



ЗАГАД

ПРИКАЗ

04.08.2011 № 789

г. Минск

г. Минск

Об утверждении некоторых клинических протоколов ранней медицинской реабилитации пациентов после хирургического (комбинированного) лечения новообразований в стационарных условиях

В соответствии с подпунктом 3.5. пункта 3 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 23 августа 2000 г. № 1331, в редакции постановления Совета Министров Республики Беларусь от 1 августа 2005 г. № 843,
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить некоторые клинические протоколы ранней медицинской реабилитации пациентов после хирургического (комбинированного) лечения новообразований в стационарных условиях.

2. Начальникам управлений здравоохранения областных исполнительных комитетов, председателю комитета по здравоохранению Минского горисполкома, руководителям организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, обеспечить проведение ранней медицинской реабилитации пациентов после хирургического (комбинированного) лечения новообразований в стационарных условиях в соответствии с клиническими протоколами, указанными в пункте 1 настоящего приказа.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Первого заместителя Министра здравоохранения Республики Беларусь Д.Л.Пиневица.

Министр

В.И.Жарко

Клинический протокол ранней медицинской реабилитации пациентов после хирургического (комбинированного) лечения новообразований органов желудочно-кишечного тракта в стационарных отделениях медицинской реабилитации

| Нозологическая форма | Реабилитационно-экспертная диагностика | | Мероприятия медицинской реабилитации | | Длительность стационарного курса | Оценка эффективности медицинской реабилитации |
|--|--|---|--|--|----------------------------------|---|
| | Обязательная | Дополнительная (по показаниям) | Перечень мероприятий | Продолжительность | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Состояния после оперативного лечения новообразований органов ЖКТ: -субтотальной резекции желудка; -гастрэктомии; -панкреа- | 1-е сутки пребывания в отделении Осмотр врача-реабилитолога (онколога). Оценка степени выраженности клинико-функциональных нарушений (по функциональному классу (далее ФК)). 1-2 сутки пребывания в отделении | Лабораторные и клинические биохимические исследования: анализ крови общий; анализ мочи общий; уровень гликемии; ионограмма; белок; альбумин; билирубин печёночные пробы, липаза, амилаза, ферритин, сывороточное железо. Консультации узких специалистов: | Физическая реабилитация: Лечебная физкультура в щадяще-тренирующем режиме индивидуальная или групповая -лечебная гимнастика (корректирующая, дыхательная, общеукрепляющая); -дозированная ходьба в индивидуально подобранном темпе, терренкур; -механотерапия. Психологическая реабилитация: психологическая коррекция (рациональная психотерапия (убеждение), суггестивная (внушение), условно-рефлекторная аутогенная тренировка) – 10 сеансов; групповая психотерапия (по показаниям); | Ежедневно Ежедневно Ежедневно По индивидуальной схеме | 14-18 дней | Улучшение клинико-функционального состояния пациента (ФК): снижение или ликвидация болевого синдрома, демпинг – синдрома, дефицита массы тела, диспептического синдрома, общесоматических, |

| | | | | | |
|---|---|---|--|---|--|
| <p>тодуодена льной резекции; -резекции печени; - опера- ции на тонком кишечни- ке</p> | <p>электрокардиогра фия. Термометрия. Профиль артериального давления. 2-18 сутки пребывания в отделении Осмотр врача- реабилитолога (онколога) через день.</p> | <p>гастроэнтеролог (по показаниям), психолог, психотерапевт, физиотерапевт. Фиброгастродуоде- носкопия. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости. Копрограмма Анализ кала на скрытую кровь R-скопия желудка и кишечника (по показаниям) 12-18 сутки Лабораторные клинические биохимические исследования показаниям динамике Осмотр узкими специалистами по показаниям. Электрокардио- графия по показаниям в</p> | <p>формирование мотивации на активную реабилитацию. Физиотерапия (по показаниям): местная, общая магнитотерапия; КВЧ-терапия; транскраниальная импульсная электротерапия; Фототерапия; Импульсная электротерапия (амплипульстерапия, дидинамотерапия чрескожная электронейростимуляция). Бальнеотерапия и гидротерапия: внутренний прием минеральных вод слабой минерализации (4-5 г/л) по 100- 200 мл. 3 раза в день до еды; души (циркулярный, дождевой) с водой при 36-37°C; купание и плавание в бассейне. Климатолечение: и воздушные ванны в тёплое время года при температуре 25-26С, при скорости по движения воздуха не более 4 м/с, с в постепенным увеличением продолжительности процедур от 20 мин до 1 ч, с ежедневным прибавлением по 5- 10 мин. Фитотерапия: лекарственные травы, активизирующие регенеративные процессы слизистой желудка и двенадцатиперстной кишки; травы,</p> | <p>По методикам По методикам По методикам</p> | <p>гематологи- ческих и психологичес- ких нарушений, формирование мотивации на активную реабилитацию, нормализация или стабилизация показателей клинико- лабораторных и функциональ- ных методов исследования. Овладение навыками самоконтроля. Повышение толерантности к физическим нагрузкам. Овладение программой школы пациента.</p> |
|---|---|---|--|---|--|

