






Ortopediniai sprendimai ir sveikatingumo paslaugos


ORTOPEDIJOS TECHNINIŲ PRIEMONIŲ KATALOGAS





	Ortopedijos techninės priemonės pavadinimas	Ortopedijos techninių priemonių tipai	Bazinė kaina (balais)	Sisteminis ligų sąrašas	Gydytojų profesinė kvalifikacija	Kompensavimo lygmuo (proc.)
	<p>Dalinis plaštakos protezas Kosmetinis plaštakos protezas. Gaminamas individualiai iš kompozitinių medžiagų, tvirtinamas rankogaliu</p>	<p>RP0-1-1</p>	<p>509.95</p>	<p>Q71.3 Įgimtas plaštakos ir piršto (-ų) nebuvimas Q71.6 Bedėlynystė (vėžio žnyplės) Q71.8 Kiti redukciniai rankos (-ų) defektai Q74.89 Kitos patikslintos įgimtos galūnės (-ių) formavimosi ydos Z89.1 Plaštakos ir riešo nebuvimas Z89.3 Įgytas abiejų rankų [bet kuriame lygyje] nebuvimas</p>	<p>Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>

	<p>Dilbio (žemiau alkūnės) protezas Kosmetinis dilbio protezas. Gaminamas individualiai. Bigės ėmiklis gaminamas iš termoplastinių medžiagų, laminuotos dervos ir (ar) odos (su minkštu įdėklu arba be jo). Dirbtinė plaštaka ir apdaila bei tvirtinimo priemonės parenkamos individualiai</p>	<p>RP1-8</p>	<p>1019.68</p>	<p>Q71.2 Įgimtas dilbio ir plaštakos nebuvimas Q71.89 Kiti redukciniai rankos (-ų) defektai Q74.89 Kitos patikslintos įgimtos galūnės (-ių) formavimosi ydos Z89.1 Plaštakos ir riešo nebuvimas Z89.2 Įgytas rankos virš riešo nebuvimas Z89.3 Įgytas abiejų rankų [bet kuriame lygyje] nebuvimas</p>	<p>Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
---	--	--------------	----------------	--	--	------------


	<p>Dilbio (žemiau alkūnės) protezas Darbinis dilbio protezas. Gaminamas individualiai. Bigės ėmiklis gaminamas iš odos, termoplastinių medžiagų ir (ar) laminuotos dervos (su minkštu įdėklu arba be jo). Dirbtinė plaštaka ir apdaila parenkamos individualiai. Tvirtinama naudojant silikoninį įdėklą (įdėklas fiksuojamas spynele) ir (ar) kitomis pagalbėmis priemonėmis. Valdoma diržais</p>	<p>RP1-9</p>	<p>1634.34</p>	<p>Q71.2 Įgimtas dilbio ir plaštakos nebuvimas Q71.8 Kiti redukciniai rankos (-ų) defektai Q74.89 Kitos patikslintos įgimtos galūnės (-ių) formavimosi ydos Z89.1 Plaštakos ir riešo nebuvimas Z89.2 Įgytas rankos virš riešo nebuvimas Z89.3 Įgytas abiejų rankų [bet kuriame lygyje] nebuvimas</p>	<p>Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
---	--	--------------	----------------	--	--	------------


	<p style="text-align: center;">Žastikaulio (aukščiau alkūnės) protezas</p> <p>Darbinis žastikaulio protezas. Gaminamas individualiai. Bigės ėmiklis gaminamas iš odos, termoplastinių medžiagų ir (ar) laminuotos dermos (su minkštu įdėklu arba be jo). Dirbtinis alkūnės sąnarys, dirbtinė plaštaka ir apdaila parenkami individualiai. Tvirtinama ir valdoma diržais</p>	<p style="text-align: center;">RP2-5</p>	<p style="text-align: center;">3082.71</p>	<p>Q71.0 Įgimtas visiškas rankos (-ų) nebuvimas Q71.2 Įgimtas dilbio ir plaštakos nebuvimas Q71.8 Kiti redukciniai rankos (-ų) defektai Q74.89 Kitos patikslintos įgimtos galūnės (-ių) formavimosi ydos Z89.2 Įgytas rankos virš riešo nebuvimas Z89.3 Įgytas abiejų rankų [bet kuriame lygyje] nebuvimas</p>	<p style="text-align: center;">Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p style="text-align: center;">100</p>
---	--	--	--	--	--	--


	<p style="text-align: center;">Žastikaulio (aukščiau alkūnės) protezas Kosmetinis žastikaulio protezas. Gaminamas individualiai. Bigės ėmiklis gaminamas iš odos, termoplastinių medžiagų ir (ar) laminuotos dervos (su minkštu įdėklų arba be jo). Dirbtinis alkūnės sąnarys, dirbtinė plaštaka ir apdaila parenkami individualiai. Tvirtinama diržais. Alkūnė sąnarys – nelankstus</p>	<p style="text-align: center;">RP2-4</p>	<p style="text-align: center;">1550.53</p>	<p>Q71.0 Įgimtas visiškas rankos (- ių) nebuvimas Q71.2 Įgimtas dilbio ir plaštakos nebuvimas Q71.8 Kiti redukciniai rankos (-ų) defektai Q74.89 Kitos patikslintos įgimtos galūnės (-ių) formavimosi ydos Z89.2 Įgytas rankos virš riešo nebuvimas Z89.3 Įgytas abiejų rankų [bet kuriame lygyje] nebuvimas</p>	<p style="text-align: center;">Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p style="text-align: center;">100</p>
---	---	--	--	--	--	--

<p>KPM2-1</p> 	<p>Blauzdos (žemiau kelio) protezas Nuolatinis blauzdos protezas. Gaminamas individualiai. Bigės ėmiklis gaminamas iš odos, termoplastinių medžiagų ir (ar) laminuotos dervos. Tvirtinamas minkštu įdėklų, gamintojo rekomenduojamu mažo ar vidutinio mobilumo pacientams. Šio protezo naudojimo laikotarpiui skiriami 2 įdėklai (I mobilumo lygio pacientams – 1 įdėklas). Įdėklas gaminamas iš termoplastinių elastomerų (TPE), kopolimero, silikono ar kitos patentuotos medžiagos, su užraktu arba be jo (netaikoma, jeigu ėmiklis gaminamas iš</p>	<p>1761.50</p>	<p>Q72.2 Įgimtas blauzdos ir pėdos nebuvimas Q72.8 Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai Z89.4 Įgytas pėdos ir kulkšnies nebuvimas Z89.5 Įgytas kojos kelio srityje ar žemiau kelio nebuvimas</p>	<p>Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
--	--	----------------	--	--	------------


	<p>odos).Naudojant įdėklą be užrakto (tvirtinant vakuuminiu būdu su siurbliuku arba prisiurbimo būdu su vožtuvu), kartu su protezu komplektuojama elastinė rankovė, užtraukiama ant ėmiklio ir įdėklo. Dirbtinė pėda parenkama individualiai pagal paciento mobilumo lygį ir svorį. Kiti protezo moduliai – iš titano, plieno ar kito metalo. Apdaila parenkama individualiai. Protezas naudojamas kaip blauzdos ir pėdos pakaitalas“</p>				
--	---	--	--	--	--


<p>KP2-7</p> 	<p>Blauzdos (žemiau kelio) protezas</p>	<p>3030.19</p>	<p>Q72.2 Įgimtas blauzdos ir pėdos nebuvimas Q72.8 Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai Z89.4 Įgytas pėdos ir kulkšnies nebuvimas Z89.5 Įgytas kojos kelio srityje ar žemiau kelio nebuvimas</p>	<p>Fizinė s medic inos ir reabil itacijo s gydyt ojas</p>	<p>100</p>
--	---	----------------	--	---	------------


<p>KP-9-2</p> 	<p>Blauzdos (žemiau kelio) protezas Pirminis blauzdos protezas. Gaminamas individualiai. Bigės ėmiklis gaminamas iš termoplastinių medžiagų (su minkštu įdėklų). Dirbtinė pėda parenkama individualiai pagal paciento mobilumo lygį ir svorį. Kiti protezo moduliai – iš titano, plieno ar kito metalo. Apdaila ir tvirtinimo priemonės parenkamos individualiai. Protezas taikomas atliekant pirminį protezavimą po blauzdos amputacijos</p>	<p>1238.14</p>	<p>Z89.4 Įgytas pėdos ir kulkšnies nebuvimas Z89.5 Įgytas kojos kelio srityje ar žemiau kelio nebuvimas</p>	<p>Fizinė s medic inos ir reabil itacijo s gydyt ojas</p>	<p>100</p>
---	---	----------------	--	--	------------

<p>KPM2-2</p> 	<p>Blauzdos (žemiau kelio) protezas su vakuuminio tvirtinimo Sistema Nuolatinis blauzdos protezas. Gaminamas individualiai. Bigės ėmiklis gaminamas iš laminuotos dervos, tvirtinamas silikoniniu arba poliuretanimu įdėklui. Šio protezo naudojimo laikotarpiui skiriami 2 įdėklai. Kartu su protezu komplektuojama elastinė rankovė, užtraukiama ant ėmiklio ir įdėklo. Dirbtinė pėda I gamintojo rekomenduojama III2 arba IV3 mobilumo lygio pacientams. Vamzdis, jungiantis ėmiklį ir pėdą, gaminamas iš titano arba aliuminio lydinio. Kiti protezo moduliai – iš titano, plieno ar kito metalo. Tvirtinama vakuuminio būdu: specialus oro siurbliukas įkomponuojamas į dirbtinę pėdą ar kitą konstrukcinę dalį. Apdaila parenkama individualiai. Protezas naudojamas kaip blauzdos ir pėdos pakaitalas“</p>	<p>5622,13 (IV mobilumo lygiui), 6685,85 (V mobilumo lygiui)</p>	<p>Q72.2 Įgimtas blauzdos ir pėdos nebuvimas Q72.8 Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai Z89.4 Įgytas pėdos ir kulkšnies nebuvimas Z89.5 Kojos kelio srityje ar žemiau kelio įgytas nebuvimas</p>	<p>Gydytojai: ortopedas, traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
---	---	---	---	---	------------


