**Заключение врача-гериатра по результатам КГО**

|  |
| --- |
| ФИО пациента: |
| Дата рождения:  | Возраст: |
| Контактное лицо: | Телефон: |
| Синдром старческой астении: | ЕстьНет |
|  Функциональная активность: |  |
| Базовая активность в повседневной жизни ( Индекс Бартел \_\_\_\_\_/100 баллов) | *Нет зависимости**Легкая зависимость**Умеренная зависимость**Выраженная зависимость**Полная зависимость* |
| Инструментальная активность в повседневной жизни ( IADL\_\_\_\_\_\_/27 баллов) | *Сохранена**Снижена* |
| Мобильность  | *Сохранена**Умеренно снижена**Выраженно снижена* |
|  Тест «Встань и иди»\_\_\_\_\_\_\_\_ сек |  |
| Способность поддерживать равновесие на одной ноге \_\_\_\_\_\_\_ сек |  |
|  Динамометрия правая рука\_\_\_\_\_\_\_\_ кг левая рука \_\_\_\_\_\_\_\_ кг  |  |
| Ортостатическая проба | *Положительная**Отрицательная* |
| Остеопороз |  *Есть**Нет**Вероятный остеопороз* |
| Недостаточность питания ИМТ\_\_\_\_\_\_кг/м2 MNA\_\_\_\_\_\_\_/30 баллов | *Есть**Нет**Повышен риск развития* |
|  Снижение настроения GDS-15\_\_\_\_\_\_\_/15 баллов | *Норма**Снижено* |
| Когнитивный статус Тест рисования часов\_\_\_\_\_\_/10 баллов MMSE\_\_\_\_\_\_\_\_\_/30 баллов MoCA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/30 баллов | *Сохранен**Легкие когнитивные нарушения**Умеренные когнитивные нарушения**Тяжелые когнитивные нарушения* |
| Острые (преходящие ) когнитивные нарушения (делирий) | *Нет**Есть* |
| Хронический болевой синдромШкала оценки боли\_\_\_\_\_\_\_\_/10 | *Нет**Есть* |
| Нарушение сна | *Нет**Есть* |
| Недержание мочи | *Нет**Есть* |
| Сенсорные дефициты: |  |
| Зрение | *Сохранено**Снижено (Скорректировано, не скорректировано)* |
| Слух | *Сохранен**Снижен (Скорректирован, не скорректирован)* |
| Самооценка состояния здоровья ВАШ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/100 |  |
| *Клинический диагноз*  |
| Полипрагмазия Общее число лекарственных препаратов:\_\_\_\_ | *Есть**Нет* |
| Нежелательные явления лекарственной терапии в анамнезе:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Социальный статус:  | *не нуждается в социальной поддержке,* *нуждается в социальной поддержке**обеспечен (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)**не обеспечен* |

**Рекомендации:**

* Социальная поддержка
* *не нуждается в социальной поддержке*
* *нуждается в социальной поддержке\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* *не может проживать самостоятельно, нуждается в переводе в учреждение социального профиля*
* Рекомендации по питанию
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Физическая активность
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Лекарственная терапия
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Когнитивный тренинг
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Адаптивные технологии (*абсорбирующее белье, ходунки, и пр*.)
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_