

# ASIA vyšetření

## ISNCSCI (Mezinárodní standardy pro neurologickou klasifikaci míšního poranění)

### Vyšetření citlivosti

Testuje se v klíčových bodech, referenční místo je oblast tváře.

- Lehký dotyk (vyšetřuje se vatovou štětičkou)
  - 0 – pacient nic necítí (anestezie)
  - 1 – snížená nebo zvýšená citlivost (hypestezie či hyperstezie)
  - 2 – normální citlivost
  - NT – klíčové senzitivní body nemožné testovat (př. u amputace, sádrové fixace)
- Diskriminační citlivost pro ostrý a tupý podnět (vyšetřuje se spínacím špendlíkem)
  - 0 – pacient nic necítí nebo nepozná rozdíl mezi ostrým a tupým předmětem
  - 1 – pacient rozezná ostrý a tupý podnět, ale intenzita píchnutí je jiná než na tváři
  - 2 – pacient rozezná ostrý a tupý podnět a intenzita je stejná jako na tváři
  - NT nemožnost testovat v klíčových bodech
- Hluboká a anální citlivost
  - Vyšetření per rectum nebo se zeptat, zda cítí zavádění čípku

### Klíčové body pro vyšetření citlivosti

C2 – 3 cm za uchem

C3 – fossa supraclavicularis v medioklavikulární (MC) linii

C4 – nad art. acromioclavicularis

C5 – laterální strana fossa cubiti

C6 – dorzální strana proximálního falangu palce

C7 – dorzální strana proximálního falangu prostředníku

C8 – dorzální strana proximálního falangu prostředníku

T1 – mediální strana fossa cubiti

T3 – 3. mezižebří v MC linii

T4 – 4. mezižebří v MC linii (úroveň prsních bradavek)

T5 – 5. mezižebří v MCI linii, v polovině mezi bradavkou a úrovní proc. xiphoideus

T6 – MC linie v úrovni proc. xiphoideus

T7 – MC linie, ve čtvrtině vzdálenosti mezi proc. xiphoideus a pupkem

T8 - MC linie, v polovině vzdálenosti mezi proc. xiphoideus a pupkem

T9 - MC linie, ve tří čtvrtinách vzdálenosti mezi proc. xiphoideus a pupkem

T10 - MC linie, v úrovni pupku

T11 – MC linie v polovině vzdálenosti mezi pupkem a lig. inguinale

T12 – střed lig. Inguinale

L1 – polovina vzdálenosti mez T12 a L2

L2 – anteromediální strana stehna, střed spojnice lig. Inguinale a med. kondylu femuru

L3 – nad mediálním kondylem femuru

L4 – nad mediálním kotníkem

L5 – na dorzu nohy nad třetím metatarzofalangeálním kloubem

S1 – laterální strana kalkaneu

S2 – střed fossa poplitea

S3 – nad tuber ischiadicum

S4-5 - perianálně

### **Vyšetření motoriky**

Testuje se v klíčových svalech určených na HKK a DKK.

Stupně svalové síly odpovídají Jandovu svalovému testu, testované pozice jsou však jiné! Vyšetřuje se vleže na zádech.

Pozn. Při limitaci vyšetření klíčového svalu pro bolest či frakturu, hodnocení NT. Pokud je rozsah pohybu snížen o víc než polovinu, hodnocení jako NT

C5 – flexory lokte (m. biceps brachii)

C6 – extenzory zápěstí (m. extensor carpi radialis longus et brevis)

C7 – extenzory lokte (m. triceps brachii)

C8 – flexory prstů (m. flexor digitorum profundus)

T1 – abduktory malíku (m. abduktor digiti minimi)

L2 – flexory kyčle (m. iliopsoas)

L3 – extenzory kolena (m. quadriceps femoris)

L4 – dorsiflexory hlezna (m. tibialis anterior)

L5 – dlouhý extensor palce (m. extensor hallucis longus)

S1 – plantární flexory hlezna (m. gastrocnemius, m. soleus)

Hodnocení volní anální kontrakce (m. sfincter ani externus, S4-5)

## **Stanovení NLI a AIS**

Kompletní/nekompletní léze (dle zachování funkce v sakrálních segmentech S4-5)

Zone od Partial Preservation (ZPP) – zóna částečného zachování funkce pod NLI; hodnotí se u AIS A

### Neurologická výška léze (NLI)

1. Určení senzitivní úrovně pro pravou a levou stranu
2. Určení motorické úrovně pro pravou a levou stranu

Pozn. Kde nejsou klíčové svaly se motorická úroveň rovná senzitivní

3. Určení neurologické úrovně léze = nejnižší segment, kde je normální motorická a senzitivní funkce

### Rozsah míšňí léze (AIS)

A = senzitivně a motoricky kompletní; žádná zachovalá senzitivní ani motorická fce v sakrálních segmentech S4-5

B = senzitivně nekompletní, motoricky kompletní; zachovalá senzitivní, nikoliv motorická fce pod NLI vč. Segmentů S4-5

C = senzitivně a motoricky nekompletní léze; pod NLI zachovalá motorická fce, více než polovina klíčových svalů má svalovou sílu menší než 3

D = senzitivně a motoricky nekompletní léze; pod NLI je zachována motorická fce, více než polovina svalů má svalovou sílu 3 a více

E = normální motorická a senzitivní fce