

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

SPECIFINIŲ MOTORINIŲ FUNKCIJŲ IR MIŠRIŲ RAIDOS SUTRIKIMŲ BEI HIPERKINEZINIŲ SUTRIKIMŲ 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 **specifinės motorinės funkcijos ir mišrių raidos sutrikimų bei hiperkinezinių sutrikimų** reabilitaciniam gydymui pagal profilius reabilitacija II, ambulatorinė reabilitacija II, sveikatos grąžinamasis gydymas.

2. SANTRUMPOS IR PAAIŠKINIMAI

- 2.1. R II – reabilitacija II
- 2.2. SGG – sveikatos grąžinamasis gydymas
- 2.3. AR II – ambulatorinė reabilitacija II

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. dietistė
- 5.4. kineziterapeutas
- 5.5. ergoterapeutas
- 5.6. logoterapeutas
- 5.7. masažuotojas
- 5.8. FMR slaugytoja
- 5.9. ligonis ir šeimos nariai
- 5.10. psichologas - pagal poreikį esant indikacijoms
- 5.11. socialinis darbuotojas - pagal poreikį esant indikacijoms

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:

Specifinis motorinės funkcijos ir mišrūs raidos sutrikimai F 82–F 83;

6.3.1. **Dietoterapija.**

6.3.2. **Kineziterapija (N 34)** - 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.

6.3.3. **Ergoterapija (N 11) (esant indikacijoms)** - skiriamas 1-as užsiėmimas nuo pirmos gydymo dienos kas antrą darbo dieną.

6.3.4. **Masažas (N 12)** - skiriamas nuo VIII-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną.

6.3.5. **Fizioterapija (N 13) (magneto terapija, lazerio terapija, elektroterapija, šviesos terapija, TB terapija, šilumos terapija, vonios)** - skiriama 1-a procedūra nuo pirmos gydymo dienos kas antrą darbo dieną.

6.3.6. **Psichologo k-jos (N 10)** - skiriama nuo II-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 SGG:

Specifinis motorinės funkcijos ir mišrūs raidos sutrikimai F 82–F 83;

Hiperkineziniai sutrikimai F 90;

6.4.1. **Dietoterapija.**

6.4.2. **Kineziterapija (N 20)** - skiriama nuo I-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną 1-a individuali ar grupinė mankšta ar mechanoterapija ar vertikali vonia.

6.4.3. **Ergoterapija (N 8) (esant indikacijoms)** - skiriamas 1-as užsiėmimas nuo antros gydymo dienos kas antrą darbo dieną.

6.4.4. **Masažas (N 10)** - skiriamas nuo VIII-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną.

6.4.5. **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 kas antrą darbo dieną.

6.4.6. **Psichologo k-jos (N 5)** - skiriama nuo II-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 AR II:

Specifinis motorinės funkcijos ir mišrūs raidos sutrikimai F 82–F 83;
Hiperkineziniai sutrikimai F 90;

6.5.1. Dietoterapija.

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

6.5.3. **Ergoterapija (N 7) (esant indikacijoms)** - skiriamas 1 užsiėmimas nuo II-os gydymo dienos kas antrą darbo dieną.

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

6.5.5. **Fizioterapija (N 10) (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 ir 1-a procedūra kas antrą darbo dieną.

6.5.6. **Psichologo k-jos (N 7)** - skiriama nuo II-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).

7. STEBĖJIMĄ, DOKUMENTACIJĄ IR EFEKTYVUMO KRITERIJUS REGLAMENTUOJA LIGOS ISTORIJS 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“.