

ПОРЯДОК

медицинского отбора больных, перенесших операцию на сердце или магистральных сосудах (грудной аорте), направляемых на долечивание (реабилитацию) в специализированные санаторно-курортные учреждения расположенные на территории Российской Федерации

1. Медицинский отбор больных, перенесших операцию на сердце или магистральных сосудах (грудной аорте), направляемых на долечивание (реабилитацию) в специализированные санаторно-курортные учреждения, расположенные на территории Российской Федерации (далее - санатории), осуществляется врачебной комиссией ОГБУЗ «Костромской кардиологический диспансер», (далее - врачебная комиссия) с обязательным участием врача кардиолога.

2. Решение врачебной комиссии о направлении больного на долечивание (реабилитацию) в санаторий оформляется заключением в медицинской карте стационарного больного, фиксируется в соответствующих журналах (протокол ВК).

3. Долечиванию (реабилитации) в санаториях подлежат больные, перенесшие операции на сердце или магистральных сосудах (грудной аорте), не ранее чем через 3 - 14 дней (в зависимости от вида операции) после операции, в удовлетворительном состоянии, при отсутствии послеоперационных осложнений, не нуждающиеся в перевязках, способные к самообслуживанию, при физической активности, позволяющей совершать дозированную ходьбу не менее 1500 м в 3 приема при темпе 60 - 70 шагов в минуту и подъем по лестнице на один этаж. Уровень физической активности больного устанавливается в хирургическом стационаре лечебно-профилактического учреждения по разработанным критериям и должен соответствовать I, II, III ФК.

Перечень операций, после которых показано направление больных на долечивание (реабилитацию) в специализированные санатории (отделения):

аортокоронарное, маммарнокоронарное шунтирование;
аневризмэктомия;
ангиопластика;
протезирование клапанов сердца;
протезирование восходящего и нисходящего отделов аорты;
хирургическое лечение кардиомиопатий;
хирургическое лечение нарушений ритма сердца;
операции на магистральных артериях, при нарушении мозгового кровообращения;

4. Допускается направление в санаторий больных с:

недостаточностью кровообращения не выше II А стадии;
нормо- или тахикардической формой постоянной мерцательной аритмии;
единичной экстрасистолой;
атрио-вентрикулярной блокадой не выше I степени;
артериальной гипертензией не выше II степени;

10

сахарным диабетом II типа (инсулинонезависимым) в стадии компенсации.

5. Противопоказаниями для направления больных на долечивание (реабилитацию) в санаторий являются:

- 1) состояние, приравняемое к IV ФК (стенокардия покоя и малых физических нагрузок);
- 2) недостаточность кровообращения выше II А стадии;
- 3) тяжелые нарушения сердечного ритма и проводимости (пароксизмы мерцания и трепетания предсердий, возникающие дважды и чаще в месяц, пароксизмальная тахикардия с частотой приступов более 2 раз в месяц, политопная или групповая экстрасистолия, атриовентрикулярная блокада II - III степени, полная блокада сердца);
- 4) артериальная гипертония III степени, симптоматическая гипертония со злокачественным течением;
- 5) аневризма аорты;
- 6) рецидивирующие тромбоэмболические осложнения;
- 7) нарушение мозгового кровообращения в острой или подострой стадии;
- 8) сахарный диабет I типа, II типа в стадии субкомпенсации и декомпенсации периферического кровообращения;
- 9) тромбоз шунта, клинически проявляющийся острым инфарктом миокарда, сложными нарушениями ритма, острой сердечной недостаточностью;
- 10) острая сердечная недостаточность;
- 11) кровотечения желудочные, кишечные;
- 12) медиастинит, перикардит;
- 13) общие противопоказания, исключаящие направление больных в санатории (инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная или печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации, или требующие хирургической помощи).

ПОРЯДОК

медицинского отбора больных, перенесших операцию на магистральных сосудах (брюшной аорте, сонных артериях, периферических артериях конечностей), направляемых на долечивание (реабилитацию) непосредственно после стационарного лечения в специализированные санаторно-курортные учреждения, расположенные на территории Российской Федерации

1. Медицинский отбор больных, перенесших операцию на брюшной аорте, сонных артериях, периферических артериях конечностей в отделении сосудистой хирургии ОГБУЗ «Костромская областная больница», направляемых на долечивание (реабилитацию) в специализированные санаторно-курортные учреждения расположенные на территории Российской Федерации (далее - санатории), осуществляется врачебной комиссией ОГБУЗ «Костромская областная больница» (далее - врачебная комиссия).

