Skala oceny funkcjonalnej w stwardnieniu zanikowym bocznym, wersja po rewizji (ALSFRS-R)

Cytowanie: S. Maksymowicz, P. Kukołowicz, T. Siwek et. al. 2020

Adaptacja: S. Maksymowicz, P. Kukołowicz, T. Siwek, A. Rakowska, Validation of the revised Amyotrophic Lateral Sclerosis Functional Rating Scale in Poland and its reliability in conditions of the medical experiment, Neurological Sciences (2020), DOI: 10.1007/s10072-020-04565-5

1. Mowa

Mowa prawidłowa
Zauważalne zaburzenia mowy
Mowa zrozumiała po powtarzaniu
Mowa połączona z niewerbalnymi sposobami komunikowania się
Utrata zdolności zrozumiałości mowy

2. Ślinienie

Normalne wydzielenie śliny
Nieznaczny ale wyraźny nadmiar śliny w ustach, może występować nocny ślinotok
Umiarkowany nadmiar śliny, może występować minimalny ślinotok w ciągu dnia
Znaczny nadmiar śliny z umiarkowanym ślinotokiem
Znaczny nadmiar śliny, konieczność stałego używania chusteczek

3. Połykanie

Normalne nawyki żywieniowe
Wczesne problemy podczas jedzenia – zdarzające krztuszenie się
Zmiana konsystencji spożywanych posiłków
Potrzeba uzupełniającego dokarmiania przez sondę
Wyłącznie żywienie pozajelitowe lub dojelitowe (NPO – nil per os)

4. Pisanie ręczne

Normalne
Powolne lub niedbałe, ale wszystkie słowa są czytelne
Nie wszystkie słowa są czytelne
Zdolność do utrzymania długopisu, ale niezdolność do pisania
Niezdolność do utrzymania długopisu

5a. Przygotowywanie jedzenia

Normalne
Nieco powolne i niezdarne, ale bez pomocy
Zdolność do przygotowania posiłku, ale w niezdarnej i powolny sposób oraz z pewną pomocą
Posiłek musi zostać przygotowany przez inną osobę, ale zachowana jest zdolność do powolnego spożycia posiłku
Konieczność karmienia przez inną osobę
5b. Przygotowanie jedzenia (pacjenci z gastrostomią)

Normalne
Niezdarnie, ale możliwe do wykonania bez pomocy
Potrzebna jest pomoc, głównie przy zamknięciach i łącznikach
Posiłki prawie całkowicie przygotowywane przez opiekuna
Niezdolność do wykonania jakiejkolwiek czynności w tym zakresie

6. Ubieranie się i dbanie o higienę

Normalne funkcjonowanie
Całkowicie samodzielne ubieranie się i mycie, ale z wysiłkiem lub niedokładne
Okresowo potrzebna pomoc lub stosowanie metod zastępczych
Potrzebna pomoc przy ubieraniu się i myciu
Całkowita zależność od opiekuna

7. Przewracanie się w łóżku

Normalne
Nieco wolne i niezdarnie, ale bez potrzeby pomocy
Zdolność do samodzielnego przewrócenia się w łóżku lub poprawienia pościeli, ale z dużą trudnością
Możliwość rozpoczęcia, ale niezdolność do samodzielnego przewrócenia się w łóżku lub poprawienia pościeli
Bezradność

8. Chodzenie

Normalne
Wczesne trudności w chodzeniu
Chodzenie przy pomocy
Brak możliwości przemieszczenia się przy zachowaniu innych ruchów
Brak celowego ruchu kończyn dolnych

9. Wchodzenie po schodach

Normalne
Powolne
Łagodna niestabilność lub zmęczenie podczas wchodzenia po schodach
Wchodzenie jedynie z pomocą
Niezdolność do wejścia po schodach
10. Duszność

Nie występuje

Pojawia się podczas chodzenia

Pojawia się podczas wykonywania jednej lub kilku z wymienionych czynności: jedzenie, kąpiel, ubieranie się (codzienne czynności życiowe)

Pojawia się w spoczynku, trudności w oddychaniu występują podczas siedzenia lub leżenia

Istotne trudności w oddychaniu, rozważanie stosowania wspomagania oddychania

11. Duszność w pozycji leżącej na plecach (ortopnoe)

Nie występuje

Pewna trudność ze snem w nocy z powodu duszności. Nie ma potrzeby rutynowego używania więcej niż dwóch poduszek

Aby móc spać, potrzebna jest dodatkowa poduszka (więcej niż dwie poduszki)

Możliwość spania jedynie na siedząco

Niemożność spania

12. Niewydolność oddechowa

Nie występuje

Okresowe używanie BiPAP

Stałe używanie BiPAP

Stałe używanie BiPAP w ciągu dnia i w ciągu nocy

Inwazyjna wentylacja mechaniczna przy użyciu intubacji lub tracheostomii