--	--	--	--	--	--

<p>KP3-6-1</p> 	<p>Šlaunies (aukščiau kelio) protezas, pirminis modulinis šlaunies protezas</p> <p>Pirminis šlaunies protezas. Gaminamas individualiai. Bigės ėmiklis gaminamas iš termoplastinių medžiagų (su minkštu įdėklu). Dirbtinis kelio sąnarys ir dirbtinė pėda parenkami individualiai pagal paciento mobilumo lygį ir svorį. Kiti protezo moduliai – iš titano, plieno ar kito metalo. Apdaila – iš porolono. Tvirtinama vakuominiu būdu ir (ar) kitomis pagalbinėmis priemonėmis. Protezas taikomas atliekant pirminį protezavimą po šlaunies amputacijos“</p>	<p>1414.05</p>	<p>Q72.1 Įgimtas šlaunies ir blauzdos nebuvimas, kai yra pėda Z89.6 Įgytas kojos aukščiau kelio nebuvimas</p>	<p>Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
--	---	----------------	---	--	------------


<p>KPM3</p> 	<p>Šlaunies (aukščiau kelio) protezas Nuolatinis šlaunies protezas. Gaminamas individualiai. Bigės ėmiklis gaminamas iš odos, termoplastinių medžiagų ir (ar) laminuotos dermos. Tvirtinamas minkštu įdėklui, gamintojo rekomenduojamu mažo ar vidutinio mobilumo pacientams. Šio protezo naudojimo laikotarpiui skiriami 2 įdėklai (1 mobilumo lygio pacientams – 1 įdėklas). Įdėklas gaminamas iš termoplastinio elastomero (TPE), kopolimero ar kitos patentuotos medžiagos, su užraktu arba be jo (netaikoma, jei ėmiklis gaminamas iš odos). Naudojant įdėklą be užrako (tvirtinant vakuuminio būdu su siurbliuku arba prisiurbimo būdu su vožtuvu), kartu su protezu komplektuojama elastingė rankovė, užtraukiama ant ėmiklio ir įdėklo. Dirbtinis kelio sąnarys ir dirbtinė pėda parenkami individualiai pagal paciento mobilumo lygį ir svorį. Kiti protezo moduliai – iš titano, plieno ar kito metalo. Apdaila parenkama individualiai. Tvirtinama vakuuminio būdu ir (ar) kitomis pagalbinėmis priemonėmis. Protezas naudojamas kaip kojos pakaitalas</p>	<p>2685.71</p>	<p>Q72.0 Įgimtas visiškas kojos (-ų) nebuvimas Q72.1 Įgimtas šlaunies ir blauzdos nebuvimas, kai yra pėda Z89.6 Įgytas kojos aukščiau kelio nebuvimas</p>	<p>Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
---	---	----------------	---	--	------------

<p>KPM3-4</p> 	<p>Šlaunies (aukščiau kelio) protezas su hidrauliniu kelio sąnariu ir aktyvia pėda</p> <p>Gaminamas serijiniu būdu iš tekstilinių medžiagų, apima šlaunį ir blauzdą. Atviros konstrukcijos, užsegamas. Medialinėje ir lateralinėje kelio sąnario pusėse tvirtinami lankstai (2 vnt., su kampo reguliavimo funkcija). Fiksuoja kelio sąnarį reikiamu kampu arba riboja judesio amplitudę.</p>	<p>6552,43 (IV mobilumo lygiui), 8223,93 (V mobilumo lygiui)</p>	<p>Q72.0 Įgimtas visiškas kojos (-ų) nebuvimas Q72.1 Įgimtas šlaunies ir blauzdos nebuvimas, kai yra pėda Z89.6 Įgytas kojos aukščiau kelio nebuvimas</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
---	---	--	---	--	------------


--	--	--	--	--	--

<p>KPM-4-2</p> 	<p>Dubens dalies protezas Nuolatinis dubens dalies protezas. Gaminamas individualiai. Bigės ėmiklis gaminamas iš laminuotos dervos ir (ar) termoplastinių medžiagų (su minkštu įdėklu arba be jo). Protezo moduliai – iš titano, plieno ar kito metalo. Vamzdžiai, jungiantys ėmiklį ir kelio sąnarį bei kelio sąnarį ir pėdą, gaminami iš titano arba aliuminio lydinių. Kiti protezo moduliai – iš titano, plieno ar kito metalo. Dirbtinis kelio sąnarys ir dirbtinė pėda parenkami individualiai pagal paciento mobilumo lygį ir svorį. Dirbtinis klubo sąnarys gali būti fiksuotas arba laisvas. Dubens dalies protezas naudojamas kaip kojos pakaitalas“</p>	<p>3682.75</p>	<p>Q72.0 Įgimtas visiškas kojos (-ų) nebuvimas Z89.6 Įgytas kojos aukščiau kelio nebuvimas</p>	<p>Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
--	--	----------------	--	--	------------


II SKYRIUS KRŪTŲ PROTEZAI


<p>KLP-3</p> 	<p>Krūties protezas Dirbtinė krūties liauka ir modifikuotos konstrukcijos liemenėlė. Pritaikoma, prireikus – gaminama individualiai. Krūties protezas naudojamas įgytam krūties defektui kompensuoti</p>	<p>101.74</p>	<p>Z90.1 Įgytas krūties (-ų) nebuvimas</p>	<p>Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
--	---	---------------	--	---	------------

III SKYRIUS


	<p>Kaklo įtvaras Gaminamas individualiai iš termoplastinių medžiagų ir (ar) anglies pluošto, užsegamas. Kraštai apdirbami taip, kad apsaugotų nuo trinties. Imobilizuoja stuburo kaklinę dalį reikiamoje padėtyje</p>	KR0-3	103.43	S12 Kaklo lūžis	Gydytojai: ortopedas traumatologas, neurologas / vaikų neurologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas, neurochirurgas
				S13 Kaklo sąnarių išnirimas ir raiščių patempimas	
				M43.4 Kitas pasikartojantis atlanto ašies panirimas	Gydytojai: ortopedas traumatologas, neurologas / vaikų neurologas, reumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas
				M43.52 Kitas pasikartojantis slankstelio panirimas, kaklo sritis	
Z98.8 Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės – skiriama po operacinio gydymo stacionaro arba dienos chirurgijos sąlygomis dėl susirgimų, kurių kodai pagal TLK-10-AM: M48.02, M48.03, M46.4, D18.0, D16.6, C41.21	Gydytojai: ortopedas traumatologas, neurologas / vaikų neurologas, chirurgas, vaikų chirurgas, neurochirurgas				

PAGAL UŽSAKYMĄ INDIVIDUALIAI GAMINAMI ĮTVARAI

	<p>Krūtinės-juosmens įtvaras</p> <p>Gaminamas individualiai iš termoplastinių medžiagų ir (ar) anglies pluošto, užsegamas. Kraštai apdirbami taip, kad apsaugotų nuo trinties. Imobilizuoja stuburo krūtininę ir juosmeninę dalis</p>	KR0-9-3	223.14	S22.0 Krūtinės slankstelių lūžis	Gydytojai: ortopedas traumatologas, neurologas / vaikų neurologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas, neurochirurgas	100
				S22.1 Dauginiai krūtininės stuburo dalies lūžiai		
				S32.0 Juosmens slankstelių lūžis		
				S32.7 Juosmeninės stuburo dalies dauginiai lūžiai		
				S32.8 Juosmeninės kryžmens stuburo dalies lūžis, dalis nepatikslinkta		
				T02.10 Lūžiai, apimantys krūtinės ląstą ir nugaros apatinę dalį bei dubenį, uždaras		
				T02.70 Lūžiai, apimantys krūtinės ląstą ir nugaros apatinę dalį bei dubenį ir galūnę (-es), uždaras		
Z98.8 Kitos patikslinktos poprocedūrinės būklės – skiriama po operacinio gydymo stacionaro arba dienos chirurgijos sąlygomis dėl susirgimų, kurių kodai pagal TLK-10-AM: M41.10, M43.00, M46.40, M48.00, M51.1, M53.20, M80.00	Gydytojai: ortopedas traumatologas, neurologas / vaikų neurologas, chirurgas, vaikų chirurgas, neurochirurgas	100				

<p style="text-align: center;">KR1-16</p> 	<p>Krūtinės-juosmens įtvaras</p>	<p>437.42</p>	<p>M41.00 Vaikų idiopatinė skoliozė, įvairios stuburo sritys – skiriama vaikams iki 16 metų, kai skoliozė didesnė nei 25 laipsnių pagal Cobbą M41.05 Vaikų idiopatinė skoliozė, krūtinės ir juosmens sritis – skiriama vaikams iki 16 metų, kai skoliozė didesnė nei 25 laipsnių pagal Cobbą M41.06 Vaikų idiopatinė skoliozė, juosmens sritis – skiriama vaikams iki 16 metų, kai skoliozė didesnė nei 25 laipsnių pagal Cobbą M41.07 Vaikų idiopatinė skoliozė, juosmens ir kryžmens sritis – skiriama vaikams iki 16 metų, kai skoliozė didesnė nei 25 laipsnių pagal Cobbą M41.10 Jaunatvinė (juvenilinė) idiopatinė skoliozė, įvairios stuburo sritys – skiriama vaikams iki 16 metų, kai skoliozė didesnė nei 25 laipsnių pagal Cobbą M41.15 Jaunatvinė (juvenilinė) idiopatinė skoliozė, krūtinės ir juosmens sritis – skiriama vaikams iki 16 metų, kai skoliozė didesnė nei 25 laipsnių pagal Cobbą</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas, neurochirurgas</p>	<p>100</p>
---	---	---------------	---	--	------------

