

Общие основы медицинской реабилитации

Шмелева Н.П..

ПЛАН ЛЕКЦИИ

1. Актуальность медицинской реабилитации
2. Определение медицинской реабилитации
3. Идеология МР
4. Международная классификация функционирования
5. Реабилитационный диагноз и реабилитационный прогноз
6. Система реабилитационных мероприятий
7. Этапы и программы физической реабилитации

Актуальность медицинской реабилитации

- Сохранение здоровья людей является важнейшей задачей любого государства.
- В настоящее время в России резко ухудшается здоровье трудоспособного населения.
- Ежегодно из-за болезни не выходит на работу 3 млн. человек, а 20-25 млн. человек на работе находятся в пред- или постболезненном состоянии.
- Более 70% трудового населения к пенсионному возрасту страдает от различных заболеваний, следует учесть, что граждане России уходят на пенсию на 5-10 лет раньше чем в развитых странах.
- Поэтому главной целью системы здравоохранения в России является повышение уровня и качества здоровья населения.

Актуальность медицинской реабилитации

- В последние годы возрастает внимание к проблеме восстановительного лечения, реабилитации.
- Мировые исследования по научному обоснованию принципов и разработке методов восстановительного лечения больных и инвалидов
- Создание различных видов реабилитационных программ и разработке критериев их оценки и эффективности
- Происходит объединение различных служб и учреждений, принимающих участие в восстановительном лечении больных, организуются центры реабилитации.
- В России сейчас активно развивается программа по совершенствованию медицинской реабилитации
- Создаются новые стандарты медицинской реабилитации
- Ряд регионов готовится к строительству крупных центров медицинской реабилитации

Идеология медицинской реабилитации

- Игнорирование инвалида
- Поддержка и уход за инвалидом
- Обеспечение максимальной независимости от ухода



Три фундаментальных направления действий в случае, когда инвалидность возлагает ограничения, делающие человека менее полноценным :

- а) исправление причины инвалидности человека путем восстановления способностей;
- б) компенсация недостатков путем улучшения и развития других характеристик человека;
- в) изменение окружения таким образом, чтобы воздействия недееспособности можно было избежать.

Основные понятия мероприятий реабилитации:

- медицинскую реабилитацию, использующую различные методы медикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры, лечебное питание, хирургическую коррекцию и т.д.
- психологическую реабилитацию, включающую мероприятия по своевременной профилактике и лечению психических нарушений, по формированию у пациентов сознательного активного участия в реабилитационном процессе.
- профессиональную реабилитацию, основными задачами которой является восстановление соответствующих профессиональных навыков или переобучение пациентов, решения вопросов их трудоустройства.
- социальную реабилитацию, включающую разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативно-правовых актов, гарантирующих инвалидам отдельные социальные права и льготы.
- **«экстренная реабилитация»**- комплекс мероприятий, направленный на скорейшее восстановление нарушенных психосоматических функций у людей, работающих в зоне или очаге чрезвычайной ситуации, на профилактику у них различных заболеваний.

МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

активный процесс, целью которого является достижение полного восстановления нарушенных вследствие заболевания или травмы функций, или, если это нереально – оптимальная реализация физического, психического и социального потенциала инвалида, наиболее полная интеграция его в обществе (комитет экспертов ВОЗ, 1980).

Медицинская реабилитация

- - комплекс мероприятий медицинского и психологического характера, направленных на полное или частичное восстановление нарушенных и (или) компенсацию утраченных функций пораженного органа либо системы организма, поддержание функций организма в процессе завершения остро развившегося патологического процесса или обострения хронического патологического процесса в организме, а также на предупреждение, раннюю диагностику и коррекцию возможных нарушений функций поврежденных органов либо систем организма, предупреждение и снижение степени возможной инвалидности, улучшение качества жизни, сохранение работоспособности пациента и его социальную интеграцию в общество.

- Цель медицинской реабилитации – предупреждение инвалидности в период лечения заболевания и помощь больному в достижении максимально возможной физической и психической полноценности в случае развития инвалидности.

