

Tab. 3 Prehľad funkčných postihnutí v závislosti od úrovne miechového poranenia

Úroveň poranenia	Motorické funkcie	Senzorické funkcie	Respiračné funkcie	Vôľové ovplyvnenie mikcie a defekácie	Rehabilitačný potenciál
C 1 – C 4	Kvadruplégia - strata všetkých motorických funkcií od krku smerom nadol	Strata senzorických funkcií od krku smerom nadol	Strata inervácie bránice, pacient nie je schopný spontánne dýchať, nevyhnutná je tracheostómia a ventilačná podpora	Neschopnosť vôľového ovládania defekácie a mikcie	Pacient vyžaduje trvalú ventilačnú podporu, po stabilizácii stavu môže byť prepustený do domáceho prostredia, kde je predpoklad poskytnutia adekvátnej starostlivosti zo strany rodiny, spolupráca s ADOS
C5	Kvadruplégia - strata všetkých funkcií od ramien smerom nadol, pacient dokáže ovládať pohyby hlavy	Strata citlivosti v úrovni pod kľúčnymi kosťami, viacerých častí paží, rúk, strata citlivosti v oblasti hrudníka, brucha a dolných končatín	Bránicový nerv je intaktný, narušená je funkcia medzirebrových svalov	Neschopnosť vôľového ovládania defekácie a mikcie	- Pacient môže byť schopný používať invalidný vozík vybavený zariadením na udržanie polohy hlavy, - dokáže písať, event. používať elektronické zariadenia s použitím špeciálnych pomôcok, ktoré drží v ústach
C6	Kvadruplégia - strata všetkých motorických funkcií od ramien smerom nadol vrátane horných častí paží, pacient nedokáže ovládať lakte, predlaktia a ruky	Strata citlivosti v úrovni pod kľúčnymi kosťami a viacerých častí paží a rúk, strata citlivosti v oblasti hrudníka, brucha a dolných končatín, oproti lézii v úrovni C5 je lepšia citlivosť paží a palcov na rukách	Bránicový nerv je intaktný, narušená je funkcia medzirebrových svalov	Neschopnosť vôľového ovládania defekácie a mikcie	- Pacient nevyhnutne potrebuje motorizovaný invalidný vozík, - s použitím špeciálnych pomôcok môže byť schopný sa nakrmiť, obliecť sa, - pri presunoch na väčšie vzdialenosti je odkázaný na pomoc okolia
C7	Kvadruplégia - strata ovládania niektorých častí paží a rúk	Strata citlivosti v úrovni pod kľúčnymi kosťami a viacerých častí paží a rúk	Bránicový nerv je intaktný, narušená je funkcia medzirebrových svalov	Neschopnosť vôľového ovládania defekácie a mikcie	- Pacient je schopný niektorých aktivít denného života, - s pomocou na to určeného zariadenia dokáže rukami ovládať invalidný vozík, - môže byť schopný riadiť špeciálne upravené auto
C8	Kvadruplégia - strata ovládania niektorých častí paží a rúk	Strata citlivosti v úrovni pod hrudníkom a niektorých častí rúk	Bránicový nerv je intaktný, narušená je funkcia medzirebrových svalov	Neschopnosť vôľového ovládania defekácie a mikcie	- Pacient je nezávislý vo väčšine aktivít denného života, - dokáže samostatne ovládať invalidný vozík, - po adekvátnom nácviku je schopný katetrizácie močového mechúra a rektálnej stimulácie (vyprázdňovanie čriev)

Úroveň poranenia	Motorické funkcie	Senzorické funkcie	Respiračné funkcie	Vôľové ovplyvnenie mikcie a defekácie	Rehabilitačný potenciál
Th1 – Th6	Paraplégia: strata všetkých motorických funkcií od polovice hrudníka smerom nadol	Strata senzorických funkcií od polovice hrudníka smerom nadol	Intaktná funkcia bránicového nervu, funkcia medzirebrových svalov je zhoršená	Neschopnosť vôľového ovládania defekácie a mikcie	- Úplná schopnosť ovládať horné končatiny, nezávislosť pri obsluhovaní invalidného vozíka, - možné je úplné zaradenie do pracovného života, - nezávislosť pri katetrizácii močového mechúra a rektálnej stimulácii
Th6 – Th12	Paraplégia - strata motorických funkcií v úrovni od pásu smerom nadol	Strata všetkých senzorických funkcií v úrovni od pásu smerom nadol	Postihnutie neovplyvňuje respiračné funkcie	Neschopnosť vôľového ovládania defekácie a mikcie	- Nezávislosť pri obsluhovaní invalidného vozíka, - možné je úplné zaradenie do pracovného života, - nezávislosť pri katetrizácii močového mechúra a rektálnej stimulácii, - dobrá stabilita pri sedení (vykonávanie vybraných športových činností)
L1 – L3	Paraplégia - strata väčšiny motorických funkcií panvy a dolných končatín	Strata citlivosti od dolnej časti brucha k dolným končatinám	Postihnutie neovplyvňuje respiračné funkcie	Neschopnosť vôľového ovládania defekácie a mikcie	Pacient je viac menej nezávislý v aktivitách denného života, samostatne ovláda invalidný vozík
L3 – L4	Paraplégia - strata ovládania niektorých častí dolných končatín, členkov a chodidiel	Strata citlivosti niektorých častí dolných končatín, členkov a chodidiel	Postihnutie neovplyvňuje respiračné funkcie	Neschopnosť vôľového ovládania defekácie a mikcie	- Pacient je viac menej nezávislý v aktivitách denného života, samostatne ovláda invalidný vozík, - je schopný chôdže s pomocou trakového zariadenia
L4 – S5	Nekompletná paraplégia, rozsah postihnutia závisí od poruchy konkrétnych segmentov miechy	Lumbálne a sakrálne senzorické nervy inervujú horné časti dolných končatín a vybrané dolné partie nôh, chodidiel a perinea	Postihnutie neovplyvňuje respiračné funkcie	Môže byť narušené vôľové ovládanie defekácie a mikcie, rozsah postihnutia závisí od poruchy konkrétnych segmentov miechy	- Pacient je nezávislý vo väčšine aktivít denného života, - dokáže samostatne ovládať invalidný vozík, - je schopný chôdže s pomocou trakového zariadenia

(Zdroj: Hickey, 2009, s. 428 – 429)