			<p>M41.16 Jaunatvinė (juvenilinė) idiopatinė skoliozė, juosmens sritis – skiriama vaikams iki 16 metų, kai skoliozė didesnė nei 25 laipsnių pagal Cobbą</p> <p>M41.17 Jaunatvinė (juvenilinė) idiopatinė skoliozė, juosmens ir kryžmens sritis – skiriama vaikams iki 16 metų, kai skoliozė didesnė nei 25 laipsnių pagal Cobbą</p> <p>M41.19 Jaunatvinė (juvenilinė) idiopatinė skoliozė, nepatikslinkta sritis – skiriama vaikams iki 16 metų, kai skoliozė didesnė nei 25 laipsnių pagal Cobbą</p> <p>M40.05 Laikysenos kifozė, krūtinės ir juosmens sritis – skiriama vaikams iki 16 metų, kai skoliozė didesnė nei 25 laipsnių pagal Cobbą</p> <p>Z98.8 Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės – skiriama po operacinio gydymo stacionaro arba dienos chirurgijos sąlygomis dėl susirgimų, kurių kodai pagal TLK-10-AM: Q67.5, M41.15, M43.05</p>		
--	--	--	--	--	--

<p style="text-align: center;">RT4</p> 	<p style="text-align: center;">Alkūnės-riešo įtvaras</p> <p>Gaminamas individualiai iš termoplastinių medžiagų ir (ar) anglies pluošto, užsegamas.</p> <p>Kraštai apdirbami taip, kad apsaugotų nuo trinties.</p> <p>Imobilizuoja alkūnės sąnarį</p>	<p>117.22</p>	<p>Z98.8 Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės – skiriama po operacinio gydymo stacionaro arba dienos chirurgijos sąlygomis dėl susirgimų, kurių kodai pagal TLK-10-AM: S42.3, S42.4, S49.7, S53.10, M24.43, M65.02, M65.12, M72.62, M84.12, M85.6, C40.0, D16.0, C49.1 M90.72 Kaulo lūžis sergant navikine liga (C00–D48), žastas – patvirtintas</p>	<p>Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas</p>	<p style="text-align: center;">100</p>
--	---	---------------	--	--	--

			gydytojų konsiliumo M24.43 Pasikartojantys sąnario išnirimai ir panirimai, dilbis (po <i>repozicijos</i>) M84.42 Patologinis lūžis, neklasifikuojamas kitur, žastas S57.0 Alkūnės traiškytinis sužalojimas M96.6 Kaulo lūžis po ortopedinio implanto, sąnario protezo ar kaulo plokštelės įsodinimo S42.40 Žastikaulio apatinės dalies		
--	--	--	---	--	--


			<p>lūžis, sritis nepatikslinta S46.1 Ilgosios dvigalvio raumens galvos ir sausgyslės sužalojimas S46.3 Trigalvio raumens ir sausgyslės sužalojimas S52.0 Alkūnkaulio viršutinės dalies lūžis S52.4 Alkūnkaulio ir stipinkaulio kūnų lūžis S52.7 Dauginiai dilbio lūžiai</p>		
--	--	--	---	--	--

RT-6	<p>Peties-alkūnės-riešo įtvaras Gaminamas individualiai iš termoplastinių medžiagų ir (ar) anglies pluošto, užsegamas. Kraštai apdorojami taip, kad būtų išvengta trinties. Imobilizuoja peties sąnarį, alkūnės sąnarį ir riešą. Papildoma tvirtinimo/prilaikymo juosta per kitos rankos pažastį (su paminkštinimu, kad nenutrintų) prilaiko/fiksuoja įtvarą reikiamoje/tesingoje padėtyje.</p>	144.43	<p>T02.2 Lūžiai, apimantys vienos rankos kelias sritis T02.4 Lūžiai, apimantys abiejų rankų kelias sritis – skiriama po operacinio gydymo stacionaro arba dienos chirurgijos sąlygomis dėl susirgimų, kurių kodai pagal TLK-10-AM (ne mažiau kaip trys kodai, po vieną iš kiekvienos srities): peties ir žasto lūžiai (S42.2, S42.3, S42.4); dilbio lūžiai (S52.0, S52.1, S52.2, S52.3, S52.4, S52.5, S52.6, S52.7); lūžiai riešo ir</p>	<p>Gdytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas</p>	100
------	--	--------	---	---	-----

			<p>plaštakos lygyje (S62.0, S62.1, S62.2, S62.3, S62.4, S62.5, S62.6, S62.7) T04.2 Traiškytiniai sužalojimai, apimantys kelias rankos (-ų) sritis – skiriama po operacinio gydymo stacionaro arba dienos chirurgijos sąlygomis dėl susirgimų, kurių kodai pagal TLK- 10-AM (ne mažiau kaip trys kodai, po vieną iš kiekvienos srities): peties ir žasto lūžiai (S42.2, S42.3, S42.4); dilbio lūžiai (S52.0, S52.1, S52.2, S52.3, S52.4,</p>		
--	--	--	---	--	--


			<p>S52.5, S52.6, S52.7); lūžiai riešo ir plaštakos lygyje (S62.0, S62.1, S62.2, S62.3, S62.4, S62.5, S62.6, S62.7) T02.7 Lūžiai, apimantys krūtinės ląstą ir nugaros apatinę dalį bei dubenį ir galūnę (-es) – skiriama po operacinio gydymo stacionaro arba dienos chirurgijos sąlygomis dėl susirgimų, kurių kodai pagal TLK-10-AM (ne mažiau kaip trys kodai, po vieną iš kiekvienos srities): peties ir žasto lūžiai (S42.2,</p>		
--	--	--	--	--	--

			S42.3, S42.4); dilbio lūžiai (S52.0, S52.1, S52.2, S52.3, S52.4, S52.5, S52.6, S52.7); lūžiai riešo ir plaštakos lygyje (S62.0, S62.1, S62.2, S62.3, S62.4, S62.5, S62.6, S62.7)		
--	--	--	--	--	--


	<p>Kaklo įtvoras Gaminamas individualiai iš termoplastinių medžiagų ir (ar) anglies pluošto, užsegamas. Kraštai apdirbami taip, kad apsaugotų nuo trinties. Apima smakrą. Fiksuoja stuburo kaklinę dalį, riboja kaklo rotacinius judesius</p>	<p>KR0-16</p>	<p>45.22</p>	<p>G12.0 Vaikų spinalinė raumenų atrofija, I tipas [<i>Verdnigo-Hofmano (Werdnig-Hofman)</i>]</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, neurologas / vaikų neurologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas, neurochirurgas</p>	<p>100', 80²</p>
				<p>G24.3 Spazminė kreivakaklystė (<i>tortikolis</i>)</p>		
				<p>G80.0 Spazminis cerebrinis paralyžius</p>		
				<p>M48.3 Trauminė spondilopatija S13.1 Kaklo slankstelio išnirimas S13.2 Kitų ir nepatikslintų kaklo dalių išnirimas</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas, neurochirurgas</p>	
				<p>M50.0 Kaklo diskų liga su mielopatija</p>	<p>Gydytojai: neurologas / vaikų neurologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, neurochirurgas</p>	
				<p>M50.1 Kaklo diskų liga su radikulopatija S12 Kaklo lūžis S13.0 Kaklo tarpslankstelinio disko trauminis plyšimas</p>		

--	--	--	--	--	--

	<p>Žasto įtvaras</p> <p>Gaminamas individualiai iš termoplastinių medžiagų ir (ar) anglies pluošto, užsegamas. Kraštai apdorojami taip, kad būtų išvengta trinties. Imobilizuoja peties sąnarį, alkūnės sąnarį ir riešą⁴⁴</p>	RT-5	170.18	S42.3 Žastikaulio kūno lūžis, kuris gydomas neoperaciniu būdu	Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas, traumatologas, chirurgas, vaikų chirurgas	100
--	---	------	--------	---	---	-----

<p style="text-align: center;">KT1-1</p> 	<p>Kulkšnies-pėdos įtvaras Gaminamas iš termoplastinių medžiagų ir (ar) anglies pluošto pagal individualių arba individualiai pritaikomą modelį, užsegamas. Kraštai apdirbami taip, kad apsaugotų nuo trinties. Kulkšnies-pėdos įtvaras apima tam tikras blauzdos ir pėdos dalis. Gali būti</p>	<p>136.05</p>	<p>Z98.8 Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės – skiriama po operacinio gydymo stacionaro arba dienos chirurgijos sąlygomis dėl susirgimų, kurių kodai pagal TLK-10-AM: S82.3, S82.4, S82.5, S82.6, S82.7, S82.8, S86.0, S86.1, S86.2, S86.3, S86.7, S86.8, S86.9, S92.0, S92.1, S92.2, S92.3, S92.4, S92.5, S92.7, S93.0; S93.1; S93.2; S93.3, S96.0, S96.1, S96.2, S96.7, C40.2, D16.2, M00.97, M06.97, M10.97, M12.27, M14.6, M19.07, M19.17, M19.27, M19.87, M19.97, M20.1, M20.2, M20.4, M21.07, M21.17, M21.37, M85.07, M85.67, M87.07, M89.97</p>	<p>Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas</p>	<p>100</p>
--	--	---------------	---	--	------------


