

Согласовано:

заместитель министра
здравоохранения Волгоградской
области

А.И. Себелев

главный врач ФГБУЗ "Волгоградский
медицинский клинический центр
ФМБА России"

Г.И. Ледовская

Утверждаю:

главный внештатный специалист по
медицинской реабилитации
министерства здравоохранения
Волгоградской области

С.Ю. Федорченко

главный внештатный специалист по
спортивной медицине министерства
здравоохранения Волгоградской
области, главный врач ГБУЗ
"Волгоградский областной
клинический центр
восстановительной медицины и
реабилитации № 1", Волгоград

О.А. Буру

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

по отбору и направлению больных с нарушениями функций периферической
нервной системы и опорно-двигательного аппарата на II этап медицинской
реабилитации

Волгоград 2014

1. Общие положения.

Основным принципом медицинской реабилитации является раннее начало проведения реабилитационных мероприятий, преимущество в проведении восстановительного лечения на этапах медицинской реабилитации.

Медицинская реабилитация II этапа представлена комплексом мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма. II этап медицинской реабилитации осуществляется в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения в стационарных условиях.

На II этап в отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функций периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата (далее – отделение) направляются лица после стационарного или амбулаторного лечения, независимо от давности начала заболевания или получения травмы, по завершении острого периода (обострения хронического) заболевания или травмы периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, имеющие перспективы восстановления функций – реабилитационный потенциал, не имеющие противопоказаний для проведения отдельных методов реабилитации, нуждающиеся в проведении высокоинтенсивной реабилитации под наблюдением врачей-специалистов.

Оценка реабилитационного потенциала:

1) высокий (отсутствие тяжелых соматических заболеваний; легкая степень пареза, чувствительных расстройств или их отсутствие; нарушение функции конечности от 20 до 60%; интенсивность болевого синдрома по визуально-аналоговой шкале 0-3 балла; отсутствие когнитивных, эмоциональных и аффективных нарушений; возраст до 55-70 лет; высокая заинтересованность пациента в восстановлении функций, трудоспособности) – реабилитация показана;

2) средний (наличие 3 гр. инвалидности по сопутствующим заболеваниям; соматические заболевания, ограничивающие физическую активность, но не ведущие к инвалидизации (компенсация, ремиссия); умеренно выраженный парез и/или чувствительные нарушения; нарушение функции конечности от 60 до 80%; интенсивность болевого синдрома по визуально-аналоговой шкале 4-5 баллов; легкие нарушения когнитивных

функций, легкие нарушения эмоционально-аффективной сферы; возраст до 65 лет; заинтересованность пациента в бытовой адаптации) – вопрос проведения реабилитационных мероприятий решается в индивидуальном порядке;

3) низкий (инвалидность 1-2 гр. по сопутствующим заболеваниям, декомпенсация сопутствующих заболеваний, не являющихся причиной инвалидизации; глубокий парез или плегия с развитием атрофий, артропатий, трофических расстройств, глубокие нарушения чувствительности; нарушение функции конечности свыше 80%; интенсивность болевого синдрома по визуально-аналоговой шкале более 6 баллов, в том числе при регулярном использовании анальгетиков; деменция, психорганический синдром, депрессия умеренной и тяжелой степени; возраст старше 65 лет; рентные установки, незаинтересованность в реабилитационных мероприятиях) – реабилитация не показана.

2. Порядок направления больных с нарушениями функций периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата в отделение

Отделение развернуто на базе ФГБУЗ "Волгоградский медицинский клинический центр ФМБА России".

Адрес: Волгоград, Ворошиловский район, ул. КИМ, 24.

Заведующий отделением: Сажина Ирина Станиславовна.

Факс: +7 (8442) 948686.

Электронный адрес: vmc.reab@mail.ru.

В отделение направляются пациенты:

непосредственно после стационарного лечения (переводом);

после прохождения курса лечения в дневном стационаре, либо амбулаторно, по направлению заведующего дневным стационаром, либо врача-специалиста поликлиники.

Решение о госпитализации в отделение принимается специалистами ФГБУЗ "Волгоградский медицинский клинический центр ФМБА России" путем очной консультации пациента.

Телефон для записи пациентов на консультацию +7 (8442) 970773, +79275310141. Запись осуществляется медицинской организацией, направляющей пациента.

При невозможности явки на консультацию решение о госпитализации в отделение может быть принято на основании договоренности с направляющей стороной и анализа медицинской документации пациента. Предоставление, в том числе доставку медицинской документации в данном случае организует направляющая медицинская организация без участия пациента и его родственников.

В отдельных случаях вопрос перевода пациента из стационара решается путем выезда на место специалистов отделения. Решение о выездной консультации принимается специалистами ФГБУЗ "Волгоградский медицинский клинический центр ФМБА России".

После окончания курса реабилитации на руки пациенту выдается выписка с дальнейшими рекомендациями по восстановительному лечению.