2. Решение врачебной комиссии о направлении больного на долечивание (реабилитацию) в санаторий оформляется заключением в медицинской карте стационарного больного, фиксируется в соответствующих журналах (протокол ВК).

3. Долечиванию (реабилитации) в санаториях подлежат больные, перенесшие операции на брюшной аорте, сонных артериях, периферических артериях конечностей, не ранее чем через 3 - 14 дней (в зависимости от вида операции) после операции, в удовлетворительном состоянии, при отсутствии послеоперационных осложнений, не нуждающиеся в перевязках, способные к самообслуживанию, при физической активности, позволяющей совершать дозированную ходьбу не менее 150-200 м в при темпе 60 - 70 шагов в минуту и подъем по лестнице на один этаж, при показателях УЗДГ- ИРСД не менее 0,6 (после операций на бедренно-подколенном сегменте), ИРСД не менее 0,4-0,5 после операций на аорто-подвздошном сегменте. Уровень физической активности больного устанавливается в отделении сердечнососудистой хирургии ОГБУЗ «Костромская областная больница» по разработанным критериям и должен соответствовать I, II ФК.

Перечень операций, после которых показано направление больных на долечивание (реабилитацию) в специализированные санатории (отделения):

- Резекция аневризмы брюшного отдела аорты с ее протезированием
- Операции на почечных артериях
- Аортобифemorальное шунтирование(протезирование)
- Подвздошно-бедренное шунтирование(протезирование)
- Каротидная эндартерэктомия
- Реконструкции бедренно- подколенного артериального сегмента
- Реконструктивные операции на подключичных артериях

4. Допускается направление в санаторий больных с:
недостаточностью кровообращения не выше II А стадии;

нормо- или тахикардической формой постоянной мерцательной аритмии; единичной экстрасистолией; атрио-вентрикулярной блокадой не выше I степени; артериальной гипертензией II-III степени, с адекватной коррекцией; сахарным диабетом II типа (инсулинонезависимым) в стадии компенсации и субкомпенсации.

5. Противопоказаниями для направления больных на долечивание (реабилитацию) в санаторий являются:

- 1) критическая ишемия конечностей (боли в покое, некрозы, язвы, гангрена);
- 2) острые венозные тромбозы конечностей;
- 3) выраженные постинфарктные неврологические проявления в конечностях
- 4) недостаточность кровообращения выше II А стадии;
- 5) тяжелые нарушения сердечного ритма и проводимости (пароксизмы мерцания и трепетания предсердий, возникающие дважды и чаще в месяц, пароксизмальная тахикардия с частотой приступов более 2 раз в месяц, политопная или групповая экстрасистолия, атриовентрикулярная блокада II - III степени, полная блокада сердца);
- 6) артериальная гипертензия с кризовым течением, выраженными колебаниями артериального давления, недостаточно корригируемыми медикаментозной терапией, или со стабильным течением с показателями на фоне гипотензивной терапии систолического давления выше 180 мм рт.ст.; симптоматическая гипертензия со злокачественным течением;
- 7) аневризма аорты средних и больших размеров ;
- 8) рецидивирующие тромбоэмболические осложнения;
- 9) нарушение мозгового кровообращения в острой или подострой стадии;
- 10) сахарный диабет I типа, II типа в стадии декомпенсации и при наличии трофических расстройств на конечностях (диабетическая стопа);
- 11) состояние, приравняемое к III-IV ФК (стенокардия покоя и малых физических нагрузок);
- 12) острая сердечная недостаточность;
- 13) кровотечения желудочные, кишечные;
- 14) медиастинит, перикардит;
- 15) общие противопоказания, исключающие направление больных в санатории (инфекционные и венерические заболевания, психические заболевания, болезни крови в острой стадии, злокачественные новообразования, острая почечная или печеночная недостаточность, сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации, или требующие хирургической помощи).