	<p>gaminamas taikant papildomus šoninius sutvirtinimus arba įtvaro pėdos ir blauzdos dalis sujungiant lankstais. Įtvaras fiksuoja čiurnos sąnarį, nevaržydamas lenkimo ir tiesimo funkcijų, arba imobilizuoja čiurnos sąnarį</p>		<p>S92.1 Šokikaulio lūžis (patvirtintas radiologiniu būdu) S92.2 Kito (-ų) čiurnikaulio (-ių) lūžis S97 Čiurnos ir pėdos traiškytinis sužalojimas M84.4 Patologinis lūžis, neklasifikuojamas kitaip M90.77 Kaulo lūžis sergant navikine liga (C00–D48), čiurna ir pėda E13.61 Šarko (<i>Charcot</i>) artropatija, pėda, čiurna</p>		
--	--	--	--	--	--


	<p>Kulkšnies-pėdos įtvaras Gaminamas individualiai iš termoplastinių medžiagų ir (ar) anglies pluošto, užsegamas. Kraštai apdirbami taip, kad apsaugotų nuo trinties. Įtvaras apima tam tikras blauzdos ir pėdos dalis. Imobilizuoja čiurnos sąnarį</p>	<p>KT1 (tik vaikams)</p>	<p>110.07</p>	<p>M84.28 Užsitęsęs kaulo suaugimas, čiurna ir pėda</p> <hr/> <p>M84.37 Lūžis dėl įtampos, neklasifikuojamas kitur, čiurna, pėda – patvirtintas radiologiniu būdu</p> <hr/> <p>S82.3 Blauzdikaulio apatinės dalies lūžis</p> <hr/> <p>S82.5 Medialinės kulkšnies lūžis</p> <hr/> <p>S82.6 Lateralinės kulkšnies lūžis</p>	<p>Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas</p> <hr/> <p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas</p>	<p>100</p>
---	--	--------------------------	---------------	---	--	------------


				S82.8 Blauzdos kitų sričių lūžiai – skiriama, jei lūžiai apima daugiau nei vieną blauzdos sritį	
				S92.0 Kulno lūžis	
				S92.1 Šokikaulio lūžis	
				S92.2 Kito (-ų) čiurnikaulio (-ių) lūžis	Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas
				S92.3 Padikaulio lūžis	
				S92.7 Dauginiai pėdos kaulų lūžiai	
				S93.0 Čiurnos sąnario išnirimas	
				S93.2 Čiurnos ir pėdos raiščių plyšimas – patvirtintas radiologiniu būdu	
				S96.7 Kelių raumenų ir sausgyslių sužalojimas čiurnos bei pėdos lygyje	

				<p>Z98.8 Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės – skiriama po operacinio gydymo stacionaro arba dienos chirurgijos sąlygomis dėl susirgimų, kurių kodai pagal TLK-10-AM: S82.3, S82.4, S82.5, S82.6, S82.7, S82.8, S86.0, S86.1, S86.2, S86.3, S86.7, S86.8, S86.9, S92.0, S92.1, S92.2, S92.3, S92.4, S92.5, S92.7, S93.0; S93.1; S93.2; S93.3, S96.0, S96.1, S96.2, S96.7, C40.2, D16.2, M00.97, M06.97, M10.97, M12.27, M14.6, M19.07, M19.17, M19.27, M19.87, M19.97, M20.1, M20.2, M20.4, M21.07, M21.17,</p>	<p>Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, vaikų chirurgas</p>	
--	--	--	--	--	--	--

				M21.37, M21.97, M65.97, M71.07, M84.07, M84.17, M85.07, M85.67, M86.97; Q66.0, Q66.2, Q66.5, Q66.6, Q66.89		
--	--	--	--	---	--	--

	<p>Kulkšnies-pėdos įtvaras</p> <p>Gaminamas pagal individualų modelį iš termoplastinių medžiagų ir (ar) anglies pluošto, užsegamas. Kraštai apdirbami taip, kad apsaugotų nuo trinties. Kulkšnies-pėdos įtvaras apima tam tikras blauzdos ir pėdos dalis. Koreguoja įgimtą pėdos ir čiurnos deformaciją, imobilizuoja čiurnos sąnarį</p>	<p>KT1-2 (tik vaikams iki 1 metų)</p>	<p>60.98</p>	<p>Q66.0 Į vidų iškrypusi „arklio pėda“ (<i>Talipes equinovarus</i>)</p> <p>Q66.2 Į vidų iškrypęs padas (<i>Metatarsus varus</i>) – skiriamas <i>Denis Browne Bar</i> įtvaras</p> <p>Q66.6 Kitas įgimtas pėdos iškrypimas į išorę</p> <p>Q66.8 Kitos įgimtos pėdos deformacijos</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, vaikų chirurgas</p>	<p>100</p>
---	---	---	--------------	---	--	------------

	<p>Kelio įtvaras Gaminamas ant individualaus gipsinio modelio iš termoplastinių medžiagų ir (ar) anglies pluošto (su paminkštinimu iš vidinės pusės arba be jo), apima šlaunį ir blauzdą, užsegamas. Kraštai apdirbami taip, kad apsaugotų nuo trinties. Šlaunies ir blauzdos dalys sujungiamos lanksčiaisiais lankstais (2 vnt.), pritvirtintais vidinėje ir išorinėje kelio sąnario pusėse. Stabilizuoja kelio sąnarį</p>	<p>KA2-2</p>	<p>617.11</p>	<p>G81 Hemiplegija – patvirtinta III lygio asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ) gydytojų konsiliumo</p>	<p>Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
	<p>G82 Paraplegija ir tetraplegija – patvirtinta III lygio ASPĮ gydytojų konsiliumo</p>					
	<p>T84.9 Vidinių ortopedinių protezų, implantų ir transplantatų nepatikslinka komplikacija – patvirtinta gydytojų konsiliumo; skiriama, kai išimami ne ortopedinių protezų implantai (tik kelio sąnario); skiriama stacionare arba dienos stacionare po operacijos</p>			<p>Gydytojai: ortopedas, traumatologas, chirurgas, vaikų chirurgas</p>		

	<p>Kelio įtvaras Gaminamas serijiniu būdu iš tekstilinių medžiagų, apima šlaunį ir blauzdą. Atviros konstrukcijos, užsegamas. Medialinėje ir lateralinėje kelio sąnario pusėse tvirtinami lankstai (2 vnt., su kampo reguliavimo funkcija). Fiksuoja kelio sąnarį reikiamu kampu</p>	<p>KA3-4</p>	<p>235.10</p>	<p>S83.1 Blauzdos kaulų išnirimas – skiriama stacionare arba dienos stacionare po operacijos</p>	<p>Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, chirurgas, vaikų chirurgas</p>	<p>100</p>
				<p>S82.1 Blauzdikaulio viršutinės dalies lūžis – patvirtintas radiologiniu būdu</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, vaikų chirurgas</p>	
				<p>S72.4 Šlaunikaulio apatinės dalies lūžis – skiriama stacionare arba dienos stacionare po operacijos</p>		

	arba riboja judesio amplitudę			Z98.8 Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės – skiriama po operacinio gydymo stacionaro arba dienos chirurgijos sąlygomis dėl susirgimų, kurių kodai pagal TLK-10-AM – S83.43 ir S83.44	
				M84.16 Nesuaugęs kaulas po lūžio (pseudoartrozė), blauzda – skiriama po susirgimų, kurių kodai pagal TLK-10-AM – S82.0 ir S82.2, gydymo	


				<p>T84.9 Vidinių ortopedinių protezų, implantų ir transplantatų nepatikslinta komplikacija – skiriama, kai išimami ne ortopedinių protezų implantai (tik kelio sąnario); skiriama stacionare arba dienos stacionare po operacijos</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas</p>	
				<p>C40.2 Galūnių kaulo ir sąnarinės kremzlės piktybinis navikas, kojos ilgieji kaulai</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas</p>	
			<p>M86 Osteomielitas</p>			

				G80.0 Spazminis cerebrinis paralyzius	Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas	
				G81 Hemiplegija – skiriama tik vaikams	traumatologas, neurologas / vaikų neurologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas	
				G82 Paraplegija ir tetraplegija – skiriama tik vaikams	Gydytojai: ortopedas traumatologas, neurologas / vaikų neurologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas	
				M90.72 Kaulo lūžis sergant navikine liga (C00–D48), blauzda ir šlaunis – patvirtintas gydytojų konsiliumo		

				C49.2 Galūnių kaulo ir sąnarinės kremzlės piktybinis navikas, koja, įskaitant klubą, jungiamasis ir minkštieji audiniai, kai pažeidžiamas kaulas (ilgieji kaulai)	
				C40.2 Galūnių kaulo ir sąnarinės kremzlės piktybinis navikas, kojos ilgieji kaulai	


<p>Klubo-kelio-kulkšnies-pėdos įtvaras Gaminamas ant individualaus gipsinio modelio iš termoplastinių medžiagų, anglies pluošto ir (ar) odos (su paminkštinimu iš vidinės pusės arba be jo), užsegamas. Apima juosmenį, šlaunį, blauzdą ir pėdą. Įtvaro dalys sujungiamos lankstais (klubo sąnario lankstas – 1 vnt., kelio sąnario lankstas – fiksuojantysis arba lankstusis – 2 vnt., čiurnos sąnario lankstas – fiksuojantysis arba lankstusis – 2 vnt.). Jei reikia sumažinti krūvį kelio arba čiurnos sąnariui, šlaunies viršutinėje dalyje gali būti įtaisyta pasostė. Sąnarių stabilumui užtikrinti ir deformacijai koreguoti gali būti derinami skirtingų funkcijų klubo, kelio ir čiurnos lankstai (su užraktu ar be jo). Jei skiriasi kojų ilgis, šis skirtumas išlyginamas.</p>	KA5-3-2	1296.06	Q72.4 Išilginis redukcinis šlaunikaulio defektas – patvirtintas gydytojų konsiliumo	Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas	100
			T84.9 Vidinių ortopedinių protezų, implantų ir transplantatų nepatikslinka komplikacija (tik klubo sąnario) – patvirtinta gydytojų konsiliumo	Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas	
			Q65.0 Vienpusė įgimta klubo sąnario dislokacija – patvirtina gydytojų konsiliumo; skiriama vaikams (įtvaras abipusis, gaminamas kaip vienas vienetas)	Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas	

