

Программа реабилитации опорно-двигательной системы

Показания:

- Артрозы М 15, М16, М17, М19
- Состояние после эндопротезирования суставов по поводу коксартроза, гонартроза, других артрозов в поздний реабилитационный период (не ранее 2 месяцев после операции), период остаточных явлений при наличии реабилитационного потенциала;
- Посттравматическая артропатия М12.5;
- Состояние после перелома бедренной кости S72;
- Состояние после перелома костей голени S82;
- Последствия перелома верхней конечности Т92.1;
- Последствия вывиха, растяжения и деформации верхней конечности Т92.3;
- Последствия вывиха, растяжения и деформации нижней конечности Т93.3;
- Компрессионные переломы тел позвонков стабильные без нарушения целостности спинного мозга и его корешков S22.0, S32.0, Т91.1;
- Состояние после декомпрессионных операций на позвоночнике. Постламинэктомический синдром. В поздний реабилитационный период (не ранее 2 месяцев после операции) М50.0, М50.1, М51.0, М51.1, М96.1;
- Сколиозы, кифозы, лордозы, остеохондрозы М40.0, М41, М42

Условия:

- После снятия гипса, в поздний реабилитационный период, период остаточных явлений течения травмы, при хроническом течении заболевания вне обострения при наличии реабилитационного потенциала;
- Отсутствие показаний к повторному оперативному лечению, выраженного резистентного болевого синдрома, выраженных статитико-динамических нарушений, парезов, нарушений функции тазовых органов;
- Способность к передвижению и самообслуживанию, с уровнем физических, умственных и психических способностей, достаточных для пребывания в санатории без постоянного постороннего ухода;
- Отсутствие противопоказаний для физиотерапевтического лечения

Противопоказания:

- Общие противопоказания для госпитализации на медицинскую реабилитацию;
- Наличие послеоперационных осложнений;
- Стабильные необратимые последствия и значительный срок давности перенесенных травм опорно-двигательной системы, 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.

Для приёма на медицинскую реабилитацию необходимо предоставить следующие документы:

1. 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).
2. 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)

| № | Диагностические и лечебные процедуры | Количество дней | | | | | | |
|---|--|---------------------------------------|----|----|----|----|----|----|
| | | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
| Диагностические процедуры и консультации, входящие в путевку | | | | | | | | |
| 1 | ОАК, ОАМ, Сахар крови | При наличии показаний | | | | | | |
| 2 | Исследование уровня СРБ, РФ, мочевой кислоты | При наличии показаний | | | | | | |
| 3 | ЭКГ | При наличии показаний | | | | | | |
| 4 | Наблюдение лечащего врача | 3 | 3 | 3 | 4 | 4 | 4 | 5 |
| 5 | Консультация врача-травматолога | При наличии показаний | | | | | | |
| 6 | Консультация врача-невролога | При наличии показаний | | | | | | |
| 7 | Консультация врача лечебной физкультуры | При наличии показаний | | | | | | |
| 8 | Консультация врача-физиотерапевта | При наличии показаний | | | | | | |
| 9 | Консультация врача-рефлексотерапевта | При наличии показаний | | | | | | |
| 10 | Наблюдение дежурного медицинского персонала | При наличии показаний | | | | | | |
| 11 | Медикаментозное лечение | При наличии показаний | | | | | | |
| Лечебные процедуры, входящие в путевку | | | | | | | | |
| | Диетическое питание | Ежедневно | | | | | | |
| | Питьевой прием минеральной водой | По показаниям | | | | | | |
| | Климатолечение | Ежедневно | | | | | | |
| | Терренкур | Согласно рекомендациям лечащего врача | | | | | | |
| | Грязевые аппликации / Электрогрязь / Ванна лечебная / Гидромассаж | 5 | 5 | 6 | 6 | 7 | 7 | 8 |
| | Ванна лечебная | 5 | 6 | 6 | 7 | 7 | 8 | 8 |
| | Массаж 1 зона (до 1,5 единиц) | 7 | 8 | 9 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| | Аппаратная физиотерапия (один из видов) | 7 | 8 | 9 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| | Лечебное плавание (бассейн с минеральной водой) | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | Лимфодренаж или Сухая углекислая ванна | - | - | - | 5 | 5 | 6 | 6 |
| | | - | - | - | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | Лечебная физкультура при заболеваниях и травмах суставов (Общегрупповой метод или Механотерапия / Лечебная физкультура с использованием тренажера / Экзарта) | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |