

PATVIRTINTA
VŠI Palangos vaikų
reabilitacijos sanatorijos
„Palangos gintaras“ direktoriaus 2015-02-24
įsakymu Nr. ĮV-15

**ĮGIMTŲ KAULŲ IR RAUMENŲ SISTEMOS FORMAVIMOSI YDŲ IR
DEFORMACIJŲ, AUGLIŲ, OSTEOMIELITO, MINKŠTŲJŲ AUDINIŲ LIGŲ
REABILITACINIO GYDYMO PROTOKOLAS**

TURINYS

1. Paskirtis
2. Santrumpos ir paaiškinimai
3. Diagnozės pagrindimas
4. Tikslų ir gydymo plano sudarymas
5. Reabilitacinės komandos sudarymas
6. Gydymas
7. Stebėjimas, dokumentacija, gydomojo proceso įvertinimas
8. Nuorodos

1. PASKIRTIS

Šis gydymo protokolas skirtas **įgimtų kaulų ir raumenų sistemos formavimosi ydų ir deformacijų, auglių, osteomielito, minkštųjų audinių** reabilitaciniam gydymui pagal profilius reabilitacija II, pakartotinė reabilitacija II, ambulatorinė reabilitacija II, sveikatos grąžinamasis gydymas, palaikomoji reabilitacija ir sanatorinis (antirecidyvinius) gydymas.

2. SANTRUMPOS IR PAAIŠKINIMAI

- 2.1. R II – reabilitacija II
- 2.2. PkR II – pakartotinė reabilitacija II
- 2.3. SGG – sveikatos grąžinamasis gydymas
- 2.4. AR II – ambulatorinė reabilitacija II
- 2.5. PR – palaikomoji reabilitacija
- 2.6. S(A)G – sanatorinis (antirecidyvinius) gydymas

3. DIAGNOZĖS PAGRINDIMAS

Diagnozė pagrindžiama įvertinus:

- 3.1. Siuntimo duomenis (f 027/a)
- 3.2. Nusiskundimus
- 3.3. Ligos anamnezę
- 3.4. Gyvenimo anamnezę, gretutines ligas
- 3.5. Objektyvius duomenis
- 3.6. Tyrimų duomenis

4. TIKSLŲ IR GYDYMO PLANO SUDARYMAS

- 4.1. Reabilitacijos tikslai nustatomi pagal susirgimo pobūdį ir tikėtinus lūkesčius.
- 4.2. Gydymo planas sudaromas pagal nustatytas indikacijas šiai ligų grupei.

5. REABILITACINĖ KOMANDA

- 5.1. gydytojas-reabilitologas
- 5.2. vaikų slaugytoja
- 5.3. ergoterapeutas
- 5.4. kineziterapeutas
- 5.5. masažuotojas
- 5.6. FMR slaugytoja
- 5.7. ligonis ir šeimos nariai
- 5.8. psichologas - pagal poreikį esant indikacijoms
- 5.9. socialinis darbuotojas - pagal poreikį esant indikacijoms
- 5.10. dietologas

6. GYDYMAS:

6.1. Reabilitacinis gydymas vykdomas pagal numatytus tikslus ir patvirtintą gydymo planą.

6.2. Reabilitacijos procedūrų skyrimas ir skaičius reglamentuotas:

6.2.1 Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakyme Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“.

6.2.2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011. liepos 7 d. įsakyme Nr. V-668 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“ pakeitimo“.