	<p>Įtvaras, skirtas vaikams klubo sąnario deformacijoms koreguoti, yra abipusis, gaminamas kaip vienas vienetas. Įtvaro dalys (iš termoplastinių medžiagų, paminkštintos), apimančios juosmenį ir šlaunis, tarpusavyje sujungiamos lankstais: klubo sąnariai pasukami 45° kampu, o sagitalinėje plokštumoje judesiai nevaržomi</p>			<p>Q65.1 Abipusė įgimta klubo sąnario dislokacija – patvirtinta gydytojų konsiliumo; skiriama vaikams (įtvaras abipusis, gaminamas kaip vienas vienetas)</p>		
--	--	--	--	--	--	--

<p>KA3-6</p> 	<p>Kelio-kulkšnies- pėdos įtvaras</p> <p>Gaminamas ant individualaus gipsinio modelio iš termoplastinių medžiagų, anglies pluošto arba odos (su paminkštinimu iš vidinės pusės arba be jo), užsegamas. Kraštai apdirbami taip, kad apsaugotų nuo trinties. Apima šlaunį, blauzdą ir pėdą. Įtvaro dalys sujungiamos lankstais per kelio sąnarį (su kelio sąnario lenkimo reguliuojamąja detale arba be jos – 2 vnt.) ir čiurnos sąnarį (2 vnt.). Užtikrina sąnarių stabilumą, koreguoja deformacijas ir (ar) išlygina kojų ilgio skirtumą</p>	<p>1035.92</p>	<p>G81 Hemiplegija – patvirtinta III lygio ASPĮ gydytojų konsiliumo G82 Paraplegija ir tetraplegija – patvirtinta III lygio ASPĮ gydytojų konsiliumo G83.1 Kojos monoplegija – patvirtinta III lygio ASPĮ gydytojų konsiliumo G80.0 Spazminis cerebrinis paralyžius – patvirtinta III lygio ASPĮ gydytojų konsiliumo T84.9 Vidinių ortopedinių protezų, implantų ir transplantatų</p>	<p>Fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p> <p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
--	---	----------------	---	---	------------

			nepatikslinta komplikacija (po kelio sąnario ortopedinių protezų implantų išėmimo) – patvirtinta gydytojų konsiliumo; skiriama po operacinio gydymo stacionaro arba dienos chirurgijos sąlygomis Q72.2 Įgimtas blauzdos ir pėdos nebuvimas Q72.5 Išilginis redukcinis blauzdikaulio defektas Q74.3 Įgimta dauginė artrogripozė Q 78.0 Nebaigtinė osteogenezė		
--	--	--	--	--	--

			C40.2 Galūnių kaulo ir sąnarinės kremzlės piktybinis navikas, kojos ilgieji kaulai		
--	--	--	---	--	--

	<p>Kelio-čiurnos-pėdos įtvoras termoplastinių medžiagų ir (ar) anglies pluošto, užsegamas. Kraštai apdirbami taip, kad apsaugotų nuo trinties. Apima šlaunį, blauzdą, čiurną ir pėdą. Imobilizuoja kelio ir čiurnos sąnarius</p>	<p>KT1-5</p>	<p>235.24</p>	<p>I69.8 Kitų ir nepatikslintų cerebravaskulinių (smegenų kraujagyslių) ligų padariniai – skiriama tik esant pareizei po insulto</p>	<p>Gydytojai: neurologas / vaikų neurologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
				<p>M84.46 Patologinis lūžis, neklasifikuojamas kitur, koja</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas</p>	
				<p>M90.76 Kaulo lūžis sergant navikine liga (C00–D48), blauzda – patvirtintas gydytojų konsiliumo</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, neurologas / vaikų neurologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas</p>	
				<p>M90.75 Kaulo lūžis sergant navikine liga (C00–D48), šlaunis – patvirtintas gydytojų konsiliumo</p>		
<p>S72.4 Šlaunikaulio apatinės dalies lūžis – skiriama vaikams</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas</p>					

				<p>Z98.8 Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės – skiriama po operacinio gydymo stacionaro arba dienos chirurgijos sąlygomis dėl susirgimų, kurių kodai pagal TLK-10-AM: S72.4, S82.2, S82.7, T02.3, T02.5, S82.0, S82.1, M67.15, M67.16, M67.17</p>	<p>Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas</p>	
				<p>S82.1 Blauzdikaulio viršutinės dalies lūžis – skiriama vaikams</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas</p>	
				<p>S82.7 Blauzdos dauginiai lūžiai – skiriama vaikams</p>		



**Klubo įtvaras
(įskaitant
abdukcinius
įtvarus)**

Gaminamas individualiai iš termoplastinių medžiagų ir (ar) anglies pluošto (su paminkštinimu iš vidinės pusės arba be jo), užsegamas. Kraštai apdirbami taip, kad apsaugotų nuo trinties. Apima šlaunies, klubo sąnario, juosmens dalis. Imobilizuoja klubo sąnarį. Skirtas vaikams

KT4-
2-2


223.62

Q65.0 Vienpusė įgimta klubo sąnario dislokacija – skiriama vaikams iki 7 metų

Q65.1 Abipusė įgimta klubo sąnario dislokacija – skiriama vaikams iki 7 metų


Gydytojai: ortopedas
traumatologas, fizinės
medicinos ir reabilitacijos
gydytojas, vaikų chirurgas


100

	<p style="text-align: center;">Klubo-kelio-kulkšnies-pėdos įtvaras</p> <p>Gaminamas termoplastinių medžiagų pagrindu. Gali būti gaminami su papildomais šoniniais sutvirtinamais. Dalys apima dubenį, šlaunį, blauzdą, čiurną ir pėdą. Taikomas imobilizuojant klubą, kelio, čiurnos sąnarius.</p>	<p style="text-align: center;">KT5- 2-1</p>	<p style="text-align: center;">301.20</p>	<p>S72.7 Dauginiai šlaunikaulio lūžiai</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, chirurgas</p>	<p style="text-align: center;">100</p>
				<p>S72.2 Pogūbrinės (subtrochanterinės) dalies lūžis – patvirtintas gydytojų konsiliumo; skiriama stacionare pacientams, kuriems dėl sunkios būklės negalima atlikti operacijos</p>		
				<p>S72.3 Šlaunikaulio kūno lūžis – patvirtintas gydytojų konsiliumo; skiriama stacionare pacientams, kuriems dėl sunkios būklės negalima atlikti operacijos</p>		
				<p>S74.7 Kelių nervų sužalojimai klubo ir šlaunies lygyje</p>		

				T02.3 Lūžiai, apimantys vienos kojos kelias sritis	Gydytojai: ortopedas traumatologas, chirurgas, vaikų chirurgas
				T84.9 Vidinių ortopedinių protezų, implantų ir transplantatų nepatikslinka komplikacija – patvirtinta gydytojų konsiliumo; skiriama, kai šalinami ortopedinių protezų implantai (tik klubo sąnario); skiriama stacionare po operacijos	Ortopedas traumatologas
				Z98.8 Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės – skiriama po operacinio gydymo stacionaro arba dienos chirurgijos sąlygomis dėl susirgimų, kurių kodai pagal TLK-10-AM: Q65.0–8, M24.35, M21.05, M21.15, G80, G81, G82 (vaikams)	Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas

IV SKYRIUS SERIJINIŲ BŪDU GAMINAMI ĮTVARAI


<p>AP-2 (serijinis)</p> 	<p>Peties įtvaras Gaminamas serijiniu būdu iš tekstilinių medžiagų su tvirtinamaisiais diržais. Fiksuoja peties sąnarį reikiamoje padėtyje</p>	<p>31.46</p>	<p>S43.0 Peties sąnario išnirimai S42.1 Mentės lūžis S42.0 Raktikaulio lūžis S42.2 Žastikaulio viršutinės dalies lūžiai S42.3 Žastikaulio kūno lūžimas S42.4 Žastikaulio apatinės dalies lūžis M84.41-43 Patologinis lūžis, neklasifikuojamas kitur I69.8 Kitų ir nepatikslingų cerebravaskulinių (smegenų kraujagyslių) ligų padariniai – skiriama tik dėl parėzės po insulto</p>	<p>Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas</p>	<p>100</p>
---	---	--------------	--	--	------------

<p style="text-align: center;">KR0-20</p> 	<p>Juosmens-kryžkaulio įtvaras Gaminamas serijiniu būdu iš tekstilinių medžiagų, apima juosmens ir kryžkaulio sritis. Prilaiko juosmeninę stuburo dalį ir palengvina jai tenkantį krūvį</p>	<p>31.39</p>	<p>M43.06 Spondilolizė, juosmens sritis M43.07 Spondilolizė, juosmens ir kryžmens sritis M43.08 Spondilolizė, kryžmens ir kryžmens bei uodegikaulio sritis M43.16 Spondilolistezė, juosmens sritis M43.17 Spondilolistezė, juosmens ir kryžmens sritis M43.18 Spondilolistezė, kryžmens ir kryžmens bei uodegikaulio sritis M46.96 Uždegiminė spondilopatija, nepatiksiinta, juosmens sritis M46.97 Uždegiminė spondilopatija,</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, reumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, neurochirurgas</p>	<p>100¹, 80²</p>
---	--	--------------	---	---	--

