



МІНІСТЭРСТВА
АХОВЫ ЗДАРОЎЯ
РЭСПУБЛІКІ БЕЛАРУСЬ

МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ЗАГАД

ПРИКАЗ

18.02.2011 № 172

г. Минск

г. Минск

Об утверждении протоколов
медицинской реабилитации детей

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:

протоколы медицинской реабилитации детей с болезнями нервной системы согласно приложению 1;

протоколы медицинской реабилитации детей с кардиоревматологической патологией согласно приложению 2;

протоколы медицинской реабилитации детей с болезнями органов дыхания согласно приложению 3;

протоколы медицинской реабилитации детей с ортопедотравматологической патологией согласно приложению 4;

протоколы медицинской реабилитации детей с болезнями почек согласно приложению 5.

2. Начальникам управлений здравоохранения областных исполнительных комитетов, председателю комитета по здравоохранению Минского горисполкома, руководителям организаций здравоохранения, подчиненных Министерству здравоохранения Республики Беларусь, обеспечить проведение медицинской реабилитации детскому населению 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 Ходжаева В.А.

Министр

В.И.Жарко

Приложение 5
к приказу
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
18.02.2011 № 172

Протоколы медицинской реабилитации детей с болезнями почек

Наименование нозологических форм болезней, шифр по МКБ 10, ФК нарушений	Реабилитационно-экспертная диагностика		Мероприятия медицинской реабилитации			Продолжительность курса медицинской реабилитации, кратность курсов в течение года	Критерии оценки эффективности медицинской реабилитации
	обязательная	дополнительная	перечень мероприятий	продолжительность	количество в течение курса		
1	2	3	4	5	6	7	8

Стационарное отделение

Острый тубулоинтерстициальный нефрит;	1. Осмотр врача реабилитолога 2. Осмотр	1. Консультации специалистов: - педиатра - отоларинго-	Мероприятия психотерапии (психолого-педагогической коррекции) 1. Выработка установки	5-10 мин.	еже-	18-21 день 1 раз в год	1. Стабилизация клинико-лабораторных показателей 2. Достижение
---------------------------------------	--	--	---	-----------	------	---------------------------	---

1	2	3	4	5	6	7	8
острый инфекционный интерстициальный нефрит; острый пиелонефрит N10 ФК 0, I	врача	лога	на активное участие в реабилитационном процессе		дневно		клинической ремиссии и снижение потребности в медикаментозной терапии
	нефролога	- стоматолога	2. Индивидуальная психотерапия	25-30 мин.	№ 5–6		3. Достижение частичной компенсации со стороны пораженных органов и систем
	3. Психодиагностика	- гинеколога	2.1. Общая (успокоение, эмоциональная поддержка, разъяснение)				
	и/или психологическое тестирование	2. Консультации специалистов (по показаниям):	2.2. Специальные методы (рациональная психотерапия (убеждение), суггестивная (внушение))				
	4. Общеклиническое исследование крови, мочи, кала	- кардиолога	3. Групповая психотерапия	50-60 мин.	№ 6-8		
	5. Биохимический анализ крови	- ревматолога	4. Формирование взаимоотношений в детском коллективе	5-10 мин.	ежедневно		4. Снижение частоты обострений (1–2 раза в год)
	6. Анализ мочи по Нечипоренко, по Зимницкому	- инфекциониста	5. Повышение самооценки	5-10 мин.	-//-		5. Улучшение антропометрических показателей
	- невролога	6. Тренировка и развитие образовательных и учебных навыков	10-20 мин.	-//-		6. Восстановление способности к вы-	
	- гастроэнтеролога	7. Формирование познавательной и учебно-образовательной деятельности	5-10 мин.	-//-			
	- эндокринолога						
	5. Биохимический анализ крови	3. Ультразвуковое исследование (далее – УЗИ)					
	6. Анализ мочи по Нечипоренко, по Зимницкому	4. Рентгено-					