6.3. Susirgimai ir procedūrų skyrimo tvarka pagal indikacijas esant R II:

Įgimtos kaulų ir raumenų sistemos formavimosi ydos ir deformacijos Q 65; Q 66; Q 67.5–8; Q 68; Q 69; Q 70;

Redukcinės anomalijos Q 71; Q 72; Q 76; Q 77; Q 78; Q 79;

Įgimta dauginė artrogripozė Q 74.3;

Kaulų ir sąnarių kremzlių augliai C 40–C 41; D 16;

Mezotelinių ir minkštųjų audinių navikai C 40–C 41; C 45–C 49; D16; D 21;

Osteomielitas M 86; M 87;

Sisteminės jungiamojo audinio ligos (su atramos-judamojo aparato pažeidimu) M 30–M 35;

6.3.1. Dietoterapija

6.3.2. **Kineziterapija** - skiriama nuo I-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną 1-a individuali ar grupinė mankšta ir kas II-ą dieną 1-a grupinė mankšta ar mechanoterapija ar vertikali vonia. Kineziterapijos užsiėmimų skaičius (N) priklauso nuo gydymo trukmės.

6.3.3. **Ergoterapija (esant indikacijoms)** - skiriamas 1-as užsiėmimas nuo pirmos gydymo dienos kiekvieną darbo dieną. Ergoterapijos užsiėmimų skaičius (N) priklauso nuo gydymo trukmės.

6.3.4. **Masažas** - skiriamas nuo VIII-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną. Masažų skaičius (N) priklauso nuo gydymo trukmės.

6.3.5. **Fizioterapija (magneto terapija, lazerio terapija, elektroterapija, šviesos terapija, TB terapija, šilumos terapija, vonios, dušai, limfodrenažinis masažas)** - skiriama 1-a procedūra nuo I-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną. Procedūrų skaičius (N) priklauso nuo gydymo trukmės.

6.3.6. **Psichologo k-jos** - skiriama nuo V-os gydymo dienos, o esant indikacijoms - nuo I-os gydymo dienos.

6.3.7. **Socialinio darbuotojo k-jos** - esant indikacijoms.

6.3.8. Tyrimai:

6.3.8.1. Funkciniai tyrimai atliekami I-ą ir paskutinę gydymo dieną.

6.3.8.2. Bendri tyrimai atliekami pagal indikacijas, neviršijant nustatyto kiekio.

Pastaba: procedūrų ar tyrimų skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Didinant ar mažinant procedūras, būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 003/a).

6.4. Susirgimai ir procedūrų skyrimo tvarka pagal indikacijas esant PkR II:

Įgimtos kaulų ir raumenų sistemos formavimosi ydos ir deformacijos Q 65; Q 66; Q 67.5–8; Q 68; Q 69; Q 70;

Redukcinės anomalijos Q 71; Q 72; Q 76; Q 77; Q 78; Q 79;

Įgimta dauginė artrogripozė Q 74.3;

6.4.1. Dietoterapija

6.4.2. **Kineziterapija** - skiriama nuo I-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną 1-a individuali ar grupinė mankšta ir kas II-ą dieną 1-a grupinė mankšta ar mechanoterapija ar vertikali vonia. Kineziterapijos užsiėmimų skaičius (N) priklauso nuo gydymo trukmės.

6.4.3. **Ergoterapija (esant indikacijoms)** - skiriamas 1-as užsiėmimas nuo pirmos gydymo dienos kiekvieną darbo dieną. Ergoterapijos užsiėmimų skaičius (N) priklauso nuo gydymo trukmės.

6.4.4. **Masažas** - skiriamas nuo VIII-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną. Masažų skaičius (N) priklauso nuo gydymo trukmės.

6.4.5. **Fizioterapija (magneto terapija, lazerio terapija, elektroterapija, šviesos terapija, TB terapija, šilumos terapija, vonios, dušai, limfodrenažinis masažas)** - skiriama 1-a procedūra nuo I-os gydymo dienos kas antrą darbo dieną. Procedūrų skaičius (N) priklauso nuo gydymo trukmės.

6.4.6. **Psichologo k-jos** - skiriama nuo V-os gydymo dienos, o esant indikacijoms - nuo I-os gydymo dienos.

6.4.7. **Socialinio darbuotojo k-jos** - esant indikacijoms.

6.4.8. **Tyrimai:**

6.4.8.1. Funkciniai tyrimai atliekami I-ą ir paskutinę gydymo dieną.

6.4.8.2. Bendri tyrimai atliekami pagal indikacijas, neviršijant nustatyto kiekio.

Pastaba: procedūrų ar tyrimų skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Didinant ar mažinant procedūras, būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 003/a).