			<p>nepatikslinta, juosmens ir kryžmens sritis</p> <p>M46.98 Uždegiminė spondilopatija, nepatikslinta, kryžmens ir kryžmens bei uodegikaulio sritis</p> <p>M48.86 Kitos patikslintos spondilopatijos, juosmens sritis</p> <p>M48.87 Kitos patikslintos spondilopatijos, juosmens ir kryžmens sritis</p> <p>M48.88 Kitos patikslintos spondilopatijos, kryžmens ir kryžmens bei uodegikaulio sritis</p> <p>M46.86 Kitos patikslintos uždegiminės spondilopatijos, juosmens sritis</p> <p>M46.87 Kitos patikslintos uždegiminės</p>		
--	--	--	--	--	--


			<p>spondilopatijos, juosmens ir kryžmens sritis M46.88 Kitos patikslintos uždegiminės spondilopatijos, kryžmens ir kryžmens bei uodegikaulio sritis M45.06 Ankilozinis spondilitas, juosmens sritis M51.0 Juosmens ir kitų tarplankstelių diskų ligos su mielopatija – skiriama tik ligai paūmėjus M51.1 Juosmens ir kitų tarplankstelių diskų ligos su radikulopatija (G55.1 (po operacijos)) – skiriama tik ligai paūmėjus</p>		
--	--	--	--	--	--


			M51.8 Kitos patikslintos tarpslankstelinio disko ligos Q76.21 Įgimta spondilolistezė Q76.22 Įgimta spondilolizė		
--	--	--	---	--	--

<p>KRO-5-4</p> 	<p>Krūtinės-juosmens įtvaras</p> <p>Gaminamas serijiniu būdu iš tekstilinių medžiagų, taikant papildomus konstrukcinius elementus, priklausomai nuo indikacijos: pelotą, fiksuojamuosius ar reklinuojamuosius diržus, arba sutvirtinimą juosmeninėje dalyje. Fiksuoja stuburo krūtininę (ne žemiau menčių kampų) ir juosmeninę dalis</p>	<p>55.41</p>	<p>S22.0 Krūtinės slankstelių lūžis S32.0 Juosmens slankstelių lūžis T02.1 Lūžiai, apimantys krūtinės ąstą ir nugaros apatinę dalį bei dubenį T02.7 Lūžiai, apimantys krūtinės ąstą, nugaros apatinę dalį bei dubenį ir galūnę (-es) Z98.8 Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės – skiriama po operacinio gydymo stacionaro arba dienos chirurgijos sąlygomis dėl susirgimų, kurių kodai pagal TLK-10-AM: M41.1, M43.0, M46.4, M48.0, M51.1, M53.2, M80.0 M46.20 Slankstelio osteomielitas, įvairios stuburo sritys</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas, neurochirurgas</p>	<p>100</p>
--	---	--------------	---	--	------------

			<p>M46.24 Slankstelio osteomielitas, krūtinės sritis</p> <p>M46.25 Slankstelio osteomielitas, krūtinės ir juosmens sritis</p> <p>M51.0 Juosmens ir kitų tarpslankstelių diskų ligos su mielopatija (G99.2) – skiriama tik ligai paūmėjus</p> <p>M80.00 Osteoporozė po menopauzės, su pataloginiu lūžiu, dauginės vietos – skiriama dėl sisteminės ligos, jei yra stuburo pataloginis lūžis</p> <p>S34.4 Juosmeninio kryžmens rezginio sužalojimas</p> <p>Z98.8 Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės – skiriama po operacinio gydymo stacionaro arba dienos chirurgijos sąlygomis</p>		
--	--	--	--	--	--

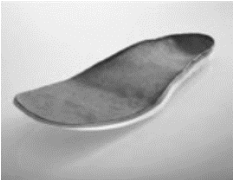
			dėl susirgimų, kurių kodai pagal TLK-10-AM: M19.07, M19.17, M19.27, M19.87, M19.97, M21.07, M21.17, M21.37, M21.4, M21.67, M67.0, M76.6, M77.3, M93.27		
--	--	--	--	--	--

	<p>Kelio įtvaras Gaminamas serijiniu būdu iš tekstilinių medžiagų, su šoniniais lankstais (2 vnt.). Apima apatinę šlaunies ir viršutinę blauzdos dalis. Stabilizuoja kelio sąnarį, gali centruoti girnelę</p>	<p>KA3-3 (serijinis)</p>	<p>44.64</p>	<p>I69.8 Kitų ir nepatikslintų cerebrovaskulinių (smegenų kraujagyslių) ligų padariniai – skiriama tik dėl parėzės po insulto</p>	<p>Gydytojai: neurologas / vaikų neurologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
				<p>M22.0 Pasikartojantis girnelės išnirimas – skiriama tik vaikams</p>	<p>Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas</p>	
				<p>M23.51 Lėtinis kelio sąnario nestabilumas, priekinis kryžminis raištis ar priekinis vidinio menisko ragas</p>	<p>Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, reumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas</p>	<p>100¹, 80²</p>
				<p>M23.52 Lėtinis kelio sąnario nestabilumas, užpakalinis kryžminis raištis ar užpakalinis vidinio menisko ragas</p>		

<p>KA3-4 (serijinis tekstilinis)</p> 	<p>Kelio įtvaras Gaminamas serijiniu būdu iš tekstilinių medžiagų, apima šlaunį ir blauzdą. Atviros konstrukcijos, užsegamas. Medialinėje ir lateralinėje kelio sąnario pusėse tvirtinami lankstai (2 vnt., su kampo reguliavimo funkcija). Fiksuoja kelio sąnarį reikiamu kampu arba riboja judesio amplitudę</p>	<p>107.53</p>	<p>S83.43 Lateralinio šalutinio raiščio plyšimas – patvirtintas radiologiniu būdu S83.44 Medialinio šalutinio raiščio plyšimas – patvirtintas radiologiniu būdu G81 Hemiplegija Z98.8 Kitos patikslintos poprocedūrinės būklės – skiriama po operacinio gydymo stacionaro arba dienos chirurgijos sąlygomis dėl susirgimų, kurių kodai pagal TLK-10-AM: S82.1, S72.4, S83.53, S83.54, S83.0, S82.0, M22.0, M23.51, M23.52, M23.3 (po menisko susiuvimo), M23.2 (po menisko susiuvimo), M93.26, M92.5, D16.2</p>	<p>Gydytojai: plastinės ir rekonstrukcinės chirurgijos gydytojas, ortopedas traumatologas, chirurgas, vaikų chirurgas Gydytojai: neurologas ir fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
--	---	---------------	---	--	------------

V SKYRIUS

PAGAL UŽSAKYMĄ INDIVIDUALIAI PAGAMINTA NESUDĖTINGA ORTOPEDINĖ AVALYNĖ IR BATŲ ĮDĖKLAI

	<p style="text-align: center;">Batų įdėklai</p> <p>Gaminama individualiai pagal antropometrinius ir anatominius-fiziologinius pėdos duomenis iš skirtingo kietumo termoplastinių medžiagų ir (ar) jų derinių, taikant vidinio ir išorinio išilginių skliautų supinaciją ir (ar) pronaciją, skersinio skliauto pakėlimą. Padidintos rizikos zonose (žaiždų, nuospaudų vietose) įdėkle suformuojamos įdubos ir užpildomos specialiomis minkštomis (iki 25 ShA) medžiagomis, mažinančiomis spaudimą. Dėl skliautų atramų, pėdą atitinkančios formos ir įdubų įdėklas tolygiai paskirsto krūvį, tenkantį skausmingoms pėdos sritims</p>	GS-4	22.00	<p>M21.07 Iškrypimas į išorę (<i>valgus</i>), neklasifikuojamas kitur, čiurna ir pėda – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas</p>	100 ¹ , 80 ²
				<p>M21.17 Iškrypimas į vidų (<i>varus</i>), neklasifikuojamas kitur, čiurna ir pėda – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas, vaikų chirurgas</p>	

				<p>M21.4 Plokščia pėda (<i>Pes planus</i>) (įgyta) – patvirtinta radiologiniu būdu; skiriama, jei plokščiapėdystę sukelia traumos arba jei nustatoma neurologinė, reumatinė patologija</p> <p>M72.2 Pado fascijos fibromatozė – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų</p> <p>M77.3 Kulnakaolio atauga – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų</p> <p>M77.5 Kita pėdos entezopatija – skiriama, jei yra deformacijų, taip</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų</p> <p>Q66.0 Į vidų iškrypusi „arklio pėda“ (<i>Talipes equinovarus</i>) – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų</p> <p>Q66.1 Į vidų iškrypusi kulninė pėda (<i>Talipes calcaneovarus</i>) – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų</p> <p>Q66.2 Į vidų iškrypęs padas (<i>Metatarsus varus</i>) – skiriama, jei yra deformacijų, taip</p>	
--	--	--	--	--	--

				<p>pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų</p> <p>Q66.3 Kitas įgimtas pėdos iškrypimas į vidų – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų</p> <p>Q66.4 Į išorę iškrypusi kulninė pėda (<i>Talipes calcaneovalgus</i>)</p> <p>Q66.5 Įgimta plokščia pėda (<i>Pes planus</i>) – skiriama tik vyresniems nei 4 metų vaikams, jei pėda rigidiška</p> <p>Q66.6 Kitas įgimtas pėdos iškrypimas į išorę – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos</p>	
--	--	--	--	--	--

				rekonstrukcinių operacijų Q66.7 Įgaubta pėda (<i>Pes cavus</i>) – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų Q66.8 Kitos įgimtos pėdos deformacijos – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų Q66.9 Įgimta pėdos deformacija, nepatikslinta – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų	
--	--	--	--	---	--



Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė

Individualiai gaminama ortopedinė suaugusiųjų avalynė, skirta sergantiesiems cukriniu diabetu, kai yra komplikacijų. Avalynei gaminti naudojami individualūs korpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos). Avalynės batviršiu gaminti naudojamos minkštos medžiagos ir (ar) oda (tik natūrali). Noselę ir užkulnį standinančios detalės gaminamos iš minkštos termoplastinės medžiagos arba šios detalės paminkštinamos. Avalynės įdėklas gaminamas iš minkštų ir vidutinio kietumo medžiagų ar jų derinių, 6–12 mm storio⁵, su įdubomis (užpildytais specialiomis medžiagomis), tokiu būdu sumažinant spaudimą ir tolygiai paskirstant pėdai tenkantį krūvį. Jei reikia, po padu ir (ar) pakulniu suformuojamas volelis žingsniui palengvinti.