1	2	3	4	5	6	7	8
	7. Бактериологическое исследование мочи	логическое исследование (по показаниям)	Мероприятия физической реабилитации				полнению ведущей возрастной деятельности
	8. Профиль артериального давления (далее – АД)	5. Определение β -2 микроглобулина в моче радиоиммунологическим методом	1. Активная кинезотерапия 1.1. Утренняя гигиеническая гимнастика (далее – УГГ) 1.2. Лечебная гимнастика: - индивидуальная - групповая	10-15 мин.	ежедневно		7. Уменьшение ограничения жизнедеятельности на 5-24% или на ФК
	9. Ультразвуковое исследование (далее – УЗИ) почек, мочевого пузыря	6. Определение субпуллярного состава лимфоцитов периферической крови	2. Пассивная кинезотерапия 2.1. Массаж 2.1.1. Классический 2.1.2. Рефлекторный (точечный, сегментарный)	25-30 мин.	№ 7-8		8. Овладение методами и мероприятиями восстановления нарушенных функций в «школе» пациента
	10. Электrokардиография (далее – ЭКГ)	7. Определение уровня основных классов иммуноглобулинов (А, М, G, E) в крови (по показаниям)	3. Физиотерапевтические мероприятия (не более 1 метода общего воздействия и одного метода локального воздействия) 3.1. Электrolечение 3.1.1. Гальванизация 3.1.2. Электрофорез лекарственных препаратов	по показаниям	№ 7		
	11. Кардио-			индивидуально по показаниям	все процедуры по № 7-10		

1	2	3	4	5	6	7	8
	интерва- лография (далее – КИГ) 12. Анализ кала на дисбакте- риоз	ям)	3.1.3. Сантиметроволно- вая (далее - СМВ) терапия 3.1.4. Дециметроволновая (далее - ДМВ) терапия 3.1.5. Ультравысокоча- стотная (далее - УВЧ) те- рапия 3.1.6. Крайне- высокочастотная (далее – КВЧ) терапия 3.1.7. Импульсная элек- тротерапия 3.2. Лазеротерапия (мест- ная, надвенное магнито- лазерное облучение кро- ви) 3.3. Магнитотерапия (об- щая и местная) 3.4. Общая термомагнито- терапия 3.5. Оксигенобаротерапия 3.5.1. Кислородный кок- тейль 3.5.2. Гипербарическая оксигенация 4. Рефлексотерапия				

1	2	3	4	5	6	7	8
			4.1. Корпоральная аку- пунктура 4.2. Микроиглотерапия 4.3. Магнитопунктура 4.4. Лазеро- электропунктура	по показа- ниям	№ 7-10		
			Фитотерапия (в том числе шелуху лука репчатого, корневища пырея, листья и почки березы, семена пажитника, корень пет- рушки, траву золотарни- ка, траву хвоща полевого, траву птичьего горца, ко- рень любистока, листья брусники, цветы календу- лы, побеги почечного чая, корневище солодки, траву пастушьей сумки, эфир- ные масла апельсина, шалфея, перечной мяты, сосны и др., курсами 14 дней, предпочтительнее препаратами промышлен- ного производства)	индивиду- ально	инди- виду- ально		

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---

Диетотерапия

Стол Н

в соответ-
ствии с
режимом
питания

посто-
янно

Медикаментозная терапия

(при проведении учиты-
вается тяжесть и выра-
женность основной пато-
логии и сопутствующих
нарушений)

по показа-
ниям

инди-
виду-
ально

1. Иммуномодуляторы

2. Пробиотики

3. Поддерживающая те-
рапия при необходимо-
сти (антибактериальные
препараты)

