

Программа медицинской реабилитации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы

Показания:

- Гипертоническая болезнь 1-2 степени доброкачественного некризового течения, медикаментозно контролируемая.
- Стенокардия напряжения 1-2 ФК без нарушений ритма и проводимости при недостаточности кровообращения 1 ст. (ХСН ФК 1-2) I20.1, I20.8,
- Атеросклеротический кардиосклероз при недостаточности кровообращения 1-2А ст, без нарушений ритма и проводимости I25.0, I25.1,
- Постинфарктный кардиосклероз при недостаточности кровообращения 1 ст (ХСН ФК 1-2) без нарушений ритма и проводимости со стенокардией напряжения 1, 2 ФК (I25.2, I25.5, I25.6)
- состояние после стентирования коронарных артерий в период остаточных явлений (через 6 месяцев) течения заболевания при наличии реабилитационного потенциала;
- соматоформная дисфункция вегетативной нервной системы F45.3;

Противопоказания:

- общие противопоказания для госпитализации на медицинскую реабилитацию;
- высокая и стойкая артериальная гипертензия;
- аневризма сердца, аневризма аорты;
- ИБС с частыми приступами стенокардии напряжения и покоя, III-IV ФК;
- нарушения ритма сердца и проводимости, опасные для жизни: экстрасистолия (групповая, политопная, частая), пароксизмальные нарушения ритма, мерцательная аритмия, атриовентрикулярная блокада II-III ст., полная блокада пучка Гиса;
- тяжелое поражение коронарного русла (по данным ГЭК), требующее неотложного оперативного лечения;
- незаконченное рецидивирующее течение инфаркта миокарда;
- рецидивирующие тромбоэмболические осложнения;
- недостаточность кровообращения II Б - III ст.

Для приёма на медицинскую реабилитацию необходимо предоставить следующие документы:

- Направление Ф 057/У на лечение лечащего врача с указанием основного и сопутствующих заболеваний; подробная выписка из медицинской карты (амбулаторной/стационарной больного, консультации профильных смежных специалистов).
- результаты лабораторных исследований (ксерокопии бланков или подробное описание в выписке из медицинской карты больного), включая в обязательном порядке:
- общий анализ крови, общий анализ мочи, глюкоза крови (срок действия 30 дней),
- флюорография или рентгенография органов грудной клетки, описание (срок действия 1 год),
- ЭКГ описание, срок действия 3 месяца,
- заключение гинеколога для женщин (срок действия 1 год)

| Стандарт | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| № | Диагностические и лечебные процедуры | Количество дней | | | | | | |
| | | 10-11 | 12-13 | 14-15 | 16-17 | 18-19 | 20-21 | 22-23 |
| Диагностические процедуры и консультации | | | | | | | | |
| 1 | ОАК, ОАМ, Сахар крови | При наличии показаний | | | | | | |
| 2 | Мазок (для женщин) | При наличии показаний | | | | | | |
| 3 | Исследование уровня СРБ, РФ, мочевой кислоты | При наличии показаний | | | | | | |
| 4 | ЭКГ | При наличии показаний | | | | | | |
| 5 | Консультация лечащего врача | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 |
| 6 | Консультации узких специалистов | При наличии показаний | | | | | | |
| 7 | Наблюдение дежурного медицинского персонала | При наличии показаний | | | | | | |
| Лечебные процедуры, входящие в путевку | | | | | | | | |
| 8 | Диетическое питание | Ежедневно | | | | | | |
| 9 | Питьевой прием минеральной воды | По показаниям | | | | | | |
| 10 | Климатолечение | Ежедневно | | | | | | |
| 11 | Терренкур | Согласно рекомендациям лечащего врача | | | | | | |
| 12 | Ванна лечебная | Ежедневно в рабочие дни | | | | | | |
| 13 | Сухие углекислые ванны | - | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 14 | Массаж 1,5 единицы | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 15 | Аппаратная физиотерапия | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 16 | Вихревые ванны / Циркулярный душ / Кислородная пенка | 5 5 6 7 8 9 10 | | | | | | |
| | | Ежедневно в рабочие дни | | | | | | |
| 17 | Лечебная физкультура | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 18 | Ароматерапия | 5 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

| Интенсив | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| № | Диагностические и лечебные процедуры | Количество дней | | | | | | |
| | | 10-11 | 12-13 | 14-15 | 16-17 | 18-19 | 20-21 | 22-23 |
| Диагностические процедуры и консультации | | | | | | | | |
| 1 | ОАК, ОАМ, Сахар крови | При наличии показаний | | | | | | |
| 2 | Мазок (для женщин) | При наличии показаний | | | | | | |
| 3 | Исследование уровня СРБ, РФ, мочевой кислоты | При наличии показаний | | | | | | |
| 4 | ЭКГ | При наличии показаний | | | | | | |
| 5 | Консультация лечащего врача | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 |
| 6 | Консультации узких специалистов | При наличии показаний | | | | | | |
| 7 | Наблюдение дежурного медицинского персонала | При наличии показаний | | | | | | |
| Лечебные процедуры, входящие в путевку | | | | | | | | |
| 8 | Диетическое питание | Ежедневно | | | | | | |
| 9 | Питьевой прием минеральной воды | По показаниям | | | | | | |
| 10 | Климатолечение | Ежедневно | | | | | | |
| 11 | Терренкур | Согласно рекомендациям лечащего врача | | | | | | |
| 12 | Ванна лечебная | Ежедневно в рабочие дни | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----|---|-------------------------|---|---|---|---|----|----|
| 13 | Сухие углекислые ванны | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 14 | Массаж 1,5 единицы | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 15 | Аппаратная физиотерапия | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 16 | Надвенное магнитолазерное облучение крови | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 17 | Вихревые ванны или Циркулярный душ | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 18 | Лечебная физкультура | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 19 | Ароматерапия | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 20 | Кислородная пенка | Ежедневно в рабочие дни | | | | | | |