVA

Rezultati raziskave kažejo na to, da se čas uporabe OGS oz. OG v opazovanih dveh obdobjih ni statistično značilno spremenil. To je vsekakor spodbuden podatek, na podlagi katerega lahko predvidevamo, da bodo uporabniki ortoze, ki so jih prejeli, uporabljali v enakem obsegu tudi po koncu opazovanega obdobja.

Ortoze so si uporabniki v večji meri nameščali samostojno, kar pomeni, da smo jih pravilno usposobili in seznanili z uporabo predpisanih ortoz. Ob tem je pomembno dejstvo, da je bilo 18 ortoz (90 %) predpisanih s strani specialistov rehabilitacijske medicine URI– Soča, ki imajo največ izkušenj na področju rehabilitacije in predpisovanja ortoz.

Maas in sodelavci (7) so v svoji raziskavi ugotovili, da se čas nošenja ortoze, ki so ga v anketi navedli bolniki oz. svojci, razlikuje od časa, merjenega z vgrajenimi temperaturnimi senzorji. Za bolj objektivne rezultate bi potrebovali naprednejše senzorje za merjenje nošenja

Tabela 5: Vzrok (ne)uporabe ortoze.**Table 5:** Cause of use/non-use of orthosis

Strinjanje s trditvami po 30 ali 90 dneh/ Agreement with statements after 30 or 90 days		1	2	3	4	0	p
Ortoza mi je prav/ Orthosis is well fitted	30	1	2	16	1	0	1,000
	90	1	2	10	4	3	
Ortoza je [pre]težka/ Orthosis is [too] heavy	30	2	16	2	0	0	0,655
	90	1	13	2	1	3	
Ortoza je udobna/ Orthosis is comfortable	30	1	7	11	1	0	0,157
	90	2	3	10	2	3	
Ortoza je enostavna za nameščanje/ Orthosis is easy to put on	30	2	7	11	0	0	0,180
	90	1	7	5	4	3	
Izgled ortoze mi je všeč/ I like the appearance of orthosis	30	1	6	13	0	0	0,564
	90	1	5	11	3	0	
Ortoza je dotrajana oz. poškodovana/ Orthosis is worn out or damaged	30	1	17	2	0	0	0,046
	90	1	11	3	2	3	
Ortozo lahko nosim pod obleko/ I can use the rthosis under the clothes	30	0	1	19	0	0	0,180
	90	2	2	13	0	3	
Ortoza mi drgne in draži kožo/ Orthosis is rubbing and irritating my skin	30	2	11	7	0		1,000
	90	0	11	5	1	3	
Ortoza mi povzroča bolečine/ Orthosis is causing me pain	30	2	13	5	0	0	1,000
	90	0	13	2	3	3	

Legenda: 1 – močno se ne strinjam; 2 – se ne strinjam; 3 – se strinjam; 4 - močno se strinjam; 0 - brez odgovora; 30 - po 30 dneh; 90 - po 90 dneh.

Legend: 1 – I strongly disagree; 2 – I disagree; 3 – I agree; 4 – I strongly agree; 0 - no answer; 30 - after 30 days; 90 - after 90 days.

ortoz. Sklepamo lahko, da nam uporabljen način pridobivanja podatkov s pomočjo telefonske ankete ne poda povsem objektivnih rezultatov, na podlagi katerih bi lahko z gotovostjo trdili, koliko časa je preiskovanec uporabljal ortoza.

Holtkamp in Hof sta ugotovila, da varnost in udobje ortoz ni bilo zadovoljivo (8). V omenjeni raziskavi so bile ženske na splošno manj zadovoljne z udobjem kot moški; opazili so tudi razlike med serijsko izdelanimi ortozami in tistimi, ki so bile izdelane za vsakega uporabnika posebej. Številna opažanja pacientov so pokazala, da se izboljšave oblikovanja ortoz in rezultat ustreznosti namestitve začnejo z boljšo oceno in preverjanjem ustreznosti in udobja ortoza med izdelavo oz. nameščanjem in končnim prilagajanjem ortoza. Holtkamp in Hof sta prepričana, da v primeru optimalne namestitve in udobja ortoza lahko pričakujemo njeno pogosto in dolgotrajno uporabo. Rezultate opisane raziskave je mogoče uporabiti za določitev vidikov, ki so pomembni za zadovoljstvo bolnikov z ortozami: (i) potrebno je standardno vrednotenje ortoz v določenih časovnih intervalih (npr. po 30, 60, 90, 180, 365 dneh od prve namestitve) in morebitna potrebna korekcija; (ii) več pozornosti je treba nameniti usposabljanju novega strokovnega osebja glede procesa ocenjevanja, z zavedanjem o pomembnosti zadovoljstva uporabe ortoz za paciente.