3.1. Нитрофураны

3.2. Сульфаниламиды и
триметоприм

3.3. Хинолоны, фторхи-
нолоны

3.4. Антибиотики, пре-
имущественно цефалос-
порины

1	2	3	4	5	6	7	8
			Школа для пациентов	15-20 мин.	2 раза в неделю		
Необструктивный хронический пиелонефрит, связанный с рефлюксом N11.0	1. Осмотр врача реабилитолога 2. Осмотр врача нефролога 3. Психодиагностика и/или психологическое тестирование 4. Общеклиническое ис-	1. Консультации специалистов: - педиатра - отоларинголога - стоматолога - гинеколога - уролога 2. Консультации специалистов (по показаниям): - кардиолога - ревматолога - инфекциониста - невролога	Мероприятия психотерапии (психолого-педагогической коррекции) 1. Выработка установки на активное участие в реабилитационном процессе 2. Индивидуальная психотерапия 2.1. Общая (успокоение, эмоциональная поддержка, разъяснение) 2.2. Специальные методы (рациональная психотерапия (убеждение), суггестивная (внушение)) 3. Групповая психотерапия 4. Формирование взаимоотношений в детском	5-10 мин. 25-30 мин. 50-60 мин. 5-10 мин.	ежедневно № 5-6 № 6-8 еже-	18-21 день 1 раз в год	1. Стабилизация клинико-лабораторных показателей 2. Достижение клинической ремиссии и снижение потребности в медикаментозной терапии 3. Достижение частичной компенсации со стороны пораженных органов и систем 4. Снижение

1	2	3	4	5	6	7	8
ский), связан- ный с аномалией ло- ханочно- моче- точнико- вого со- единения, тазового сегмента мочеточ- ника N11.1 ФК 0, I	сле- дование крови, мо- чи, кала 5. Биохимический анализ крови 6. Анализ мочи по Нечипо- ренко, по Зимницкому 7. Бактериологическое исследование мочи 8. Профиль АД 9. УЗИ почек, мочевого пузыря	- гастроэнтеролога - эндокринолога 3. УЗИ печени, селезенки (по показаниям) 4. Рентгенологическое исследование (по показаниям) 5. Определение β -2 микрoglobулина в моче радиоиммунологическим методом 6. Определение субпуллярного состава лимфоцитов пе-	коллективе 5. Повышение самооценки 6. Тренировка и развитие образовательных и учебных навыков 7. Формирование познавательной и учебно-образовательной деятельности Мероприятия физической реабилитации 1. Активная кинезотерапия 1.1. УГГ 1.2. Лечебная гимнастика: - индивидуальная - групповая 2. Пассивная кинезотерапия 2.1. Массаж 2.1.1. Классический 2.1.2. Рефлекторный (точечный, сегментарный)	5-10 мин. 10-20 мин. 5-10 мин. 10-15 мин. 25-30 мин. по показани- ям	дневно -//- -//- -//- -//- № 7-8 № 7		частоты обострений (1–2 раза в год) 5. Улучшение антропометрических показателей 6. Восстановление способности к выполнению ведущей возрастной деятельности 7. Уменьшение ограничения жизнедеятельности на 5-24% или на ФК 8. Овладение методами и мероприятиями восстановления нару-

1	2	3	4	5	6	7	8
	10. ЭКГ 11. КИГ 12. Анализ кала на дисбактериоз	риферической крови (по показаниям) 7. Определение уровня основных классов иммуноглобулинов (А, М, G, E) в сыворотке крови (по показаниям) 8. Определение факторов неспецифической резистентности (показатели фагоцитоза, системы комплемента) (по показаниям) 9. Экскреторная урогра-	3. Физиотерапевтические мероприятия (не более 1 метода общего воздействия и одного метода локального воздействия) 3.1. Электротерапия 3.1.1. Гальванизация 3.1.2. Электрофорез лекарственных препаратов 3.1.3. СМВ-терапия 3.1.4. ДМВ-терапия 3.1.5. УВЧ-терапия 3.1.6. КВЧ-терапия 3.1.7. Импульсная электротерапия 3.2. Лазеротерапия (местная, надвенное магнитолазерное облучение крови) 3.3. Магнитотерапия (общая и местная) 3.4. Общая термомагнитотерапия 3.5. Оксигенобаротерапия 3.5.1. Кислородный кок-	индивидуально по показаниям	все процедуры по № 7-10		шенных функций «школе» пациента в