УРОВНИ ПОСЛЕДСТВИЙ БОЛЕЗНИ:

- **п о в р е ж д е н и е** (impairment, англ.) – любая аномалия или утрата анатомических, физиологических, психологических структур или функций;
- **о г р а н и ч е н и е ж и з н е д е я т е л ь н о с т и** (disability, англ.) – возникающие в результате повреждения утрата или ограничение возможности осуществлять повседневную деятельность в манере или пределах, считающихся нормальными для человеческого общества;
- **с о ц и а л ь н а я н е д о с т а т о ч н о с т ь** (handicap, англ.) – возникающие в результате повреждения и ограничения жизнедеятельности ограничения и препятствия для выполнения социальной роли, считающейся нормальной для данного индивидуума.
- **Качество жизни** “качество жизни, связанное со здоровьем” интегральная характеристика, на которую надо ориентироваться при оценке эффективности реабилитации больных и инвалидов

УРОВНИ ПОСЛЕДСТВИЙ БОЛЕЗНИ:

- *Уровень повреждения – в настоящее время основная точка приложения сил при реабилитации в РФ*

Показания к медицинской реабилитации:

- *высокий риск длительной нетрудоспособности;*
- *высокий риск снижения социально – бытовой активности;*
- *сформировавшаяся инвалидность.*

Общие противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий

- сопутствующие заболевания в острой стадии;
- хронические заболевания в стадии декомпенсации;
- инфекционные и венерические заболевания в острой или заразной форме;
- все формы туберкулеза в активной стадии; психические заболевания,
- эпилепсия с частыми (более одного раза месяц) приступами и изменениями личности;
- все виды наркомании и алкоголизма (исключая состояния стойкой ремиссии);
- кахексию любого происхождения;
- злокачественные новообразования;
- наличие показаний к оперативному вмешательству или применению других специальных методов лечения;
- заболевания, препятствующие применению комплекса восстановительного лечения, необходимого при данной патологии, в том числе - выраженные расстройства интеллектуально-мнестической сферы, затрудняющие общение и возможность активного участия больного в реабилитационном процессе.

- При выявлении показаний к реабилитации восстановительное лечение должно начинаться возможно раньше и продолжаться непрерывно до достижения тех результатов, которые в рамках существующего заболевания считаются максимально возможными.



**ПОРЯДОК
ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ
РЕАБИЛИТАЦИИ
УТВЕРЖДЕН ПРИКАЗОМ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ОТ 29
ДЕКАБРЯ 2012 г. № 1705н**

**Организация реабилитационных
коек, службы реабилитации - одна
из важных и перспективных задач**

**Государственной Программы
развития здравоохранения
до 2020 года**

Условия оказания помощи по МР:

7.1. вне медицинской организации (на дому) путем вызова специалиста (мультидисциплинарной бригады) реабилитационного отделения медицинской организации, оказывающей помощь по медицинской реабилитации;

7.2. амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

7.3. в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

7.4. стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

Этапы оказания помощи в рамках МР

– первый (I) этап - в острый период течения заболевания или травмы осуществляется в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала) и отсутствии противопоказаний к методам реабилитации

– второй (II) этап осуществляется в стационарных условиях медицинских организаций (реабилитационных центров, отделений реабилитации), в ранний восстановительный период течения заболевания или травмы, поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения пациентам, инвалидам, часто болеющим детям, нуждающимся в наблюдении специалистов по профилю оказываемой помощи, в проведении высокоинтенсивной реабилитации, а так же нуждающимся в посторонней помощи для осуществления самообслуживания, перемещения и общения, при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала)

– третий этап (III) медицинской реабилитационной помощи в ранний, поздний реабилитационный периоды, период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболевания вне обострения пациентам, независимым в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения (или с дополнительными средствами опоры), при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), в отделениях (кабинетах) реабилитации, физиотерапии, лечебной физкультуры, рефлексотерапии, мануальной терапии, психотерапии, медицинской психологии, кабинетах логопеда (сурдопедагога, тифлопедагога и др. специалистов по профилю оказываемой помощи) медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, а также выездными бригадами на дому.

Принципы медицинской реабилитации:

Медицинская реабилитация осуществляется в соответствии с принципами

- обоснованности,
- этапности,
- непрерывности,
- преемственности реабилитационных мероприятий между медицинскими организациями, санаторно-курортными организациями, учреждениями, оказывающими паллиативную помощь,
- мультидисциплинарности и
- ориентированности на четко сформулированную цель проведения реабилитационных мероприятий.

Принципы МР:

Помощь по медицинской реабилитации оказывается независимо от сроков заболевания, при условии стабильности клинического состояния пациента и наличия реабилитационного потенциала, когда риск развития осложнений не превышает реабилитационный потенциал, при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов на основании установленного реабилитационного диагноза.

Реабилитационный диагноз

– диагноз, отражающий критерии оценки функциональных последствий заболевания (травмы), включающий в себя:

- описание возникшего повреждения и последовавших за этим нарушений бытовых и профессиональных навыков;

- ограничения активности и участия в значимых для индивида событиях частной и общественной жизни;

- влияния факторов окружающей среды, облегчающих или усложняющих выполнение основных функций.

