

גיל המטופל:

תעודת זהות של המטופל:

תאריך:

שם המטופל (ר.ת.):

הוראות

Manage PD הוא כלי סקירה לקבלת החלטות מודעת במטרה לעזור בניהול מחלת הפרקינסון. כלי זה מיועד לאנשי מקצוע בתחום הבריאות. מטרת הכלי היא לתמוך בקבלת ההחלטות של הצוות הרפואי באשר לניהול הטיפול בתסמיני מחלת הפרקינסון (PD), בהתבסס על הערכה מקיפה של התכיפות והחומרה של תסמינים מוטוריים, לא-מוטוריים ותפקודיים.

השאלון מורכב משני חלקים: חלק 1 וחלק 2. יש להעריך את התסמינים על בסיס החודש האחרון. כלי זה אינו מייעץ בנוגע לסוג הטיפול המתקדם, אך נותן אינדיקציה שניתן לשקול סוג טיפול זה.

לאחר השלמת החלקים הרלוונטיים, המטופל יסווג באחת משלושת הקטגוריות

3

קטגוריה 3

נראה שהמטופל אינו מאוזן על-ידי הטיפול הנוכחי ויתכן שהוא יפיק תועלת מטיפול מתקדם. לצורך מתן המלצות טיפול, מומלץ להעריך את התאמת המטופל לטיפול מתקדם, בהתבסס על היסטוריה רפואית של המטופל, העדפות הטיפול ושיקולך המקצועיים.

2

קטגוריה 2

נראה שהמטופל אינו מאוזן על ידי הטיפול הנוכחי. למרות זאת, ניתן להפיק תועלת מטיפול הטיפול. יכול להיות שבשלב הזה אין צורך בטיפול מתקדם. עם זאת, יש להשתמש בהיסטוריה הרפואית של המטופל, העדפות הטיפול ושיקולך המקצועיים לצורך מתן המלצות טיפול.

1

קטגוריה 1

נראה כי המטופל מאוזן על-ידי הטיפול הנוכחי. המשך במעקב אחר המטופל בהתבסס על הטיפול הטוב ביותר והשיקולים המקצועיים שלך/בהתאם להנחיות הקליניות המקובלות.

חלק 1

החלק הזה מאפשר לך למיין מי מהמטופלים עם פרקינסון עלולים להיות לא מאוזנים על ידי הטיפול הנוכחי שלהם.

נא להתחיל על ידי מתן תשובה לחמש השאלות (כן או לא). במידה והתשובה לכל השאלות בחלק 1 היא לא, המטופל מסווג בקטגוריה 1 (ראה הסבר לקטגוריה זו למעלה). במידה והתשובה היא כן לשאלה כלשהי מחלק 1, יש לעקוב אחר ההנחיות לגבי כל מקרה.

נא לסמן ב X את התשובה המתאימה לכל שאלה.

5 מנות ומעלה		4 מנות		3 מנות (עד 3 מנות)		1. כמה מנות של LEVODOPA המטופל מדווח כי נוטל לאורך היום?
כן	לא	כן	לא	כן	לא	2. האם המטופל חווה שעתים ומעלה של זמן "OFF" ביום?
כן	לא	כן	לא	כן	לא	3. האם המטופל חווה תנדודות לא צפויות (פלוקטואציות) בתסמינים מוטוריים עם הטיפול הפומי הנוכחי?
כן	לא	כן	לא	כן	לא	4. האם המטופל חווה דיסקינזיות מטרידות (Troublesome dyskinesia) - תנועות בלתי רצונית כגון כוריאה) עם הטיפול הפומי הנוכחי?
כן	לא	כן	לא	כן	לא	5. נכון להיום, האם המטופל מוגבל בביצוע של אחת או יותר מפעילויות היום יום (ADL)? (למשל הליכה, רחצה, הלבשה, אכילה, שימוש בשירותים וכו')
<p>מטופלים המקבלים 5 מנות ומעלה של LEVODOPA צריכים לעבור בירור נוסף. נא למלא את חלק 2 בעמוד הבא <<<</p>		<p>אם התשובה לשאלה כלשהי היא "כן", אנא מלא את חלק 2 בעמוד הבא <<<</p>		<p>אם התשובה לכל השאלות היא "לא", המטופל מסווג בקטגוריה 1</p>		<p>אם התשובה לכל השאלות היא "לא", המטופל מסווג בקטגוריה 1</p>

