

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ (ДАЛЕЕ – ОНМК)

Заведующая отделением медицинской
реабилитации ГБУ КОКБ

Половникова О.Е.

ВВЕДЕНИЕ

ОПРЕДЕЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ОНМК

- Медицинская реабилитация после инсульта — это комплекс медицинских, психологических, социальных и образовательных мероприятий, направленных на максимальное восстановление утраченных или нарушенных в результате ОНМК функций, а также адаптацию пациента к новым условиям жизни и возвращение его к активной социальной жизни.

ВВЕДЕНИЕ

МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ

- Деятельность медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с нарушениями функции центральной нервной системы, регулируется установленными правилами и стандартами, включая требования к штатному расписанию, оснащению и функциям персонала.
- Приказ Министерства Здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых»
- Приказ Департамента здравоохранения Курганской области от 28 февраля 2023 г. № 190 «Об организации медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому населению на территории Курганской области»

Приложение 1
к приказу Департамента
здравоохранения Курганской области
от «28» ~~декабря~~ 2023 года № 190
«Об организации медицинской помощи по
профилю «медицинская реабилитация»
взрослому населению на территории
Курганской области»

Перечень медицинских организаций Курганской области, оказывающих медицинскую реабилитацию взрослых пациентов

Первый этап медицинской реабилитации:

1. ГБУ «Курганская областная клиническая больница»;
2. ГБУ «Курганская больница скорой медицинской помощи»;
3. ГБУ «Курганский областной кардиологический диспансер»;
4. ГБУ «Шадринская городская больница»;
5. ГБУ «Курганская областная больница № 2»;
6. ГБУ «Курганский областной госпиталь для ветеранов войн»;
7. ГБУ «Курганский областной онкологический диспансер».

Второй этап медицинской реабилитации:

1. ГБУ «Курганская областная клиническая больница»;
2. ГБУ «Межрайонная больница №3» Кетовский филиал;
3. ГБУ «Курганский областной госпиталь для ветеранов войн»;
4. ГБУ «Курганский областной кардиологический диспансер»;
5. ГБУ «Курганская областная больница № 2»;
6. ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» города Курган»

Третий этап медицинской реабилитации (амбулаторно-поликлинические отделения):

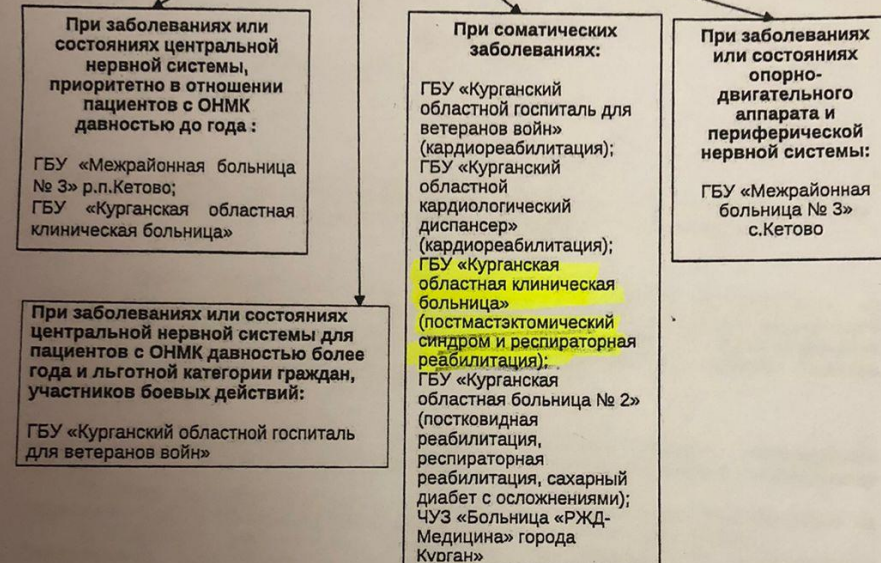
1. ГБУ «Курганская поликлиника №1»;
2. ГБУ «Курганская поликлиника №2»;
3. ГБУ «Курганская областная больница № 2»;
4. ГБУ «Курганский областной госпиталь для ветеранов войн»;
5. ГБУ «Межрайонная больница № 1»;
6. ГБУ «Межрайонная больница № 3»;
7. ГБУ «Межрайонная больница № 4»;
8. ГБУ «Межрайонная больница № 5»;
9. ГБУ «Межрайонная больница № 6»;
10. ГБУ «Межрайонная больница № 7»;
11. ГБУ «Далматовская центральная районная больница»;
12. ГБУ «Катайская центральная районная больница»;
13. ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» города Курган».