Omejitve raziskave

Omejitev te raziskave je majhno število preiskovancev. Prospektivna študija, ki bi jo izvedli na večjem vzorcu preiskovancev, bi na jasnejši način razkrila uporabo ortoz in morebitno povezavo med pogostostjo uporabe ortoz in razlogi za neuporabo.

Druga omejitev je uporaba metode telefonskega anketiranja z izpolnjevanjem vprašalnika. Za objektivne rezultate bi uporabo ortoz morali spremljati s pomočjo senzorjev in merilnikov uporabe.

ZAKLJUČEK

Na podlagi rezultatov raziskave bomo v lekarni URI - Soča v prihodnje bolj pozorni pri svetovanju o ortozah, prilagajanju polizdelkov, učenju namestitve in vzdrževanja ortoz. Poleg tega se je pri delu pomembno osrediniti tudi na vzroke za to, da bolnik kasneje morda ne uporablja ortoza, s čimer želimo vplivati na uspešnejši rezultat rehabilitacije posameznika.

Predvidevamo, da je sinergija vseh vpletenih ključnega pomena za uspešno uporabo ortoze. S strani specialista predpisnika mora biti pacient ustrezno obveščen in poučen o razlogu za predpis ortoze, njenemu namenu in koristi zanj. Znotraj celostne obravnave bi moral biti pacient vključen v vse potrebne terapije (fizioterapijo, delovno terapijo). Na izdajnem mestu pa mora ortoze aplicirati diplomirani inženir ortotike in protetike, ki je dovolj usposobljen za vse segmente oskrbe z različnimi ortozami. Potrebno bi bilo tudi periodično spremljanje in sprotne korekcije ortoz, kar bi na koncu prineslo še boljše rezultate glede njihove uporabe.

Literatura:

1. Bowker P, Brader DL, Pratt DJ, Condie DN, Wallace AW, eds. *Biomechanical basis of orthotic management*. Oxford: Butterworth-Heinemann; 1993.
2. Bregman D, De Groot V, Van Diggele P, Meulman H, Houdijk H, Harlaar J. Polypropylene ankle foot orthoses to overcome drop-foot gait in central neurological patients: a mechanical and functional evaluation. *Prosthet Orthot Int*. 2010;34(3):293–304.
3. Krishnamurthy S, Ibrahim M. Tendon transfers in foot drop. *Indian J Plast Surg* 2019;52(1):100-8.
4. Use of ankle-foot orthoses following stroke: best practice statement. Edinburgh: NHS Quality Improvement Scotland; 2009. Dostopno na: http://www.healthcareimprovementscotland.org/previous_resources/best_practice_statement/use_of_ankle-foot_orthoses_fol.aspx (citirano 10. 6. 2021).
5. Nakipoğlu Yüzer GF, Koyuncu E, Çam P, Özgirgin N. The regularity of orthosis use and the reasons for disuse in stroke patients. *Int J Rehabil Res*. 2018;41(3):270-5.
6. Holtkamp FC, Wouters EJM, van Hoof J, Van Zaalen Y, Verkerk MJ. Use of and satisfaction with ankle foot orthoses. *Clin Res Foot Ankle*. 2015;2(2):1-8.
7. Maas JC, Dallmeijer AJ, Oudshoorn BY, Bolster EAM, Huijting PA, Jaspers RT, et al. Measuring wearing time of knee ankle-foot orthoses in children with cerebral palsy: comparison of parent - report and objective. *Disabil Rehabil*. 2018;40(4):398-403.
8. Heinemann AW, Bode RK, O'Reilly C. Development and measurement properties of the orthotics and prosthetics users survey (OPUS): a comprehensive set of clinical outcome instruments. *Prosthet Orthot Int*. 2003;27(3):191-206.
9. Schwarze M, Horoba L, Block J, Putz C, Alimusaj M, Wolf SI, et al. Wearing time of ankle-foot orthoses with modular shank supply in cerebral palsy: a descriptive analysis in a clinically prospective approach. *Rehabil Res Pract*. 2019;2978265.