AD15-1

100,18
(basutė),
102,19
(pusbatis),
108,66
(batukas),
111,20
(aulinukas)

E10.71 1 tipo cukrinis diabetas su daugybinėmis mikrokraujagyslinėmis ar kitomis patikslintomis nekraujagyslinėmis komplikacijomis – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją


E11.73 2 tipo cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją


E11.73 2 tipo cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją


E13.73 Kitas patikslintas cukrinis diabetas su pėdos opa dėl daugybinių priežasčių – skiriama pagal gydytojo endokrinologo rekomendaciją

Gydytojai:
ortopedas
traumatologas,
chirurgas, vaikų
chirurgas, fizinės
medicinos ir
reabilitacijos
gydytojas

100


	<p>Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė</p> <p>Individualiai gaminama sudėtinga ortopedinė suaugusiųjų avalynė, skiriama dėl įgimto ar įgyto kojos ar pėdos apimties padidėjimo. Avalynei gaminti naudojami individualūs kurpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos)*. Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali.</p> <p>Avalynės konstrukcijos ypatybės, atsižvelgiant į indikacijas:</p> <ul style="list-style-type: none"> - reguliuojamasis užsegimas; - kietos tarpinės detalės: noselė, liežuvis, iš vidaus ir (ar) išorės pailgintas užkulnis; - įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose; - pado ir (ar) pakulnio supinacija ar pronacija; - pado ir (ar) įdėklo, ir (ar) pakulnio volelis žingsniui palengvinti 	<p>AD10-1</p>	<p>21,27 (basutė), 121,89 (pusbatis), 128,23 (batukas), 132,04 (aulinukas)</p>	<p>I89.0 Limfedema, neklasifikuojama kitur M24.66 Šnario ankilozė, koja M24.67 Šnario ankilozė, čiurna ir pėda Q66.0 Į vidų iškrypusi „arklio pėda“ (Talipes equinovarus)</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, reumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
--	---	---------------	--	---	--	------------

	<p>Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė Individualiai gaminama sudėtinga ortopedinė suaugusiųjų avalynė, skirta kojų ilgio skirtumui nuo 3 iki 6 cm išlyginti. Avalynei gaminti naudojami individualūs kurpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos) 4. Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali. Avalynės konstrukcijos ypatybės: – ant įdėklo ir (ar) pado, ir (ar) pakulnio suformuota atitinkamo aukščio pakyla kojų ilgio skirtumui išlyginti; – įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose; – supinatorius iki 2,8 cm; pronatorius iki 1,5 cm; – jei reikia, pado ir (ar) pakulnio supinacija ar pronacija su išvadu į išorę ar vidų; – jei reikia, pado ir (ar) pakulnio volelis žingsniui palengvinti</p>	<p>AD4-1</p>	<p>87,43 (basutė), 89,22 (pusbatis), 95,54 (batukas), 98,47 (aulinukas)</p>	<p>M21.75 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), dubens sritis ir šlaunis – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 3–6 cm M21.76 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), koja ir šlaunis – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 3–6 cm M21.77 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 3–6 cm Q72.8 Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai</p>	<p>Gydytojai: ortopedas, traumatologas, reumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
---	--	--------------	---	---	---	------------

	<p>Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė Individualiai gaminama ortopedinė suaugusiųjų avalynė, skiriama dėl sudėtingos pėdos deformacijos. Avalynei gaminti nau dojami individualūs korpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos) 4. Batviršiu siūti naudojama oda turi būti natūrali. Avalynės konstrukcijos ypatybės, atsižvelgiant į funkcinis reikalavimus, priklausančius nuo pėdos deformacijos tipo ir jos</p>	<p>AD5-1</p>	<p>127,63 (basutė), 129,19 (pusbatis), 139,29 (batukas), 151,66 (aulinukas)</p>	<p>G81.0 Vangioji hemiplegija G81.1 Spazminė hemiplegija G82.0 Vangioji paraplegija G82.1 Spazminė paraplegija G82.3 Vangioji tetraplegija G82.4 Spazminė tetraplegija "M21.87 Kitos įgytos galūnių deformacijos (patikslintos), čiurna ir pėda – patvirtintos rentgenologiniu būdu; skiriama po operacijų, jei deformacijos išlieka,</p>	<p>Gydytojai: ortopedas, traumatologas, reumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
---	---	--------------	---	---	---	------------

	<p>sudėtingumo laipsnio: - aulas su kieta čiuornos sąnarių fiksuojančia detale, apimančia apatinę blauzdos dalį; - kietos tarpinės detalės: noselė ir (ar) liežuvis; - įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose; - pado pakietinimas lankstumui riboti; - pado ir (ar) pakulnio supinacija ar pronacija su išvadu į vidų ar išorę; - pakulnis su vidiniu ar išoriniu sparnu; - pado ir (ar) įdėklo, ir (ar) pakulnio volelis žingsniui palengvinti</p>			<p>dėl ligų, žymimų toliau nurodytais 3–4 kodais pagal TLK-10-AM: M20.1 Į išorinę pusę iškrypęs kojos nykštys (hallux valgus) – III, IV laipsnio deformacija; M21.4 Plokščia pėda (pes planus) (įgyta) – II, III, IV laipsnio deformacija; M21.07 Iškrypimas į išorę (valgus), čiurna ir pėda arba M21.17 Iškrypimas į vidų (varus), čiurna ir pėda M06.07 Seronegatyvus reumatoidinis artritas, čiurna ir pėda – patvirtintas radiologiniu būdu; skiriama, jei pėdos</p>		
--	---	--	--	---	--	--

				<p>deformacija atsiranda dėl reumatinių ligųM06.87 Kitas patikslintas reumatoidinis artritas, čiurna ir pėda – patvirtintas radiologiniu būdu; skiriama, jei pėdos deformacija atsiranda dėl reumatinių ligųG80.0 Spazminis cerebrinis paralyžiusG80.3 Diskinezinis cerebrinis paralyžiusG80.4 Ataksinis cerebrinis paralyžiusG80.8 Kitoks cerebrinis paralyžiusG82.2 Paraplegija, nepatikslinkta</p>		
--	--	--	--	---	--	--


	<p>Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė Individualiai gaminama vaikiška ortopedinė avalynė, skirta sudėtingai pėdos deformacijai koreguoti. Avalynei gaminti naudojami individualūs kurpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos)4. Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali. Avalynės konstrukcijos ypatybės, atsižvelgiant į funkcinius reikalavimus, priklausančius nuo pėdos deformacijos tipo ir jos sudėtingumo laipsnio: – aulės su kietu čiuornos sąnarį fiksuojančia detale, apimančia apatinę blauzdos dalį; – kietos tarpinės detalės: noselė ir (ar) liežuvis; – įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose;</p>	<p>AD5- 2</p>	<p>97.23</p>	<p>G80.0 Spazminis cerebrinis paralyžius G80.3 Diskinezinis cerebrinis paralyžius G80.4 Ataksinis cerebrinis paralyžius G80.8 Kitoks cerebrinis paralyžius G81.0 Vangioji hemiplegija G81.1 Spazminė hemiplegija G82.0 Vangioji paraplegija G82.1 Spazminė paraplegija G82.2 Paraplegija, nepatikslinta</p>	<p>Gydytojai: ortopedas, traumatologas, reumatologas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
--	--	-------------------	--------------	---	---	------------


	<p>– pado ir (ar) pakulnio supinacija ar pronacija su išvadu į vidų ar išorę; – pakulnis su vidiniu ar išoriniu sparnu; – pado ir (ar) įdėklo, ir (ar) pakulnio volelis žingsniui palengvinti žingsniui palengvinti</p>			<p>G82.3 Vangioji tetraplegija G82.4 Spazminė tetraplegija G82.5 Tetraplegija, nepatikslinkta M06.07 Seronegatyvus reumatoidinis artritas, čiurna ir pėda – skiriama, jei pėdos deformacija atsiranda dėl reumatinių ligų M06.47 Uždegiminė poliartropatija, čiurna ir pėda – skiriama, jei pėdos deformacija atsiranda dėl reumatinių ligų M06.87 Kitas patikslinktas reumatoidinis artritas, čiurna ir pėda – skiriama, jei pėdos</p>		
--	---	--	--	--	--	--

				<p>deformacija atsiranda dėl reumatinių ligų</p> <p>M19.87 Kita patikslinta artrozė, čiurna ir pėda – skiriama, jei pėdos deformacija atsiranda dėl reumatinių ligų</p> <p>M24.67 Sąnario ankilozė, čiurna ir pėda</p> <p>M21.87 Kitos įgytos galūnių deformacijos (patikslintos), čiurna ir pėda – patvirtintos radiologiniu būdu; skiriama po operacijų, jei deformacijos išlieka arba jei pėdos deformacija atsiranda dėl traumų, reumatinių ar neurologinių ligų</p>		
--	--	--	--	--	--	--