Третий этап медицинской реабилитации (дневной стационар):

1. ГБУ «Курганская областная больница № 2»;
2. ГБУ «Межрайонная больница № 3»;
3. ГБУ «Межрайонная больница № 1»;
4. ГБУ «Межрайонная больница № 4»;
5. ГБУ «Межрайонная больница № 7»;
6. ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» города Курган».

Примечание: ГБУ - Государственное бюджетное учреждение

II этап медицинской реабилитации (круглосуточный стационар)



III этап медицинской реабилитации (амбулаторно-поликлинические отделения или дневной стационар)

1. ГБУ «Курганская поликлиника № 1»;
2. ГБУ «Курганская поликлиника № 2»;
3. ГБУ «Курганская областная больница № 2»;
4. ГБУ «Курганский областной госпиталь для ветеранов войн»;
5. ГБУ «Межрайонная больница № 1»;
6. ГБУ «Межрайонная больница № 3»;
7. ГБУ «Межрайонная больница № 4»;
8. ГБУ «Межрайонная больница № 5»;
9. ГБУ «Межрайонная больница № 6»;
10. ГБУ «Межрайонная больница № 7»;
11. ГБУ «Далматовская центральная районная больница»;
12. ГБУ «Катайская центральная районная больница»;
13. ЧУЗ «Больница «РЖД-Медицина» города Курган».

Примечание: ГБУ – Государственное бюджетное учреждение.

С 8 февраля 2023 года в ГБУ КОКБ функционирует отделение медицинской реабилитации для взрослых пациентов с нарушением функций центральной нервной системы.



ВЫБОР МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ РЕАБИЛИТАЦИИ НА ОСНОВЕ УРОВНЯ МОБИЛЬНОСТИ ПАЦИЕНТА И СПЕЦИФИКИ НЕОБХОДИМЫХ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

ШКАЛА РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ МАРШРУТИЗАЦИИ (ШРМ)

ШРМ (баллы)	Описание состояния функционирования и ограничения жизнедеятельности (функции и структуры организма, активность и участие пациента)
0	Отсутствие нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности. Функции, структуры организма сохранены полностью
1	Отсутствие проявлений нарушений функционирования и ограничения жизнедеятельности при наличии симптомов заболевания
2	Легкое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности - не может выполнять виды деятельности с той степенью активности, которая была до болезни, но может справляться с ними без посторонней помощи;
3	Умеренное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности - нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов активности
4	Выраженное нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности - умеренное ограничение возможностей передвижения, самообслуживания
5	Грубое нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности – пациент прикован к постели или передвигается в кресле
6	Нарушение функционирования и ограничение жизнедеятельности крайней степени тяжести – хроническое нарушение сознания

Для определения индивидуальной маршрутизации пациента при реализации мероприятий по медицинской реабилитации, включая этап медицинской реабилитации и группу медицинской организации, применяется ШРМ

ЧТО НУЖНО ЧТОБЫ ПАЦИЕНТ БЫЛ ПРИНЯТ НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ?

- ✓ У пациента должно быть заболевание, шифруется по МКБ
- ✓ Должен быть функциональный дефицит – проблема ограничения активности и участия
- ✓ Должен быть реабилитационный потенциал
- ✓ Направление лечащего врача медицинской организации, осуществляющего медицинскую реабилитацию на первом этапе, либо по направлению врача-терапевта (врача-терапевта участкового), врача общей практики (семейного врача), врача-специалиста

РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ПОТЕНЦИАЛ ПАЦИЕНТА

- В клинических и методических рекомендациях нет указаний об оценке реабилитационного потенциала
- Это потенциальная возможность пациента восстановится к определенному моменту в будущем с учетом индивидуальных особенностей пациента и ресурсов среды
- Потенциал может быть определен при условии стабильного клинического состояния



ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ШАГИ:

- Оценка состояния пациента неврологом для определения необходимости и возможности реабилитационных мероприятий включает следующие компоненты:
- Неврологический осмотр: оценка уровня сознания, менингеальных признаков, краниальных нервов, двигательных функций, чувствительности, координации, рефлексов и наличия патологических рефлексов.
- Соматический осмотр: оценка сердечно-сосудистой, дыхательной и других систем организма для выявления сопутствующих заболеваний, которые могут влиять на процесс реабилитации.

ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ НА МЕДИЦИНСКУЮ РЕАБИЛИТАЦИЮ С НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ШАГИ:

- Функциональная оценка: определение уровня самостоятельности пациента в повседневной жизни, включая способность к самообслуживанию, передвижению, общению и контролю за сфинктерами.
- Психологическая оценка: выявление когнитивных нарушений, эмоционального состояния, мотивации и психосоциальных факторов, которые могут влиять на реабилитацию.
- Лабораторные и инструментальные исследования: анализы крови, включая определение содержания тромбоцитов и глюкозы, а также другие необходимые исследования для оценки общего состояния здоровья и выявления возможных осложнений.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПО ЭТАПАМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- Ранний этап (акутный период): начинается в первые 24-48 часов после инсульта и продолжается до стабилизации состояния пациента.
- Целью является предотвращение осложнений, поддержание жизненно важных функций, минимизация неврологического дефицита и подготовка к последующим этапам реабилитации. Реабилитационные мероприятия включают пассивные движения, раннюю мобилизацию, антикоагулянтную терапию и мониторинг жизненно важных показателей.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПО ЭТАПАМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- Средний этап (ранний восстановительный период): обычно начинается после стабилизации состояния пациента и длится до 6 месяцев.
- Цели включают максимальное восстановление утраченных функций, улучшение двигательных навыков и адаптацию к повседневной жизни. Используются нейроразвивающие терапевтические стратегии (Баланс, Войта, PNF, Бобат), роботизированные технологии, гидрокинезотерапия, функциональная электростимуляция мышц и другие методы.

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ ПО ЭТАПАМ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

- Поздний этап (поздний восстановительный период): начинается после 6 месяцев и может продолжаться в течение нескольких лет.
- Целью является поддержание достигнутых результатов, профилактика рецидивов и дальнейшее улучшение качества жизни. Включает в себя занятия для поддержания физической активности, социальной адаптации, профессиональной ориентации и психологической поддержки.

Приказ Министерства Здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 788н
«Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации взрослых»



- Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе должны быть начаты в острый и ранний восстановительный периоды течения заболевания и период остаточных явлений течения заболевания
- Обычно начинается после стабилизации состояния пациента.
- Мероприятия по медицинской реабилитации на втором этапе осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 3 часов.
- Медицинская реабилитация осуществляется МДРК, сформированной из числа работников отделений медицинской реабилитации

**НЕТ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К
РЕАБИЛИТАЦИИ?**

Относительные противопоказания

- Острые инфекционные заболевания.
- Декомпенсированные состояния хронических заболеваний.
- Выраженные нарушения сердечно-сосудистой системы, представляющие угрозу жизни (
- Тяжелые психические расстройства, не поддающиеся контролю.
- Обострение хронических заболеваний, требующее изменения основного лечебного подхода.
- Выраженные когнитивные нарушения, мешающие осознанному участию в реабилитационном процессе.
- Тяжелые нарушения мочеиспускания, требующие специализированного ухода или медицинского вмешательства.