© 2020 AbbVie Inc. צפון שיקגו, IL 60064. כל הזכויות שמורות. מידע זה מיועד לאנשי מקצוע בתחום הבריאות ולמטרת מדעית בלבד ואינו מוצע או מיועד לייעוץ רפואי עבור מטופל מסוים. מידע זה אינו מיועד לחולים. רק איש מקצוע בתחום הבריאות המפעיל שיקול דעת קליני עצמאי יכול לקבל החלטות בנוגע לטיפול ואפשרויות טיפול מתאימות בחולה בהתחשב במאפיינים הייחודיים של כל מטופל. השימוש בשם AbbVie, הלוגואים שלו, סימני מסחר אחרים, שמות מסחריים או סימנים גרפיים אסור ללא אישור מראש ובכתב של AbbVie, למעט לצורך זיהוי המוצר או השירותים של AbbVie. השם והלוגו של קרן הפרקינסון הם הקניין הרוחני הבלעדי של קרן הפרקינסון והשימוש בהם נעשה באישור בכתב. כל שימוש בשם או בלוגו של קרן הפרקינסון ללא אישור הקרן אסור בהחלט.

חלק 2

יש למלא רק עבור מטופלים מחלק 1 המקבלים $4 \leq$ מנות של levodopa

החלק הזה מעריך את התדירות והחומרה של מספר תסמיני מפתח. במידה והתשובה לשאלה כלשהי מהשאלות הבאות אינה ידועה, ניתן להניח שהמטופל לא סובל מהתסמין ולתת ניקוד אפס.

ניקוד בחלק 2:

ניקוד תדירות: 0=אף פעם, 1=לעיתים רחוקות (≥ 1 /בשבוע), 2=לפעמים (מספר פעמים בשבוע), 3=רב/כל הזמן (יומימי).

ניקוד חומרה: 1=במידה קלה, 2=במידה מתונה, 3=במידה חמורה.

מידת עצמאות (פעילויות של חיי היומיום): 0=עצמאי בכל הפעילויות, 1=עצמאי ברוב הפעילויות, 2=זקוק לעזרה/תמיכה בפעילויות מסוימות, 3=תלות מוחלטת בכל הפעילויות.

נפילות בחודש: 0=ללא נפילות, 1=נפילה אחת, 2=2 נפילות או יותר.

חישוב הניקוד הכולל לכל שאלה הוא מכפלה של תדירות בחומרה (תדירות X חומרה).

פירוש התוצאות: על מנת לסווג את המטופל, יש להשתמש בציון הגבוה ביותר בכל שאלה שבקטגוריה בנפרד. ראה הכוונה בסוף כל סדרה של שאלות.

שים לב: הניקוד ל"דיסטוניה עם כאב" ול"הפרעה בשליטה בדחפים" הובאו לידיעתך על מנת שתוכל להתחשב בתחומים אלה במהלך הערכת המטופל ובמתן המלצות הטיפול. ניקוד החומרה

והתכיפות של תחומים אלה אינם משפיעים על התוצאה של הכלי.

נא לסמן ב X את התשובה המתאימה לכל שאלה.

תנודות מוטוריות במידה והתשובה לשאלה 3 בחלק 1 היא "לא", נא לדלג על השאלה הזו

באיזו תדירות התנודות המוטוריות אינן צפויות?	0 אף פעם	1 לעיתים רחוקות	2 לפעמים	3 רב/כל הזמן
עד כמה חמורות/מטרידות התנודות המוטוריות?	1 במידה קלה	2 במידה מתונה	3 במידה חמורה	
ניקוד כולל (תדירות X חומרה)				

