

ОРИГИНАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

© Коллектив авторов., 2012
УДК 614.27.008.2:33]:517

**АЛГОРИТМ РЕАБИЛИТАЦИИ И ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ
В УСЛОВИЯХ ОТДЕЛЕНИЙ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО ЦЕНТРА
ВЕДОМСТВЕННОЙ БОЛЬНИЦЫ**

Л.В. Лактионова, О.Е. Коновалов, В.Г. Митьковский, Н.В. Комаров

ФГУЗ Клиническая больница №83 ФМБА России, г. Москва
ФГБОУ ВПО Российский университет дружбы народов
ФГУЗ Центральная клиническая больница восстановительного лечения ФМБА России

В статье рассматриваются этапы и задачи реабилитации и восстановительного лечения пациентов на госпитальном этапе и в условиях специализированного центра, созданного на базе ведомственной больницы. Приводится схема организации лечебно-реабилитационных мероприятий.

Ключевые слова: реабилитация, восстановительное лечение, алгоритм.

Важнейшей задачей медико-социальной реабилитации является достижение максимально возможного снижения социально-экономического ущерба от инвалидности и других видов последствий болезней и травм как на общественном, так и на индивидуальном уровнях, улучшение здоровья и повышение качества жизни пациентов, восстановление или компенсация утраченных функций. Сложность решения указанных проблем обусловлена тем, что реабилитационный процесс, как правило, является намного более продолжительным, чем курс лечения острой фазы заболевания, и требует привлечения различных специалистов к его реализации. Поэтому как можно более ранняя и качественная реабилитация, позволяет вернуть полноценное здоровье и трудоспособность.

Цель исследования: проанализировать задачи и организацию реабилитационных мероприятий на госпитальном этапе и в условиях специализированного центра на базе ведомственной больницы.

Материалы и методы

Проведен качественный анализ с построением алгоритма организации системы реабилитации в условиях специали-

зированного стационара.

Результаты и их обсуждение

В ФГУЗ Клиническая больница №83 ФМБА России имеются все возможности для оказания специализированной медицинской помощи, в том числе для проведения реабилитации на госпитальном и амбулаторном этапах.

- Создана современная диагностическая база: имеется отделение функциональной диагностики с ультразвуковыми кабинетами, отделение радиоизотопной диагностики, рентгенологическое отделение с кабинетами КТ и МРТ, клинко-диагностическая лаборатория, эндоскопическое отделение, патологоанатомическое отделение.

- Постоянно пополняется спектр лекарственных препаратов, включенных в лекарственный формуляр, основанный на стандартах лечения различных нозологий и корректируемый в соответствии с достижениями фармакологии.

- Развивается современная хирургия (в том числе эндоваскулярные, эндоскопические вмешательства), все виды анестезиологических пособий (включая ксеноновый наркоз), реанимационных пособий.

• Для лучшей координации служб и качественного проведения реабилитации больным с различными нозологическими формами создан Центр реабилитации, восстановительного лечения и лечебной физкультуры, в состав которого входят: физиотерапевтическое отделение с кабинетами рефлексотерапии, иммерсионной терапии, галотерапии. Это позволило согласованно и эффективно назначать комплексную терапию пациентам.

Реабилитация должна рассматриваться как составная часть лечебного процесса, при этом следует выделить следующие ее этапы:

- I этап - госпитальный (стационарный);
- II этап - восстановительное лечение в Центре восстановительной медицины, физиотерапии и спортивной медицины;
- III этап - амбулаторный (диспансерный) на базе консультативно-диагностического центра ФГУЗ КБ №83 ФМБА России;
- IV этап - 2санаторно-курортный (в Центральной клинической больнице восстановительного лечения ФМБА России, санаториях ФМБА России).

При выполнении этапов реабилитации актуальной проблемой является преемственность, позволяющая достичь максимальной эффективности. Единство подходов, нормативно-правовой базы и принадлежность к Федеральному медико-биологическому агентству благотворно влияют на результаты лечения и реабилитации пациентов из числа прикрепленного контингента.

Средства реабилитации, используемые в практике ФГУЗ КБ №83 ФМБА России: режим двигательной активности; диетическое питание; медикаментозная терапия (базисная и симптоматическая); методы кинезотерапии (ЛФК, массаж, мануальная терапия, стол для вертикализации, стол для вытяжения и др.). Кроме того, используются методы физиотерапии, бальнеотерапии и грязелечения, традиционной медицины; психотерапия.

Концентрация средств реабилитации в клинической больнице является весомым благоприятным фактором для пациента и увеличивает вероятность проведения полноценного курса реабилитации.

Комплекс задач реабилитации на госпитальном этапе в ФГУЗ КБ №83 ФМБА России включает в себя:

- выработку наиболее оптимальной программы лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий;
- определение адекватного лечебно-двигательного режима;
- разработку и реализацию диетических рекомендаций;
- формирование у пациента и его родственников адекватного представления о болезни;
- преодоление отрицательных психических реакций со стороны пациента, возникающие в связи с заболеванием;
- предупреждение, раннее выявление и устранение возможных осложнений заболевания;
- оптимизацию физической и психологической реабилитации пациента с помощью лекарственных средств и физиотерапии.