1	2	3	4	5	6	7	8
		фия (по показаниям)	тейль 3.5.2. Гипербарическая оксигенация				
		10. Реоренография (по показаниям)	4. Рефлексотерапия				
		11. Микционная цистуретрография (по показаниям)	4.1. Корпоральная акупунктура 4.2. Микроиглотерапия 4.3. Магнитопунктура 4.4. Лазеро-электропунктура	по показаниям	№ 7-10		
		12. Динамическая сцинтиграфия (по показаниям)	Фитотерапия (в том числе шелуху лука репчатого, корневища пырея, листья и почки березы, семена пажитника, корень петрушки, траву золотарника, траву хвоща полевого, траву птичьего горца, корень любистока, листья брусники, цветы календулы, побеги почечного чая, корневище солодки, траву пастушьей сумки, эфирные масла апельсина, шалфея, перечной мяты,	индивидуально	индивидуально		
		13. Цистоскопия (по показаниям)					
		14. Компьютерная томография почек (по показаниям)					

1	2	3	4	5	6	7	8
			сосны и др., курсами 14 дней, предпочтительнее препаратами промышленного производства)				
			Диетотерапия Стол Н	в соответствии с режимом питания	постоянно		
			Соблюдение режима «регулярных» мочеиспусканий	по показаниям	индивидуально		
			Метод форсированного диуреза с фуросемидом 0,5-1 мг/кг/сут через 2 дня на третий	по показаниям	индивидуально		
			Медикаментозная терапия (при проведении учитывается тяжесть и выраженность основной патологии и сопутствующих нарушений)	по показаниям	индивидуально		
			1. Иммуномодуляторы				

1	2	3	4	5	6	7	8	
			2. Пробиотики 3. Поддерживающая терапия при необходимости 3.1. Нитрофураны 3.2. Сульфаниламиды и триметоприм 3.3. Хинолоны, фторхинолоны 3.4. Антибиотики, преимущественно цефалоспорины Школа для пациентов					
					15-20 мин.	2 раза в неделю		
			Амбулаторно-поликлиническое отделение					
Острый тубулоинтерстициальный нефрит; острый инфекци-	1. Осмотр врача реабилитолога 2. Осмотр врача	1. Консультации специалистов: - педиатра - отоларинголога	Мероприятия психотерапии (психолого–педагогической коррекции) 1. Выработка установки на активное участие в реабилитационном процессе	5-10 мин.	ежедневно	12–14 дней 1–2 раза в год	1. Стабилизация клинико-лабораторных показателей 2. Достижение клинической ремиссии и	

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>ние β-2 мик- роглобулина в моче ра- диоиммуно- логическим методом 5. Определе- ние субпопу- ляционного состава лим- фоцитов пе- рифериче- ской крови (по показа- ниям)</p>	<p>3.1.4. ДМВ-терапия 3.1.5. УВЧ-терапия 3.1.6. КВЧ-терапия 3.1.7. Импульсная элек- тротерапия 3.2. Лазеротерапия (мест- ная, надвенное магнито- лазерное облучение кро- ви) 3.3. Магнитотерапия (об- щая и местная) 3.4. Общая термомагни- тотерапия 3.5. Оксигенобаротерапия 3.5.1. Кислородный кок- тейль 3.5.2. Гипербарическая оксигенация 4. Рефлексотерапия 4.1. Корпоральная аку- пунктура 4.2. Микроиглотерапия 4.3. Магнитопунктура 4.4. Лазеро- электropунктура</p>	<p>по показа- ниям</p>	<p>№ 7-10</p>		<p>растной дея- тельности 7. Уменьше- ние ограниче- ния жизнедея- тельности на 5-24% или на ФК 8. Овладение методами и мероприятия- ми восстано- вления нару- шенных функций в «школе» па- циента</p>

1	2	3	4	5	6	7	8
			<p>Медикаментозная терапия (при проведении учитывается тяжесть и выраженность основной патологии и сопутствующих нарушений)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Иммуномодуляторы 2. Пробиотики 3. Поддерживающая терапия при необходимости <ol style="list-style-type: none"> 3.1. Нитрофураны 3.2. Сульфаниламиды и триметоприм 3.3. Хинолоны, фторхинолоны 3.4. Антибиотики, преимущественно цефалоспорины 	по показаниям	индивидуально		
			Школа для пациентов и их родителей	15-20 мин.	2 раза в неделю		
Необструктивный хронический	1. Осмотр врача реабилитолога	1. Консультации специалистов:	Мероприятия психотерапии (психолого-педагогической коррек-			12-14 дней 1-2 раза	1. Стабилизация клинико-лабораторных