3. Перечень показаний

для направления больных с нарушениями функций периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата в отделение

1. Заболевания позвоночника, в том числе грыжа межпозвоночного диска, сколиоз, спондилоартроз, стеноз позвоночного канала всех уровней без нарушения функции спинного мозга, состояния после оперативного удаления грыжи межпозвоночного диска, реконструктивных операций на позвоночнике без нарушения функции спинного мозга;
2. Последствие травм опорно-двигательного аппарата: переломов костей конечностей, костей таза, компрессионных переломов позвоночника без нарушения функции спинного мозга, травм мышц и сухожилий, вывихов в суставах верхних и нижних конечностей, состояния после реконструктивных оперативных вмешательств (после прекращения внешней иммобилизации);
3. Заболевания периферической нервной системы: мононевропатии, в т.ч. черепно-мозговых нервов, радикулопатии, плексопатии, последствия травм нервных корешков, сплетений и нервных стволов, не требующие хирургического вмешательства;
4. Заболевания суставов: (в том числе после оперативного лечения) посттравматический и идиопатический асептический некроз головки бедра или плеча; остеоартрозы (первичный, вторичный, посттравматический) с нарушением двигательной функции без потери способности к передвижению; анкилозирующие спондилоартриты (болезнь Бехтерева) при минимальной и средней степени активности процесса; псориатическая артропатия, с нарушением двигательной функции без потери способности к передвижению; подагра с нарушением двигательной функции без потери способности к передвижению; дистрофические заболевания мышечно-связочного аппарата без потери способности к передвижению; ревматоидный артрит с минимальной и умеренной степенью активности процесса, с нарушением двигательной функции без потери способности к передвижению.

4. Перечень противопоказаний

для направления больных с нарушениями функций периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата в отделение

1. Все заболевания в острой стадии, хронические соматические заболевания в стадии обострения или декомпенсации;
2. Инфекционные и венерические заболевания;
3. Генерализованная форма грибковых заболеваний;
4. бациллоносительство (дифтерии, кишечных инфекций и др.);
5. Все формы туберкулеза в активной стадии;
6. Психические расстройства, эпилепсия с частыми (более 1 приступа в месяц) приступами и изменением личности;
7. Все виды наркомании, алкоголизма, токсикомании (исключая стойкие ремиссии);
8. Злокачественные новообразования;
9. Кахексии любой этиологии;
10. Декомпенсированный сахарный диабет;
11. Сопутствующие соматические заболевания, препятствующие применению необходимого комплекса медицинских реабилитационных мероприятий (недостаточность кровообращения 2б-3ст., дыхательная недостаточность 2-3ст., нарушения ритма и проводимости сердца, нестабильная стенокардия, аневризма сердца или аорты, тромбозы и тромбофлебиты вен, рецидивирующие тромбоэмболические осложнения, хроническая почечная недостаточность 2-3ст.);
12. Стабильные необратимые последствия и значительный срок давности перенесенных заболеваний или травм опорно-двигательной и нервной систем, при которых применение комплекса медицинских реабилитационных мероприятий не приведет к восстановлению сниженной или утраченной функции: наличие стойких контрактур, деформаций, костных анкилозов с показаниями для оперативного лечения, последствия давней черепно-мозговой травмы или инсульта и др.;
13. Наличие пролежней, раневых поверхностей;
14. Отсутствие самостоятельного мочеиспускания (наличие цистостомы, постоянный катетер);
15. Травмы позвоночника с повреждением спинного мозга;
16. Нарушение кровообращения спинного мозга;
17. Невозможность самостоятельного передвижения и обслуживания.
18. Низкий уровень реабилитационного потенциала, неблагоприятный реабилитационный прогноз.

5. Перечень необходимых документов:

1. Паспорт;
2. Страховой полис обязательного медицинского страхования;
3. СНИЛС (при наличии);
4. Направление установленного образца (согласно приложению к методическим рекомендациям);
5. Выписка из амбулаторной карты или истории болезни с обязательным указанием реабилитационного прогноза и реабилитационного потенциала, указанием сопутствующей патологии;
6. Рентгенограммы (давность не более 6 месяцев), результаты КТ или МРТ (по требованию);
7. ЭКГ пленка (давность до 1 месяца) с описанием;
8. Клинический анализ крови (давность до 14 дней);
9. Общий анализ мочи (давность до 14 дней);
10. Флюорография с описанием (давность до 1 года);
11. Заключение гинеколога (женщинам) (давность до 1 месяца);
12. Заключение терапевта (давность до 1 месяца).

Направление

в отделение медицинской реабилитации пациентов с нарушениями функций периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата

1	ФИО больного	
2	Дата рождения	
3	Место жительства (проживания) указываемое подчеркнуть	
4	Место работы, должность	
5	Номер страхового полиса	
6	СНИЛС	
7	Контактный телефон	
8	Группа инвалидности Установлена на срок до	
9	Причина инвалидности	
10	Диагноз основной	
11	Код диагноза по МКБ-Х	
12	Осложнения основного заболевания	
13	Диагноз сопутствующий	
14	Этапы реабилитации, сроки (если были ранее)	
15	Реабилитационный потенциал (подчеркнуть)	высокий, средний, низкий
16	Реабилитационный прогноз (подчеркнуть)	благоприятный, относительно благоприятный, сомнительный, неблагоприятный
17	Цель реабилитации (восстановление трудоспособности, способности к самообслуживанию, передвижению и т.д.)	
Наличие ограничений жизнедеятельности (нужное подчеркнуть)		
18	способности к самообслуживанию	сохранена/частично сохранена/отсутствует
19	способности к передвижению	сохранена/частично сохранена/отсутствует
20	способности к ориентации	сохранена/частично сохранена/отсутствует
21	способности к общению	сохранена/частично сохранена/отсутствует
22	способности к обучению	сохранена/частично сохранена/отсутствует
23	способности к трудовой деятельности	сохранена/частично сохранена/отсутствует
24	способности к контролю за своим поведением	сохранена/частично сохранена/отсутствует

ФИО врача, направившего больного _____ тел. _____

Подпись _____

Дата _____