Алгоритм проведения реабилитационных мероприятий в отделении стационара представлен на рисунке 1

Принята следующая последовательность проведения реабилитационных мероприятий на госпитальном этапе:

1. Проведение необходимых инструментальных и лабораторных исследований для выявления нарушения функций органов и систем, выбор оптимальной лечебной тактики, определение функциональных резервов и адаптивных возможностей организма пациента после ликвидации острого периода заболевания или травмы, а также в послеоперационный период после соответствующих хирургических вмешательствах по назначению лечащего врача.

2. Консультация врачей-специалистов соответствующего профиля для коррекции мероприятий медицинской, психологической и физической реабилитации.

3. Рекомендации врачей-специалистов комплекса реабилитационных мероприятий.

4. Необходимая коррекция лечащим врачом перечня назначений реабилитационных мероприятий.

5. Проведение комплекса реабилитационных мероприятий на основе корригирующих технологий восстановительной медицины.

6. Оценка специалистами результатов реабилитационных мероприятий.



Рис. 1. Алгоритм проведения реабилитационных мероприятий в отделениях стационара

7. Проведение необходимых дополнительных реабилитационных мероприятий по назначению врачей-специалистов.

8. Итоговая оценка лечащим врачом проведенных мероприятий и выдача соответствующих рекомендаций пациенту.

9. Проведение врачебно-трудовой экспертизы реабилитируемых с определением возможностей социально-средовой ориентации и социально-бытовой адаптации.

Для стационарных и амбулаторных больных на базе Центра восстановительной медицины, физиотерапии и спортивной медицины и консультативно-диагностического центра проводятся следующие реабилитационные мероприятия:

- в кабинетах физиотерапии, как в отделении физиотерапии, так и в отделении неврологии для лечения больных с нарушениями мозгового кровообращения

- (в том числе в ПИТах), в отделении неврологии, в отделении пульмонологии, в отделении травматологии, в отделении ревматологии;

- в кабинетах структурно-резонансной терапии, инфитотерапии

- в залах ЛФК, как в отделении физиотерапии, так и в отделении неврологии для лечения больных с нарушениями мозгового кровообращения, в отделении пульмонологии, в отделении травматологии;

- в кабинетах психотерапевта в КДЦ и в отделении психиатрии;

- в кабинетах массажа, как в отделении физиотерапии, так и в отделении неврологии, в отделении ревматологии, в отделении травматологии;

- в кабинетах мануальной терапии и рефлексотерапии.

Соответствующая помощь оказывается в кабинетах рефлексотерапии, иммерсионной терапии, галотерапии, водо-

лечения, в бассейне, а также в палатах коечных отделений и в отделении реанимации и интенсивной терапии.

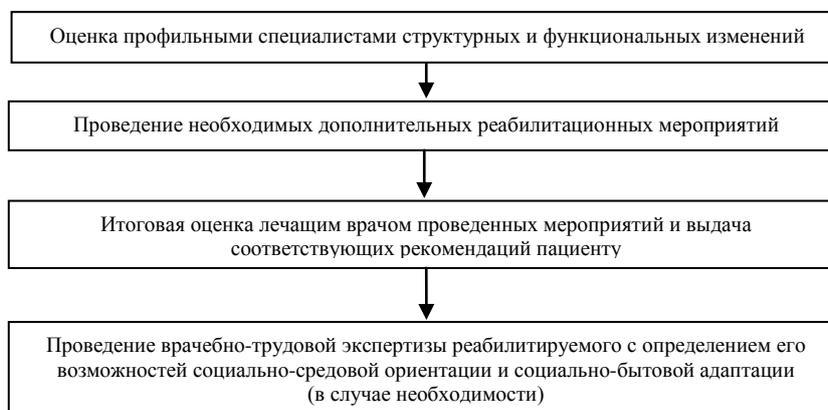


Рис. 2. Схема проведения реабилитационных мероприятий в Центре восстановительной медицины, физиотерапии и спортивной медицины

Выводы

В результате проведенных мероприятий средняя продолжительность пребывания больного на больничной койке в отделениях кардиологии уменьшилась

при остром инфаркте миокарда с 22,3 в 2007 г. до 16,9 в 2010 г., количество пролеченных больных увеличилось с 48 до 107 человек, при этом больничная летальность снизилась с 1,23 до 0,89%.

ALGORITHM OF REHABILITATION AND REGENERATIVE TREATMENT IN DEPARTMENTS AND SPECIALIZED CENTER OF DEPARTMENTAL HOSPITAL

L.V. Laktionova, O.E. Konovalov, V.G. Mitkovskiy, N.V. Komarov

The article analyses the stages and tasks of rehabilitation and regenerative treatment of patients at the hospital stage in specialized center established on the basis of departmental hospitals. The scheme of the organization of medical-rehabilitation procedures is given.

Keywords: *rehabilitation, regenerative treatment, the algorithm.*

Лактионова Людмила Валентиновна – к.м.н., заместитель главного врача по медицинской части Клинической больницы №83 ФМБА России, г. Москва.

Тел.: 8(495)395-62-07.

Коновалов Олег Евгеньевич – д.м.н., профессор кафедры общественного здоровья, здравоохранения и гигиены РУДН.

Тел.: 8 (495) 434-52-77.

Митьковский Валерий Геннадьевич – к.м.н., главный врач Центральной клинической больницы восстановительного лечения ФМБА России.

Тел.: 8(499)733-20-20.