| | | | | | | |
|--|--|-----------|---|------------------------------|--|--|
| | | динамике. | <p>обладающие спазмолитическим действием; ароматерапия. Медикаментозная реабилитация (по показаниям):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Противоязвенные средства. 2. Антацидные препараты. 3. Ферменты. 4. Противорвотные средства. 5. Антидиаретические препараты. 6. Антианемические препараты. 7. Витаминотерапия 8. Метаболическая терапия и парентеральное питание (по показаниям). 9. Перевязки с растворами антисептиков. <p>Школа пациента с новообразованиями желудочно-кишечного тракта Режим: Общий Диетотерапия: диета «П»</p> | Индивидуально, по показаниям | | |
|--|--|-----------|---|------------------------------|--|--|

Клинический протокол ранней медицинской реабилитации пациентов после хирургического (комбинированного) лечения злокачественных новообразований женской половой сферы в стационарных отделениях медицинской реабилитации

| Нозологическая форма | Реабилитационно-экспертная диагностика | | Мероприятия медицинской реабилитации | | Длительность стационарного курса | Оценка эффективности медицинской реабилитации |
|---|---|---|--|--|----------------------------------|---|
| | Обязательная | Дополнительная (по показаниям) | Перечень мероприятий | Продолжительность | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Злокачественные новообразования женской половой сферы (посткастрационный синдром, вторичная лимфедема). | 1-е сутки пребывания в отделении Осмотр врача-реабилитолога (онколога). Оценка степени выраженности клинико-функциональных нарушений (по функциональному классу (далее ФК). 1-2 сутки пребывания в отделении | Лабораторные и клинические биохимические исследования: анализ крови общий; анализ мочи общий; уровень гликемии; ионограмма; белок; билирубин печёночные пробы. Консультации узких специалистов: гинеколог, хирург, психолог, невролог, психотерапевт, физиотерапевт. Ультразвуковое | Физическая реабилитация: Лечебная физкультура в щадяще-тренирующем режиме индивидуальная или групповая -лечебная гимнастика (корректирующая, дыхательная, общеукрепляющая в сочетании с упражнениями на расслабление и самомассажем); -дозированная ходьба в индивидуально подобранном темпе, терренкур. Периодическая элевация конечности. Психологическая реабилитация: психологическая коррекция (рациональная психотерапия (убеждение), суггестивная (внушение), условно-рефлекторная аутогенная тренировка) – 10 сеансов; групповая психотерапия (по | Ежедневно Ежедневно Ежедневно По индивидуальной схеме | 14-18 дней | Улучшение клиничко-функционального состояния пациента (ФК): снижение или ликвидация болевого синдрома, лимфатического отека нижних конечностей, посткастрационного синдрома, общесоматических, гематологи- |

| | | | | | |
|--|--|--|---|--|---|
| | | | <p>воздушные ванны в тёплое время года при температуре 25-26С при скорости движения воздуха не более 4 м/с с постепенным увеличением продолжительности процедур от 20 мин до 1 ч, с ежедневным прибавлением по 5-10 мин.</p> <p>Фитотерапия: отвары лекарственных трав, обладающие мочегонным действием, нормализующие функции печени, успокаивающие сборы и др.; ароматерапия.</p> <p>Медикаментозная реабилитация (по показаниям):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Нестероидные противовоспалительные средства. 2. Мочегонные средства. 3. Венолимфотоники. 4. Аппликации мазей. 5. Средства, улучшающие микроциркуляцию. 6. Витаминотерапия. <p>Препараты других групп назначаются по показаниям.</p> <p>Школа пациента с новообразованиями женской половой сферы.</p> <p>Режим: Общий</p> <p>Диетотерапия: «Б».</p> | <p>Индивидуально, по показаниям</p> <p>Ежедневно</p> | <p>нагрузкам.</p> <p>Овладение программой школы пациента.</p> |
|--|--|--|---|--|---|

