

Приложение № 25  
к приказу Министерства здравоохранения  
Российской Федерации  
от 15 декабря 2014 г. № 834н

Форма вкладки № 1

**ПЕРВИЧНЫЙ ОСМОТР ВРАЧОМ-ОСТЕОПАТОМ**

1. Дата заполнения: число \_\_\_\_\_ месяц \_\_\_\_\_ год \_\_\_\_\_

2. Жалобы на момент обращения на:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> нарушение функции опорно-двигательного аппарата      | <input type="checkbox"/> нарушение функции дыхательной системы                |
| <input type="checkbox"/> нарушение функции органов желудочно-кишечного тракта | <input type="checkbox"/> нарушение функции мочевыделительной и половой систем |
| <input type="checkbox"/> нарушение функции сердечно-сосудистой системы        | <input type="checkbox"/> болевой синдром                                      |

Дополнительно: \_\_\_\_\_

3. Соматический статус:

- 3.1. Общее состояние:  удовлетворительное  средней тяжести  тяжелое  крайне тяжелое
- 3.2. Тип телосложения:  нормостенический  гиперстенический  астенический
- 3.3. Кожные покровы:  чистые  высыпания  влажные  сухие  экскориации
- 3.4. Слизистые оболочки:  чистые  высыпания  влажные  сухие
- 3.5. Дыхание:  пуэрильное  везикулярное  жесткое  ослабленное; хрипы:  нет  влажные  сухие
- 3.6. АД \_\_\_\_\_ мм.рт.ст.
- 3.7. Пульс на лучевых артериях \_\_\_\_\_ ударов в минуту;  
 ритмичный  аритмичный  симметричный  не симметричный  напряжен  не напряжен
- 3.8 Живот:  мягкий  напряжен  доступен глубокой пальпации  безболезненный  болезненный при пальпации
- 3.9. Безусловные рефлексы (для детей первого года жизни):

<input type="checkbox"/> поисковый	<input type="checkbox"/> автоматической ходьбы	<input type="checkbox"/> Бабкина
<input type="checkbox"/> сосательный	<input type="checkbox"/> ползания по Бауэру	<input type="checkbox"/> Бабинского
<input type="checkbox"/> шейный тонический рефлекс	<input type="checkbox"/> подошвенный	<input type="checkbox"/> Моро
<input type="checkbox"/> хватательный		

3.10. Психомоторное развитие (для детей):  соответствует возрасту  не соответствует возрасту

Для детей первого года жизни:

<input type="checkbox"/> удерживает голову	<input type="checkbox"/> ходит, держась за одну руку
<input type="checkbox"/> лежа на животе, опирается на предплечья	<input type="checkbox"/> самостоятельная ходьба
<input type="checkbox"/> переворачивается со спины на живот	<input type="checkbox"/> осознанная улыбка
<input type="checkbox"/> переворачивается с живота на спину	<input type="checkbox"/> различает «своих» и «чужих»
<input type="checkbox"/> берет игрушку в ручку	<input type="checkbox"/> отдельные звуки певуче
<input type="checkbox"/> присаживается	<input type="checkbox"/> фиксирует взгляд на предмете и следит за ним
<input type="checkbox"/> сидит	<input type="checkbox"/> произносит «агу»
<input type="checkbox"/> встает на четвереньки	<input type="checkbox"/> слоги певуче
<input type="checkbox"/> ползает	<input type="checkbox"/> основные слова-определения
<input type="checkbox"/> берет предметы в ручку и совершает простые действия с ними	<input type="checkbox"/> знает названия базовых предметов и по просьбе ищет их
<input type="checkbox"/> встает у опоры	<input type="checkbox"/> дополнительно:
<input type="checkbox"/> переступает у опоры	

4. Стеопатический статус

4.1 Общий осмотр

4.1.1. Оцениваемые параметры:	симметричность / расположение на одном уровне	/ на	несимметрично / расположение на разных уровнях	/ на
Спереди:				
позиция головы	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
межзрачковая линия	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
положение ушных раковин	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
положение углов нижней челюсти	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
высота плеч, мышечные валики надплечий	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
уровень и симметричность ключиц	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
ротация и форма грудной клетки	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
экскурсия грудной клетки на спокойном дыхании	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
треугольники талии;	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
позиция верхних конечностей	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