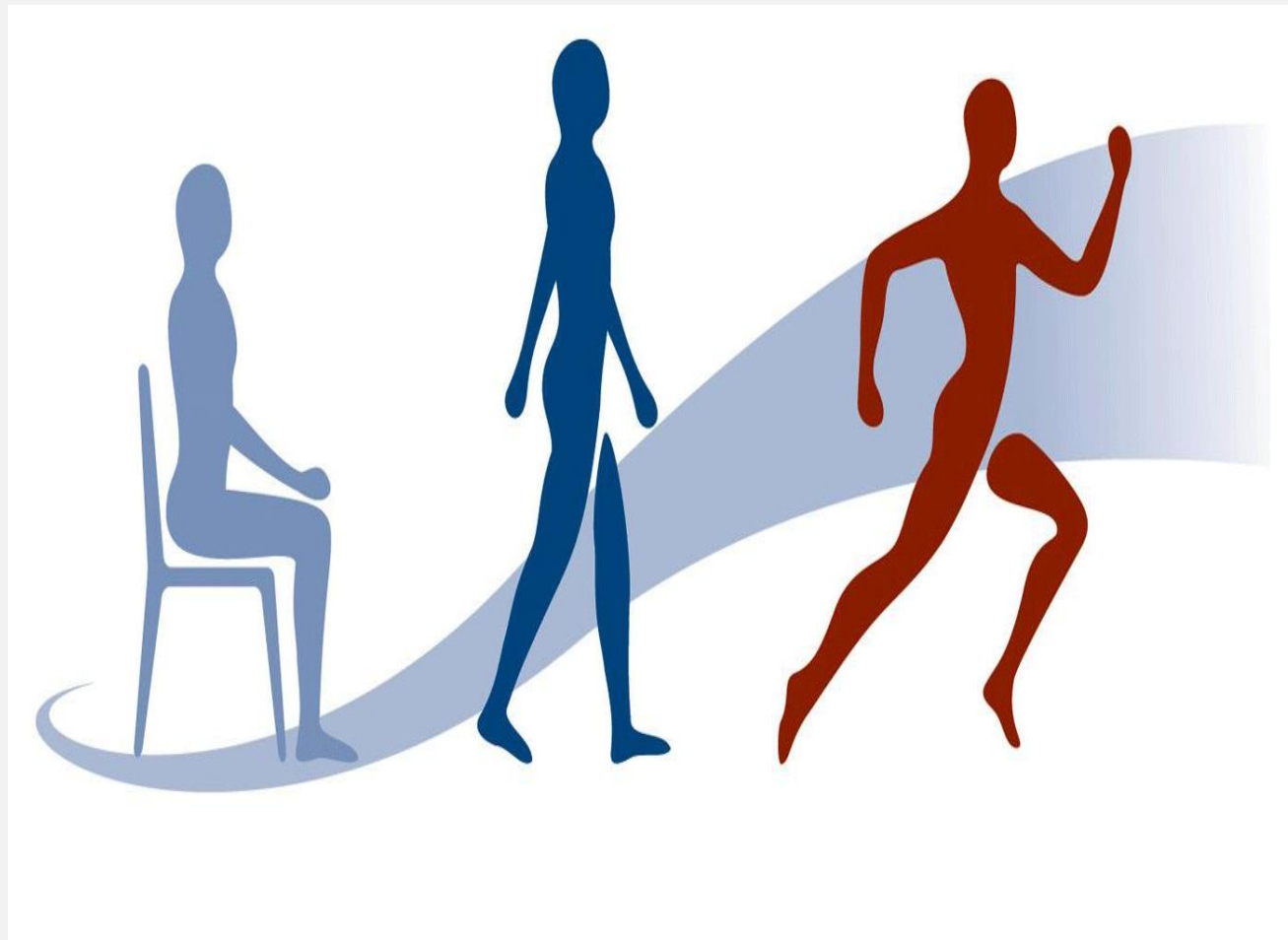
МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНАЯ РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ КОМАНДА

- Руководит работой МДРК врач физической и реабилитационной медицины
- Специалист по эргореабилитации
- Медицинский психолог/врач-психотерапевт,
- Медицинский логопед
- Медицинская сестра по медицинской реабилитации, медицинская сестра палатная
- ! До 1 сентября 2025 г. врач по лечебной физкультуре, врач-физиотерапевт, врач-рефлексотерапевт, инструктор-методист по лечебной физкультуре, медицинская сестра по физиотерапии, медицинская сестра по массажу, медицинская сестра по рефлексотерапии, инструктор по лечебной физкультуре

ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ

- Физическая реабилитация: направлена на восстановление двигательных функций, улучшение баланса и координации, укрепление мышц и профилактику контрактур. Используются упражнения для улучшения моторики, тренировки равновесия и ходьбы.
- Профилактика осложнений: меры по предотвращению пролежней, тромбозов, пневмоний и других осложнений, связанных с длительной иммобилизацией.
- Речевая терапия: включает в себя упражнения по восстановлению речи и понимания, а также альтернативные способы коммуникации при наличии афазии.
- Психологическая поддержка: направлена на коррекцию эмоциональных и поведенческих нарушений, снижение уровня депрессии и тревоги, повышение мотивации к реабилитации.

С сентября 2023 года произошло расширение отделения, и теперь медицинская помощь осуществляется не только для пациентов с нарушением функции центральной нервной системы, но и для пациентов с соматическими заболеваниями



МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С СОМАТИЧЕСКИМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ

- Пациенты с заболеваниями бронхо-легочной системы (ХОБЛ; БА; постковидный синдром; тяжелая пневмония)
- Онкологические пациенты (ЗНО бронхов и легкого, ЗНО молочной железы)