Priloga 1: Vprašalnik

SPREMLJANJE UPORABE SERIJSKO IZDELANIH ORTOZ ZA GLEŽENJ (OG) IN ORTOZ ZA GLEŽENJ IN STOPALO (OGS)

I. PODATKI O UPORABNIKU				
Ime in priimek:				Spol: M Ž
Starost:	Diagnoza:			
Funkcionalno stanje:	<input type="checkbox"/> Padajoče stopalo	<input type="checkbox"/> Nestabilnost gležnja		
Datum dogodka:				
Telefonska številka:				
II. PODATKI O ORTOZI IN OSTALIH MEDICISKIH PRIPOMOČKIH				
Vrsta ortoze:			Datum prejema ortoze:	
Predpisnik ortoze:			Specialnost:	
Prejem ortoze: <input type="checkbox"/> Prvič <input type="checkbox"/> Pred _____ leti				
Testiranje ortoze pred predpisom:				
<input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Da, v okviru ambulantne obravnave <input type="checkbox"/> Da, v okviru rehabilitacijske obravnave				
Stran okvare: <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Dominanta stran <input type="checkbox"/> Nedominantna stran				
Ostali medicinski pripomočki: <input type="checkbox"/> Ne uporabljam drugih MP				
<input type="checkbox"/> Sprehajalna palica	<input type="checkbox"/> Bergla	<input type="checkbox"/> Hodulja / rolator	<input type="checkbox"/> voziček	<input type="checkbox"/> FES

III. UPORABA ORTOZE

1. Uporaba ortoze po 30-ih dneh od datuma prejema/ 2. Uporaba ortoze po 90-ih dneh od datuma prejema (ponovno izpolnjevanje enakega vprašalnika)				
Datum ankete:		Anketiranec: <input type="checkbox"/> Uporabnik <input type="checkbox"/> Skrbnik (svojec)		
Namestitev ortoze: <input type="checkbox"/> Ne nameščam si ortoze <input type="checkbox"/> Samostojno <input type="checkbox"/> S pomočjo druge osebe				
Koliko časa na dan nosite ortozo?				
<input type="checkbox"/> Ne uporabljam ortoze	<input type="checkbox"/> 1 uro na dan	<input type="checkbox"/> 4 ure na dan	<input type="checkbox"/> 8 ur na dan	<input type="checkbox"/> ves dan
Koliko časa na teden nosite ortozo?				
<input type="checkbox"/> Ne uporabljam ortoze	<input type="checkbox"/> 1x na teden	<input type="checkbox"/> 3x na teden	<input type="checkbox"/> 5x na teden	<input type="checkbox"/> vsak dan
Pri katerih opravilih uporabljate ortozo?				
<input type="checkbox"/> Hoja po stanovanju	<input type="checkbox"/> Hoja zunaj po ravnem	<input type="checkbox"/> Hoja zunaj po neravnem	<input type="checkbox"/> Hoja po stopnicah	<input type="checkbox"/> Vožnja z avtomobilom
Kakšno razdaljo prehodite na dan?				
<input type="checkbox"/> Nič	<input type="checkbox"/> 100 m (hoja po stanovanju)	<input type="checkbox"/> 500 m	<input type="checkbox"/> 1 km	<input type="checkbox"/> 2 km in več

UPORABNKOVA OCENA ZADOVOLJSTVA Z ORTOZO (označite z oceno slabo, zadovoljivo, dobro, odlično)				
Lastnost ortoze	slabo	zadovoljivo	dobro	odlično
Videz ortoze				
Udobnost				
Trpežnost				
Funkcija ortoze				
Snemanje in nameščanje				
Uporabnost med dnevnimi aktivnostmi				
Zračnost				
Teža ortoze				

UPORABNKOVA OCENA POMEMBNOСТИ LASTNOSTI ORTOZE

(označite z nepomembno, manj pomembno, pomembno, zelo pomembno)

Lastnost ortoze	nepomembno	manj pomembno	pomembno	zelo pomembno
Videz ortoze				
Udobnost				
Trpežnost				
Funkcija ortoze				
Snemanje in nameščanje				
Uporabnost med dnevnimi aktivnostmi				
Zračnost				
Teža ortoze				

VZROK NEUPORABE ORTOZE

(označite z močno se ne strinjam, se ne strinjam, se strinjam, se močno strinjam)

Lastnost ortoze	močno se ne strinjam	se ne strinjam	se strinjam	se močno strinjam
Ortoza mi je prav				
Ortoza je (pre)težka				
Ortoza je udobna				
Ortoza je enostavna za nameščanje				
Izgled ortoze mi je všeč				
Ortoza je dotrajana / poškodovana				
Ortozo lahko nosim pod obleko				
Ortoza mi drgne in draži kožo				
Ortoza mi povzroča bolečine				
Drugo:				
KOMENTAR UPORABNIKA:				