1	2	3	4	5	6	7	8
нический пиелоне- фрит, свя- занный с рефлюк- сом N11.0	га 2. Осмотр врача нефролога 3. Психо- диагно- стика и/или пси- хологиче- ское те- стирова- ние 4. Об- щеклини- ческое ис- следование крови, мо- чи, кала 5. Анализ мочи по Нечипо- ренко 6. ЭКГ 7. КИГ	- педиатра - отоларин- голога - стоматолога - уролога 2. Консуль- тации специ- алистов (по показаниям): - офтальмо- лога - кардиолога - ревматолога - инфекцио- ниста - невропато- лога - гастроэнте- ролога - эндокрино- лога - гинеколога 3. УЗИ пече-	ции) 1. Выработка установки на активное участие в ре- абилитационном процессе 2. Групповая психотера- пия Мероприятия физической реабилитации 1. Активная кинезотера- пия 1.1. Лечебная гимнастика 2. Пассивная кинезотера- пия 2.1. Массаж 2.1.1. Классический 2.1.2. Рефлекторный (то- чечный, сегментарный) 3. Физиотерапевтические мероприятия (не более 1 метода обще- го воздействия и одного метода локального воз- действия) 3.1. Электrolечение 3.1.1. Гальванизация	5-10 мин. 50-60 мин. 25-30 мин. 25-30 мин. индивиду- ально по показани- ям	еже- дневно № 5–6 еже- дневно № 5–6 все проце- дуры по № 7-8	в год	показателей 2. Достижение клинической ремиссии и снижение по- требности в медикамен- тозной тера- пии 3. Достижение устойчивой компенсации со стороны пораженных органов и си- стем 4. Снижение частоты обострений (1–2 раза в год) 5. Нормализа- ция антропо- метрических показателей 6. Восстанов-

1	2	3	4	5	6	7	8
тазового сегмента мочеточника N11.1 ФК 0, I		ни, селезенки, почек (по показаниям) 4. Определение β -2 микроглобулина в моче радиоиммунологическим методом 5. Определение субпопуляционного состава лимфоцитов периферической крови 6. Рентгенологическое исследование (по показаниям) 7. Определение уровня	3.1.2. Электрофорез лекарственных препаратов 3.1.3. СМВ-терапия 3.1.4. ДМВ-терапия 3.1.5. УВЧ-терапия 3.1.6. КВЧ-терапия 3.1.7. Импульсная электротерапия 3.2. Лазеротерапия (местная, надвенное магнитолазерное облучение крови) 3.3. Магнитотерапия (общая и местная) 3.4. Общая термомагнитотерапия 3.5. Оксигенобаротерапия 3.5.1. Кислородный коктейль 3.5.2. Гипербарическая оксигенация 4. Рефлексотерапия 4.1. Корпоральная акупунктура 4.2. Микроиглотерапия 4.3. Магнитопунктура				ление способности к выполнению ведущей возрастной деятельности 7. Уменьшение ограничения жизнедеятельности на 5-24% или на ФК 8. Овладение методами и мероприятиями восстановления нарушенных функций в «школе» пациента
				по показаниям	№ 7-10		

1	2	3	4	5	6	7	8
		<p>основных классов иммуноглобулинов (А, М, G, E) в сыворотке крови (по показаниям)</p> <p>8. Определение факторов неспецифической резистентности (показатели фагоцитоза, системы комплемента) (по показаниям)</p>	<p>4.4. Лазеро-электропунктура</p> <p>Медикаментозная терапия (при проведении учитывается тяжесть и выраженность основной патологии и сопутствующих нарушений)</p> <p>1. Иммуномодуляторы 2. Пробиотики 3. Поддерживающая терапия при необходимости 3.1. Нитрофураны 3.2. Сульфаниламиды и триметоприм 3.3. Хинолоны, фторхинолоны 3.4. Антибиотики, преимущественно цефалоспорины</p>	по показаниям	индивидуально		
			Школа для пациентов и их родителей	15-20 мин.	2 раза в неделю		

1	2	3	4	5	6	7	8
---	---	---	---	---	---	---	---