				<p>Q66.01 Struktūrinė į vidų iškrypusi „arklio pėda“ – patvirtinta radiologiniu būdu arba po etapinio gipsavimo; skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų</p> <p>Q66.02 Pozicinė (posturalinė) į vidų iškrypusi „arklio pėda“ – patvirtinta radiologiniu būdu arba po etapinio gipsavimo; skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų</p> <p>Q74.3 Įgimta dauginė artrogripozė – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir</p>		
--	--	--	--	--	--	--

				<p>po pėdos rekonstrukcinių operacijų</p> <p>Q82.0 Paveldėta limfedema – skiriama, jei yra deformacijų, taip pat ir po pėdos rekonstrukcinių operacijų</p> <p>Q66.89 Kitos įgimtos pėdos deformacijos – patvirtintos radiologiniu būdu arba po etapinio gipsavimo</p>		
--	--	--	--	---	--	--

	<p>Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė Individaliai gaminama sudėtinga ortopedinė suaugusiųjų avalynė, skirta kojų ilgio skirtumui nuo 6 iki 9 cm išlyginti. Avalynei gaminti naudojami individualūs kurlapiai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos) 4. Batviršiu siūti naudojama oda turi būti natūrali. Avalynės konstrukcijos ypatybės: – ant įdėklo ir (ar) pado suformuota atitinkamo aukščio pakyla kojų ilgio skirtumui išlyginti; – pirštų pakyla; – įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose; – supinatorius iki 2,8 cm; pronatorius iki 1,5 cm; – jei reikia, aulais su kieta čirnos sąnarį fiksuojančia detale, apimančia apatinę blauzdos dalį; – jei reikia, pado ir (ar) pakulnio supinacija ar pronacija su išvadu į išorę ar vidų; – jei reikia, pagal poreikį pado ir (ar) įdėklo, ir (ar) pakulnio volelis žingsniui palengvinti</p>	<p>AD6-1</p>	<p>117,94 (basutė), 117,99 (pusbatis), 126,19 (batukas), 130,91 (aulinukas)</p>	<p>M21.75 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), dubens sritis ir šlaunis – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 6–9 cm M21.76 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), koja – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 6–9 cm M21.77 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 6–9 cm Q72.8 Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai</p>	<p>Gydytojai: ortopedas traumatologas, chirurgas, vaikų chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
--	---	--------------	---	---	--	------------

	<p>Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė Individaliai gaminama sudėtinga vaikiška ortopedinė avalynė, skirta kojų ilgio skirtumui nuo 6 iki 9 cm išlyginti. Avalynei gaminti naudojami individualūs korpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos) 4. Batviršiu siūti naudojama oda turi būti natūrali. Avalynės konstrukcijos ypatybės: – ant įdėklo ir (ar) pado suformuota atitinkamo aukščio pakyla kojų ilgio skirtumui išlyginti; – pirštų pakyla; – įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose; – supinatorius iki 1,8 cm; pronatorius iki 1,0 cm; – jei reikia, aulais su kieta čiuromis sėnari fiksuojančia detale, apimančia apatinę blauzdos dalį; – jei reikia, pado ir (ar) pakulnio supinacija ar pronacija su išvadu į išorę ar vidų; – jei reikia, pado ir (ar) įdėklo, ir (ar) pakulnio volelis žingsniui palengvinti</p>	<p>AD6-2</p>	<p>119.03</p>	<p>M21.75 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), dubens sritis ir šlaunis – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 6–9 cm M21.76 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), koja – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 6–9 cm M21.77 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 6–9 cm Q72.8 Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai</p>	<p>Gdytojai: ortopedas traumatologas, chirurgas, vaikų chirurgas, fizinės medicinos ir reabilitacijos gydytojas</p>	<p>100</p>
--	--	--------------	---------------	---	---	------------



Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė

Individualiai gaminama sudėtinga ortopedinė suaugusiųjų avalynė, skirta kojų ilgio skirtumui nuo 9 iki 15 cm išlyginti. Avalynei gaminti naudojami individualūs kurpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos) 4.

Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali.

Avalynės konstrukcijos ypatybės:

- ant įdėklo ir (ar) pado suformuota atitinkamo aukščio pakyla kojų ilgio skirtumui išlyginti;
- pirštų pakyla;
- įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose;
- supinatorius iki 2,8 cm;
- pronatorius iki 1,5 cm;
- jei reikia, aulas su kieta čiurnos sąnarį fiksuojančia detale, apimančia apatinę blauzdos dalį;
- jei reikia, pado ir (ar) pakulnio supinacija ar pronacija su išvažu į išorę ar vidų;
- jei reikia, pado ir (ar) įdėklo, ir (ar) pakulnio volelis žingsniui palengvinti

AD7-1

169,16
(basutė),
171,94
(pusbatis),
174,86
(batukas),
176,20
(aulinukas)

M21.75 Nevienodas galūnių ilgis (igyta), koja – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 7–15 cm
M21.76 Nevienodas galūnių ilgis (igyta), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 7–15 cm
M21.77 Nevienodas galūnių ilgis (igyta), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 7–15 cm
Q72.8 Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai

Gydytojai: ortopedas
traumatologas,
chirurgas, vaikų
chirurgas, fizinės
medicinos ir
reabilitacijos
gydytojas

100

Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė

Individualiai gaminama sudėtinga ortopedinė suaugusiųjų avalynė, skirta kojų ilgio skirtumui nuo 15 iki 20 cm išlyginti. Avalynei gaminti naudojami individualūs korpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos) 4.

Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali.

Avalynės konstrukcijos ypatybės:
– ant įdėklo ir (ar) pado suformuota atitinkamo aukščio pakyla kojų ilgio skirtumui išlyginti;

– pirštų pakyla;

– įdėklas, jei reikia, paminkštintas, su įdubomis krūviui sumažinti skausmingose vietose;

– supinatorius iki 2,8 cm;
pronatorius iki 1,5 cm;

– jei reikia, aulas su kieta čiurnos sąnarį fiksuojanti detale, apimančia apatinę blauzdos dalį;

– jei reikia, pado ir (ar) pakulnio supinacija ar pronacija su išvadu į išorę ar vidų;

– jei reikia, pado ir (ar) įdėklo, ir (ar) pakulnio volelis žingsniui palengvinti

AD8-1

148,72
(basutė),
151,70
(pusbatis),
159,13
(batukas),
165,08
(aulinukas)

M21.75 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), dubens sritis ir šlaunis – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 15–20 cm
M21.76 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), koja – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 15–20 cm
M21.77 Nevienodas galūnių ilgis (įgytas), čiurna ir pėda – skiriama, jei galūnių ilgio skirtumas siekia 15–20 cm
Q72.8 Kiti redukciniai kojos (-ų) defektai

Gydytojai: ortopedas
traumatologas,
chirurgas, vaikų
chirurgas, fizinės
medicinos ir
reabilitacijos
gydytojas

100





Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė

Individualiai gaminama ortopedinė suaugusiųjų avalynė, skirta Šoparo ar Pirogovo būdu amputuoti pėdai.

Avalynei gaminti naudojami individualūs korpaliai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos) 4.

Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali.

Avalynės konstrukcijos ypatybės:

- dvigubas (batviršio ir įdėklo) priekinis fiksavimas;
- bate užpildyta trūkstamoji priekinė pėdos dalis, sąlyčio su bige vieta paminkštinta;
- jei reikia, aulas su kieta čiurnos sąnarį fiksuojančia detale, apimančia apatinę blauzdos dalį;
- jei reikia, pakietintas padas lankstumui riboti;
- jei reikia, pado ir (ar) įdėklo volelis žingsniui palengvinti;
- jei reikia, pakulnis su amortizuojančiu intarpu

AD9-1

121,27
(basutė),
123,54
(pusbatis),
126,67
(batukas),
129,53
(aulinukas)

Q74.9 Įgimta galūnės (-ių) formavimosi yda, nepatikslinkta
Z89.4 Įgytas pėdos ir kulkšnies nebuvimas

Gydytojai: ortopedas
traumatologas,
chirurgas, vaikų
chirurgas, fizinės
medicinos ir
reabilitacijos
gydytojas

100



Pagal užsakymą pagaminta ortopedinė avalynė

Individualiai gaminama vaikiška ortopedinė avalynė, skirta Šoparo ar Pirogovo būdu amputuotai pėdai. Avalynei gaminti naudojami individualūs kurlapiai, padaryti pagal paciento pėdos kopiją (nepaisant technologijos)⁴. Batviršiui siūti naudojama oda turi būti natūrali.

Avalynės konstrukcijos ypatybės:

- dvigubas (batviršio ir įdėklo) priekinis fiksavimas;
- bate užpildyta trūkstamoji priekinė pėdos dalis, sąlyčio su bige vieta paminkštinta;
- jei reikia, aulas su kieta čiurnos sąnarį fiksuojančia detale, apimančia apatinę blauzdos dalį;
- jei reikia, pakietintas padas lankstumui riboti;
- jei reikia, pado ir (ar) įdėklo volelis žingsniui palengvinti;
- jei reikia, pakulnis su amortizuojančiu intarpu

AD9-2

112.81

Q74.9 Įgimta galūnės (-ių) formavimosi yda, nepatikslinta
Z89.4 Įgytas pėdos ir kulksnies nebuvimas

Gydytojai: ortopedas
traumatologas,
chirurgas, vaikų
chirurgas, fizinės
medicinos ir
reabilitacijos
gydytojas

100

Mūsų techninis katalogas yra skelbiamas šiame interneto puslapyje :

<https://ortopedijospaslaugos.lt/?fbclid=IwAR2Ex5IreBB4ihJmyLW40M9InD-6l0GYitnyimiMjzKIKRVW-1w9l3gjEVN4>