קיפאון בהליכה

באיזו תדירות חווה המטופל קיפאון בהליכה (FOG) במהלך זמן "OFF"?	0 אף פעם	1 לעיתים רחוקות	2 לפעמים	3 רב/כל הזמן
עד כמה חמורות/מטרידות האפיזודות של קיפאון בהליכה במהלך זמן "OFF"?	1 במידה קלה	2 במידה מתונה	3 במידה חמורה	
ניקוד כולל (תדירות X חומרה)				

תסמינים לא מוטוריים

באיזו תדירות חווה המטופל תסמיני "OFF" לא-מוטוריים (למשל חרדה, כאב, שינויים במצב הרוח, שינה, וכו')?	0 אף פעם	1 לעיתים רחוקות	2 לפעמים	3 רב/כל הזמן
עד כמה חמורים/מטרידים תסמיני "OFF" לא-מוטוריים?	1 במידה קלה	2 במידה מתונה	3 במידה חמורה	
ניקוד כולל (תדירות X חומרה)				

הזיות / פסיכוזא

באיזו תדירות חווה המטופל הזיה/פסיכוזא ללא תובנה?	0 אף פעם	1 לעיתים רחוקות	2 לפעמים	3 רב/כל הזמן
עד כמה חמורות/מטרידות האפיזודות של הזיה/פסיכוזא ללא תובנה?	1 במידה קלה	2 במידה מתונה	3 במידה חמורה	
ניקוד כולל (תדירות X חומרה)				

במידה והניקוד הכולל הוא 3 או יותר באחת משאלות אלה = קטגוריה 3. כל ניקוד כולל אחר הוא קטגוריה 2

זמן "OFF" במידה והתשובה לשאלה 2 בחלק 1 היא "לא", נא לדלג על השאלה הזו.

עד כמה חמורות/מטרידות האפיזודות של זמן "OFF" אצל המטופל, עם הטיפול הפומי הנוכחי?	1 במידה קלה	2 במידה מתונה	3 במידה חמורה
ניקוד כולל			

דיסקיניה במידה והתשובה לשאלה 4 בחלק 1 היא "לא", נא לדלג על השאלה

באיזו תדירות חווה המטופל דיסקיניה מטרידה?	0 אף פעם	1 לעיתים רחוקות	2 לפעמים	3 רב/כל הזמן
ניקוד כולל				

מגבלות ב-ADL (ביצוע פעילויות יומיומיות) אם התשובה לשאלה 5 בחלק 1 היא "לא", נא לדלג על השאלה

מהי מידת העזרה או התמיכה לה זקוק המטופל בביצוע פעילות אחת או יותר מחיי היום יום (למשל הליכה, רחצה, הלבשה, אכילה, שימוש בשירותים וכו')?	0 עצמאי בכל הפעילויות	1 עצמאי ברוב הפעילויות	2 זקוק לעזרה/תלוי בעזרה בפעילויות מסוימות	3 תלות מוחלטת בכל הפעילויות
ניקוד כולל				

במידה והניקוד הכולל הוא 2 או 3 באחת משאלות אלה = קטגוריה 3. כל ניקוד אחר הוא קטגוריה 2

נפילות

באיזו תדירות המטופל נפל בחודש האחרון?	0 לא היו נפילות	1 נפילה אחת	2 נפילות או יותר
ניקוד כולל			

במידה והניקוד הוא 1 או 2 = קטגוריה 3. כל ניקוד אחר הוא קטגוריה 2

דיסטוניה

באיזו תדירות חווה המטופל דיסטוניה עם כאב?	0 אף פעם	1 לעיתים רחוקות	2 לפעמים	3 רב/כל הזמן
עד כמה חמורה/מטרידה הדיסטוניה עם כאב?	1 במידה קלה	2 במידה מתונה	3 במידה חמורה	
ניקוד כולל (תדירות X חומרה)				

הפרעת שליטה בדחפים

באיזו תדירות חווה המטופל הפרעת שליטה בדחפים (ICD)?	0 אף פעם	1 לעיתים רחוקות	2 לפעמים	3 רב/כל הזמן
עד כמה חמורה/מטרידה מוגבלותו של המטופל בעקבות הפרעת השליטה בדחפים (ICD)?	1 במידה קלה	2 במידה מתונה	3 במידה חמורה	
ניקוד כולל (תדירות X חומרה)				