6.5. Susirgimai ir procedūrų skyrimo tvarka pagal indikacijas esant SGG:

Įgimtos kaulų ir raumenų sistemos formavimosi ydos ir deformacijos Q 65; Q 66; Q 67.5–8; Q 68;

Redukcinės anomalijos Q 76; Q 78;

Įgimta dauginė artrogripozė Q 74.3;

Minkštųjų audinių ligos, sukeltos krūvio M 70;

Peties pažeidimai, entezopatijos, minkštųjų audinių ligos M 75–M 77; M 79;

Sisteminės jungiamojo audinio ligos (su atramos-judamojo aparato pažeidimu) M 30–M 35;

6.5.1. Dietoterapija

6.5.2. **Kineziterapija (N 30)** - skiriama nuo I-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną 1-a individuali ar grupinė mankšta ir kas II-ą dieną 1-a grupinė mankšta ar mechanoterapija ar vertikali vonia.

6.5.3. **Ergoterapija (N 12) (esant indikacijoms)** - skiriamas 1 užsiėmimas nuo II-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną.

6.5.4. **Masažas (N 8)** - skiriamas nuo VIII-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną.

6.5.5. **Fizioterapija (N 12) (magneto terapija, lazerio terapija, elektroterapija, šviesos terapija, TB terapija, šilumos terapija, vonios, dušai, limfodrenažinis masažas)** - skiriama 1-a procedūra nuo I-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną.

6.5.6. **Psichologo k-jos (N 2)** - skiriama nuo V-os gydymo dienos, o esant indikacijoms - nuo I-os gydymo dienos.

6.5.7. **Socialinio darbuotojo k-jos** - esant indikacijoms.

6.5.8. **Tyrimai:**

6.5.8.1. Funkciniai tyrimai atliekami I-ą ir paskutinę gydymo dieną.

6.5.8.2. Bendri tyrimai atliekami pagal indikacijas, neviršijant nustatyto kiekio.

Pastaba: procedūrų ar tyrimų skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Didinant ar mažinant procedūras, būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 003/a).

6.6. Susirgimai ir procedūrų skyrimo tvarka pagal indikacijas esant AR II:

Įgimtos kaulų ir raumenų sistemos formavimosi ydos ir deformacijos Q 65; Q 66; Q 67.5–8; Q 68; Q 69; Q 70;

Redukcinės anomalijos Q 71; Q 72; Q 76; Q 78;

Įgimta dauginė artrogripozė Q 74.3;

Lokali skleroderma L 94.0;

6.6.1. Dietoterapija

6.6.2. **Kineziterapija (N 16)** - skiriama nuo I-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną 1-a individuali ar grupinė mankšta ar mechanoterapija ar vertikali vonia.

6.6.3. **Ergoterapija (N 7) (esant indikacijoms)** - skiriamas 1-as užsiėmimas nuo VIII-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną.

6.6.4. **Masažas (N7)** - skiriamas nuo VIII-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną.

6.6.5. **Fizioterapija (N 15) (magneto terapija, lazerio terapija, elektroterapija, šviesos terapija, TB terapija, šilumos terapija, vonios, dušai, limfodrenažinis masažas)** - skiriama 1-a procedūra nuo pirmos gydymo dienos kiekvieną darbo dieną.

6.6.6. **Psichologo k-jos (N 3)** - skiriama nuo V-os gydymo dienos, o esant indikacijoms - nuo I-os gydymo dienos.

6.6.7. **Socialinio darbuotojo k-jos** - esant indikacijoms.

6.6.8. **Tyrimai:**

6.6.8.1. Funkciniai tyrimai atliekami I-ą ir paskutinę gydymo dieną.

6.6.8.2. Bendri tyrimai atliekami pagal indikacijas, neviršijant nustatyto kiekio.

Pastaba: procedūrų ar tyrimų skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Didinant ar mažinant procedūras, būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 003/a).