Реабилитационный потенциал (реабилитационный прогноз)

- медицински обоснованная вероятность достижения намеченных целей реабилитации в намеченный отрезок времени с учетом характера заболевания, его течения, индивидуальных ресурсов и компенсаторных возможностей при сохранении стабильного соматического и психического состояния пациента, его высокой мотивированности по отношению к предстоящему реабилитационному лечению.

Реабилитационная цель -

планируемый, специфичный, измеримый, реально достижимый, определенный во времени результат проведения реабилитационных мероприятий.

Определяется при мультидисциплинарном обсуждении состояния пациента при участии самого пациента.

Условия эффективной и успешной реабилитации

1. Определение целей лечения

- согласованность и специфичность (учитываются приоритеты и пожелания пациента и его родственников);
- реалистичность целей (учитываются функциональное состояние и ресурсы пациента во избежание амбициозности целей, т.к. невозможность их достижения окажет негативное влияние на состояние как больного, так и специалистов);
- измеримость целей (возможность для специалистов точно сказать, достигнуты цели или нет);
- временная определенность целей (определяется промежуток времени, в течение которого цель будет достигнута).

Кто должен проводить нейрореабилитацию?

- Мультидисциплинарная реабилитационная команда, или бригада, включает врачей, непосредственно занимающихся восстановительным лечением, врачей-консультантов (кардиолог, ортопед и др.), которые предоставляются бригаде по заявкам, средний медицинский персонал.

СХЕМА МУЛЬТИДИСЦИПЛИНАРНОЙ БРИГАДЫ

НЕВРОЛОГ

КАРДИОЛОГ

ЭРГОТЕРАПЕВТ

КИНЕЗО-
ТЕРАПЕВТ

КЛИНИЧЕСКИЙ
ПСИХОЛОГ

ФИЗИО-
ТЕРАПЕВТ

МЕДИЦИНСКИЕ
СЕСТРЫ

ПАЦИЕНТ

ЛОГОПЕД

СОЦИАЛЬНЫ
Й
РАБОТНИК

НЕЙРОПСИХОЛ
ОГ

ОРТОПЕ

ПСИХИАТР

РОДСТВЕННИКИ БОЛЬНОГО





Средства медицинской реабилитации

Медицинская реабилитация объединяет в себе 3 направления воздействия на человека

- **медикаментозное направление** - использует эффект одного или нескольких лекарственных веществ в определенном взаимодополняющем наборе.
- **немедикаментозное направление** - объединяет различные виды физического воздействия: рефлексотерапии, лечебная физкультура с успехом применяется почти при всех видах патологии. Она оказывает не только общетренирующее, но и специальное терапевтическое действие, стимулируя адаптацию к физической нагрузке. Особое место занимает санаторно-курортное лечение. На курортах изменяются все виды лечения немедикаментозного с использованием природных курортных лечебных факторов климата, бальнео и грязелечение.
- **инструментальное направление:**
 - эндоскопические санации интратрахеальными заливками лекарственных препаратов
 - проведение лучевой терапии через эндоскоп
 - плазма и лимфорез
 - ультразвуковой фонофорез и другие

Реабилитация на стационарном (госпитальном) этапе

- **Целью стационарного этапа** реабилитации является восстановление нарушенных вследствие заболевания, операции или травмы функций организма настолько, чтобы человек мог обслуживать себя в той или иной мере, передвигаться самостоятельно или с помощью предназначенных для этого приспособлений, быть психологически адаптированным к своему состоянию и настроенным на осуществление всей программы реабилитации.
- **Задачами** медицинского (лечебного) аспекта реабилитации на стационарном этапе являются:
 - - достижение стабилизации состояния больного с помощью медикаментов,
 - - ликвидация и предупреждение осложнений (последнее неразделимо с понятием «лечение»),
 - - оптимизация физической и психологической реабилитации больного с использованием лекарственных средств.

Реабилитация больных на амбулаторном этапе

- **Цель этого этапа реабилитации** заключается в восстановлении трудоспособности, поддержании ее на достигнутом уровне и в предупреждении прогрессирования заболевания.
- **Задачами поликлинического этапа** реабилитации являются:
- 1) определение степени снижения физической работоспособности и проведение мероприятий по ее повышению;
- 2) осуществление периодического контроля за состоянием пораженных органов и систем с использованием клинических, биохимических и инструментальных методов;
- 3) проведение медикаментозного лечения с целью ускорения восстановления нарушенных функций организма вследствие заболевания, операции или травмы;
- 4) применение методов физической терапии, бальнеотерапии и гидротерапии в целях ускорения восстановительных процессов;
- 5) оценка психологического статуса больного и проведение при показаниях корригирующей терапии;
- 6) оценка социального статуса больного, определение степени утраты трудоспособности, решение вопросов трудоустройства,