Клинический протокол ранней медицинской реабилитации пациентов после хирургического (комбинированного) лечения опухолей молочной железы в стационарных отделениях медицинской реабилитации

| Нозологическая форма | Реабилитационно-экспертная диагностика | | Мероприятия медицинской реабилитации | | Длительность стационарного курса | Оценка эффективности медицинской реабилитации |
|---|---|---|---|--|----------------------------------|--|
| | обязательная | дополнительная (по показаниям) | Перечень мероприятий | Продолжительность | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Рак молочной железы (вторичная лимфедема, плексопатия, артроз плечевого сустава). | 1-е сутки пребывания в отделении Осмотр врача-реабилитолога (онколога). Оценка степени выраженности клинико-функциональных нарушений (по функциональному классу (далее ФК). 1-2 сутки пребывания в отделении | Лабораторные клинические и биохимические исследования: анализ крови общий; анализ мочи общий; уровень гликемии; ионограмма; белок; билирубин печёночные пробы. Консультации узких специалистов: гинеколог, хирург, невролог, психолог, психотерапевт, физиотерапевт. Ультразвуковое | Физическая реабилитация: Лечебная физкультура в щадяще-тренирующем режиме индивидуальная или групповая -лечебная гимнастика (корректирующая, дыхательная, общеукрепляющая в сочетании с упражнениями на расслабление и самомассажем); -дозированная ходьба в индивидуально подобранном темпе, терренкур; -механотерапия. Периодическая элевация конечности. Психологическая реабилитация: психологическая коррекция (рациональная психотерапия (убеждение), суггестивная (внушение), условно-рефлекторная аутогенная тренировка) – 10 сеансов; | Ежедневно Ежедневно Ежедневно По индивидуальной схеме | 14-18 дней | Улучшение клинко-функционального состояния пациента (ФК): снижение или ликвидация болевого синдрома, лимфатического отека, ограничения подвижности плечевого сустава, общесоматических, гематологи- |

| | | | | |
|---|---|---|---|--|
| <p>Электрокардиография. Термометрия. Профиль артериального давления. 2-18 сутки пребывания в отделении Осмотр врача-реабилитолога через день.</p> | <p>исследование органов брюшной полости и периферических лимфоузлов, R-обследование лёгких. 12-18 сутки Осмотр узкими специалистами по показаниям. Лабораторные клинические и биохимические исследования по показаниям в динамике Электрокардиография по показаниям в динамике.</p> | <p>групповая психотерапия (по показаниям); формирование мотивации на активную реабилитацию. Физиотерапия (по показаниям): местная, общая магнитотерапия; КВЧ-терапия; электронейростимуляция или магнитостимуляция мышц плечевого пояса; электрофорез лекарственных средств; и ультразвуковая терапия, фонофорез лекарственных веществ вне зоны расположения излеченной опухоли и её регионарных лимфатических коллекторов; пневмокомпрессия верхней конечности; низкоинтенсивная лазеротерапия; фототерапия; низкочастотная электротерапия (амплипульстерапия, дидинамотерапия чрескожная электронейростимуляция). Массаж по общепринятым методикам вне зоны расположения излеченной опухоли и её регионарных лимфатических коллекторов. Лимфодренирующий массаж конечности. Бальнеотерапия и гидротерапия: внутренний прием минеральных вод</p> | <p>По методикам</p> <p>По методикам</p> <p>По методикам</p> | <p>ческих и психологических нарушений, овладение навыками утраченного самообслуживания, формирование мотивации на активную реабилитацию и восстановление трудоспособности, нормализация или стабилизация показателей клинико-лабораторных и функциональных методов исследования. Овладение навыками самоконтроля. Повышение толерантности к физическим</p> |
|---|---|---|---|--|

| | | | | | |
|--|--|--|---|-------------------------------------|--|
| | | | <p>слабой минерализации (4-5 г/л) по 100-200 мл 3 раза в день до еды; души (циркулярный, дождевой) с водой при 36-37°C; купание и плавание в бассейне. Климатолечение: воздушные ванны в тёплое время года при температуре 25-26С при скорости движения воздуха не более 4 м/с с постепенным увеличением продолжительности процедур от 20 мин до 1 ч, с ежедневным прибавлением по 5-10 мин. Фитотерапия: отвары лекарственных трав, обладающие мочегонным действием, нормализующие функции печени, успокаивающие сборы и др.; ароматерапия. Медикаментозная реабилитация (по показаниям): 1. Нестероидные противовоспалительные средства. 2. Мочегонные средства. 3. Венолимфотоники. 4. Аппликации мазей. 5. Средства, улучшающие микроциркуляцию. 6. Витаминотерапия. Препараты других групп назначаются</p> | <p>Индивидуально, по показаниям</p> | <p>нагрузкам. Овладение программой школы пациента.</p> |
|--|--|--|---|-------------------------------------|--|

| | | | | | | |
|--|--|--|---|-----------|--|--|
| | | | по показаниям. Школа пациента после комбинированного лечения опухолей молочной железы. Режим: Общий Диетотерапия: «Б». | Ежедневно | | |
|--|--|--|---|-----------|--|--|