6.7. Susirgimai ir procedūrų skyrimo tvarka pagal indikacijas esant PR II:

Įgimtos kaulų ir raumenų sistemos formavimosi ydos ir deformacijos Q 66; Q 68; Q 69; Q 70;
Redukcinės anomalijos Q 71; Q 72; Q 76; Q 78;

6.7.1. **Dietoterapija**

6.7.2. **Kineziterapija (N 28)** - skiriama nuo I-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną individuali ar grupinė mankšta ir kas II-ą dieną grupinė mankšta ar mechanoterapija ar vertikali vonia.

6.7.3. **Ergoterapija (N 18) (esant indikacijoms)** - skiriamas 1-as užsiėmimas nuo I-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną.

6.7.4. **Masažas (N 7)** - skiriamas nuo VIII-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną.

6.7.5. **Fizioterapija (N 11) (magneto terapija, lazerio terapija, elektroterapija, šviesos terapija, TB terapija, šilumos terapija, vonios, dušai, limfodrenažinis masažas)** - skiriama 1-a procedūra nuo VI-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną.

6.7.6. **Psichologo k-jos (N 4)** - skiriama nuo V-os gydymo dienos, o esant indikacijoms - nuo I-os gydymo dienos.

6.7.7. **Socialinio darbuotojo k-jos** - esant indikacijoms.

6.7.8. **Tyrimai:**

6.7.8.1. Funkciniai tyrimai atliekami I-ą ir paskutinę gydymo dieną.

6.7.8.2. Bendri tyrimai atliekami pagal indikacijas, neviršijant nustatyto kiekio.

Pastaba: procedūrų ar tyrimų skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Didinant ar mažinant procedūras, būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 003/a).

6.8. Susirgimai ir procedūrų skyrimo tvarka pagal indikacijas esant S(A)G:

Lėtinis osteomielitas M 63.3–6;
Miozitas M 60;

6.8.1. **Dietoterapija**

6.8.2. **Kineziterapija (N 16)** - skiriama nuo I-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną 1-a individuali ar grupinė mankšta ar mechanoterapija ar vertikali vonia.

6.8.3. **Masažas (N 13)** - skiriamas nuo II-tos gydymo dienos kiekvieną darbo dieną.

6.8.4. **Fizioterapija (N 8) (magneto terapija, lazerio terapija, elektroterapija, šviesos terapija, TB terapija, šilumos terapija, vonios, dušai, limfodrenažinis masažas)** - skiriama 1-a procedūra nuo I-os gydymo dienos kas antrą darbo dieną.

6.8.5. **Psichologo k-jos (N 4)** - skiriama nuo V-os gydymo dienos, o esant indikacijoms - nuo I-os gydymo dienos.

6.8.6. **Socialinio darbuotojo k-jos** - esant indikacijoms.

6.8.7. **Tyrimai:**

6.8.7.1. Funkciniai tyrimai atliekami I-ą ir paskutinę gydymo dieną.

6.8.7.2. Bendri tyrimai atliekami pagal indikacijas, neviršijant nustatyto kiekio.

Pastaba: procedūrų ar tyrimų skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Didinant ar mažinant procedūras, būtina pagrįsti ir padaryti atitinkamus įrašus asmens sveikatos istorijoje (forma Nr. 003/a).

7. STEBĖJIMĄ, DOKUMENTACIJĄ IR EFEKTYVUMO KRITERIJUS REGLAMENTUOJA LIGOS ISTORIJOS PILDYMO TAISYKLĖS.

8. NUORODOS:

8.1. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymas Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“.

8.2. Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2011. liepos 7 d. įsakymas Nr. V-668 „Dėl Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2008 m. sausio 17 d. įsakymo Nr. V-50 „Dėl medicininės reabilitacijos ir sanatorinio (antirecidyvinio) gydymo organizavimo“ pakeitimo“.