позиция пупка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
положение гребней подвздошных костей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
положение передне-верхних подвздошных костей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ротация таза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
положение нижних конечностей (наружная или внутренняя ротация, длина)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
положение надколенников	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
своды стоп	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Сзади:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
позиция головы и шейного отдела позвоночника	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
уровень сосцевидных отростков	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
высота плеч, мышечные валики надплечий	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
уровень лопаток	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
позвоночник во фронтальной плоскости	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
треугольники талии	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
высота гребней подвздошных костей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
положение задне-верхних подвздошных костей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
симметричность подъягодичных складок	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ротация таза	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
опора на ногу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
позиция пяток	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.1.2. Вертикаль Барре:  есть отклонение  нет отклонения

4.1.3. Изгибы позвоночника в сагиттальной плоскости:

шейный лордоз  сохранен  сглажен  усилен

грудной кифоз  сохранен  сглажен  усилен

поясничный лордоз  сохранен  сглажен  усилен

4.2 Мышечный тонус:  симметричный  асимметричный

Дополнительно: \_\_\_\_\_

4.3. Активные тесты:

общая флексия  не ограничена ограничена:  в шейном  в грудном  в поясничном отделе

общая экстензия  не ограничена ограничена:  в шейном  в грудном  в поясничном отделе

латерофлексия вправо  не ограничена ограничена:  в шейном  в грудном  в поясничном отделе

латерофлексия влево  не ограничена ограничена:  в шейном  в грудном  в поясничном отделе

Дополнительно: \_\_\_\_\_

4.4. Тест флексии глобальный (для детей первого года жизни):  ограничена  не ограничена

4.5. Общее прослушивание:  вперед  назад  вправо  влево

Дополнительно: \_\_\_\_\_

4.6. Флекссионный тест:

стоя:  отрицательный  положительный  «+»  «++»  «+++»  справа  слева

сидя:  отрицательный  положительный  «+»  «++»  «+++»  справа  слева

4.7. Оценка длины нижних конечностей в положении пациента лежа на спине:

равная  укорочение справа  укорочение слева

4.8. Оценка ригидности суставов и окружающих мягких тканей:

4.8.1. Суставы нижних конечностей, таза:

Оцениваемые суставы:	есть ригидность и ограничение	нет ригидности и ограничения
крестцово-подвздошный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
тазобедренный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
коленный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
голеностопный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
подтаранный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ладьевидно-кубовидный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
клиновидных костей	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
плюсне-фаланговые	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.8.2. Суставы пояса верхних конечностей и верхних конечностей:

Оцениваемые суставы:	есть ригидность и ограничение	нет ригидности и ограничения
грудино-ключичный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
акромиально-ключичный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
плечевой	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
локтевой	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
лучезапястный	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4.9. Оценка трансляции:

таза  не ограничена  ограничена вправо  ограничена влево

поясничного отдела  не ограничена  ограничена вправо  ограничена влево

- грудного отдела  не ограничена  ограничена вправо  ограничена влево  
 шейного отдела  не ограничена  ограничена вправо  ограничена влево
- 4.10. Оценка пассивной флексии и экстензии:  
 поясничный отдел  нет ограничения  ограничена флексия  ограничена экстензия  
 грудной отдел  нет ограничения  ограничена флексия  ограничена экстензия
- 4.11. Оценка смещаемости висцеральных масс в сагиттальной плоскости:  
 средний и нижний этаж брюшной полости  не ограничена  ограничена вентрально  ограничена дорзально  
 верхний этаж брюшной полости  не ограничена  ограничена вентрально  ограничена дорзально  
 грудной полости  не ограничена  ограничена вентрально  ограничена дорзально
- 4.12. Оценка смещаемости висцеральных масс во фронтальной плоскости:  
 средний и нижний этаж брюшной полости  не ограничена  ограничена вправо  ограничена влево  
 верхний этаж брюшной полости  не ограничена  ограничена вправо  ограничена влево  
 грудной полости  не ограничена  ограничена вправо  ограничена влево  
 висцеральное ложе шеи  не ограничена  ограничена вправо  ограничена влево
- 4.13. Тест «трех сфер» (оценка для детей первого года жизни):  
 объем головы и шейного отдела:  нет ограничения  ограничен вентрально  ограничен дорзально  
 торакальный объем:  нет ограничения  ограничен вентрально  ограничен дорзально  
 абдоминальный и тазовый объемы:  нет ограничения  ограничен вентрально  ограничен дорзально
- 4.14. Оценка мобильности грудной и брюшной полостей:  
 нет ограничения  ограничение грудной полости  ограничение брюшной полости
- 4.15. Оценка ритмогенной составляющей.
- 4.15.1 Краниальный ритмический импульс: \_\_\_\_\_ в минуту; амплитуда \_\_\_\_\_; сила \_\_\_\_\_
- 4.15.2 Кардиальный ритмический импульс: \_\_\_\_\_ в минуту; амплитуда \_\_\_\_\_; сила \_\_\_\_\_
- 4.15.3 Торакальный ритмический импульс: \_\_\_\_\_ в минуту; амплитуда \_\_\_\_\_; сила \_\_\_\_\_
- 4.15.4 Пульс на лучевых артериях: симметричен  да  нет, ритмичен  да  нет
- 4.15.5 Пульс на задних большеберцовых артериях: симметричен  да  нет; ритмичен  да  нет
- 4.16. Дополнительные остеопатические тесты: \_\_\_\_\_

## 5. Остеопатическое заключение.

Нарушение Уровень	Биомеханическое, Баллы	Ритмогенное, Баллы		Нейродинамическое*, Баллы		
Глобальный	1 2 3	Краниальное	1 2 3	Психовисцеросоматическое 1 2 3		
		Кардиальное	1 2 3	Постуральное 1 2 3		
		Дыхательное	1 2 3			
Региональный	Область (регион):	Структуральная составляющая	Висцеральная составляющая	Сг	Висцеро- соматический компонент	Сомато- висцеральный компонент
	Головы	1 2 3			1 2 3	
	Шей	1 2 3	1 2 3	C1-C3	1 2 3	1 2 3
	Верхних конечностей	1 2 3		C4-C6	1 2 3	1 2 3
	Грудной	1 2 3	1 2 3	C7-Th1	1 2 3	1 2 3
	Поясничный	1 2 3	1 2 3	Th2-Th5	1 2 3	1 2 3
	Таза	1 2 3	1 2 3	Th6-Th9	1 2 3	1 2 3
	Нижних конечностей	1 2 3		Th10-L1	1 2 3	1 2 3
	Твердой мозговой оболочки	1 2 3		L2-L5	1 2 3	1 2 3
Локальный	Указывают отдельные соматические дисфункции (острые или хронические):					
	Доминирующая соматическая дисфункция: _____					

\* Глобальное нейродинамическое нарушение у детей до 1 года не оценивается. Постуральное нарушение у детей оценивают с 12 лет.

6. Диагноз: Основное заболевание: \_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_

Осложнения: \_\_\_\_\_

Сопутствующие заболевания: \_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ код по МКБ-10 \_\_\_\_\_

7. План лечения: \_\_\_\_\_

8. Листок нетрудоспособности, справка: \_\_\_\_\_

9. Рекомендации: \_\_\_\_\_

9.1. Консультации специалистов:

 невролога  терапевта  педиатра  ортопеда  офтальмолога  стоматолога

9.2. Обследования:

 клинический анализ крови  общий анализ мочи  биохимический анализ крови \_\_\_\_\_ рентгенография \_\_\_\_\_  ультразвуковое исследование: \_\_\_\_\_ МРТ: \_\_\_\_\_  КТ: \_\_\_\_\_

Дополнительные методы исследования: \_\_\_\_\_

9.3. Медикаментозная терапия: \_\_\_\_\_

9.4. Дополнительные немедикаментозные методы лечения:  лечебная физкультура  массаж  физиотерапия  рефлексотерапия

9.5. Рекомендации по двигательному режиму: \_\_\_\_\_

9.6. Рекомендации по питанию: \_\_\_\_\_

9.7. Повторный осмотр через \_\_\_\_\_ дней

Врач-остеопат: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)