

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

## **VAIKŲ VIRŠKINIMO SISTEMOS LIGŲ REABILITACINIO GYDYMO PAVYZDINIS PROTOKOLAS**

ŠIUO PROTOKOLU VADOVAUTIS GYDANT

- STEMLĖS OPA K-22
- SKRANDŽIO OPA K-25
- 12-P ŽARNOS OPA K-26
- EROZINĮ EZOFAGITĄ - K -20
- EROZINĮ GASRODUODENITĄ K-29,8
- ŪMŲ PANKREATITĄ K -85
- UŽDEGIMINES ŽARNYNO LIGAS K-50-51
- VIRŠKINIMO ORGANŲ NAVIKUS C- 15-26, C -45, C-48,
- D- 10- 13, D-19, D-20.

## **TURINYS**

1. Paskirtis
2. Ligos apibūdinimas
3. Diagnostika
4. Reabilitacinės komandos sudarymas
5. Gydymas
6. Stebėjimas, dokumentacija
7. Gydomojo proceso įvertinimas
8. Nuorodos
9. Dokumentacija
10. Keitimai
11. Paskirstymas
12. Priedai

### **1 PASKIRTIS**

Šis gydymo ir tyrimo protokolas skirtas virškinimo sistemos ligų, -K22, K25-28,K20, K29,8,K 85, K 50-51,C-15-26,45,48.D-10-13,19,20 reabilitaciniam gydymui pagal reabilitacijąII, sveikatos grąžinamajam gydymui, ambulatorinei reabilitacijai

### **2 LIGOS APIBŪDINIMAS**

SKRANDŽIO,STEMPLĖS,12-P ŽARNOS OPALIGĖ,EROZIJOS-TAI LĖTINĖ RECIDYVUOJANTI LIGA,PASIREIŠKIANČI PERIODIŠKAI ATSIKANDANČIOMIS STEMPLĖS,SKRANDŽIO,12-P ŽARNOS GLEIVINĖS EROZIJOMIS,OPOMIS.  
LIGA PASIREIŠKIA VIRŠUTINĖS PILVO DALIES SKAUSMU,PYKINIMU,VĖMIMU, RĖMENIU.

### **3 DIAGNOSTIKA**

- 3.1 Anamnezė
- 3.2. Nusiskundimai:skausmas epigastriume, alkio skausmai,pykinimas,vėmimas,rėmuo
- 3.3 Įvertinami klinikinio tyrimo duomenys:endoskopinio ,pilvo organų ultragarsinio tyrimo duomenys
- 3.4 Gretutinės ligos

## **4 REABILITACINĖS KOMANDOS SUDARYMAS**

- 4.1 Gydytojas reabilitologas
- 4.2 Gydytojas gastroenterologas
- 4.3 Dietistė
- 4.4 Kineziterapeutas
- 4.5 Masažuotojas
- 4.6 Vaikų slaugytoja
- 4.7 Specialistai-konsultantai
- 4.8 Ligonis ir šeimos nariai

## **5 GYDYMAS:**

### **5.1 TAIKANT AMBULATORINĖS REABILITACIJOS II GYDYMO PROFILI**

#### **5.1.1 Reabilitacijos plano sudarymas**

#### **5.1.2 Reabilitacijos procedūrų skyrimas ir atlikimas:**

##### **5.1.2.1 Kineziterapija:**

- 1. 5.1.2.1.1 kineziterapija 14 procedūrų / kas dieną

##### **5.1.2.2 Masažas:**

- 5.1.2.2.1 nugaros masažas-7 procedūros /kas dieną

##### **5.1.2.3 Fizioterapijos procedūros:Nr 8**

- 5.1.2.3.1 įkaitinto purvo terapija skrandžio plote 4 procedūros / kas 2 dieną, arba šilumos terapija skrandžio plote 4 procedūros /kas 2d
- 5.1.2.3.2 TBT terapija skrandžio plote 4 procedūros / kas 2 dieną
- 5.1.2.3.3 psichoterapija pagal indikacijas iki 3 apsilankymų

Pastaba-pacientui per gydymosi laikotarpį turi būti skirta 8 fizioterapinės procedūros. Paslaugų skaičius gali būti didinamas arba mažinamas, atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių, tai būtina pagrįsti padarant atitinkamus įrašus ligos istorijoje /forma Nr 003/a /

### **6.2. TAIKANT SVEIKATOS GRAŽINAMOJO GYDYMO PROFILI**

### **6.2.1. Reabilitacijos plano sudarymas**

### **6.2.2. Reabilitacijos procedūrų skyrimas ir atlikimas:**

#### **6.2.2.1. Kineziterapija:**

6.2.2.1.1 kinezioterapija 16 procedūrų /kas dieną

#### **6.2.2.2. Masažas:**

6.2.2.2.1 nugaros masažas- 10 procedūrų./kas dieną

#### **6.2.2.3. Fizioterapijos procedūros:Nr 16**

6.2.2.3.1 įkaitinto purvo terapija skrandžio plote 8procedūros /kas 2dieną  
6.2.2.3.2 arba šilumos terapija skrandžio plote 8procedūros/kas 2dieną  
6.2.2.3.3. TBT terapija skrandžio plote 8 procedūros /kas 2dieną  
6.2.2.3.4 arba vaistažolių/ deguonies terapija 8 procedūros /kas 2 dieną  
6.2.2.3.6 psichologo k-ja pagal indikacijas iki 3 apsilankymų

**Pastaba** - pacientui per gydymosi laikotarpį turi būti skirta 16 fizioterapijų procedūrų, paslaugų skaičius gali būti didinamas arba mažinamas,atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių ,tai būtina pagrįsti padarant atitinkamus įrašus ligos istorijoje-f Nr 003/a

## **7.3 TAIKANT REABILITACIJA II GYDYMO PROFILI**

7.3.1 **Reabilitacijos plano sudarymas**

7.3.2 **Reabilitacijos procedūrų skyrimas ir atlikimas**

#### **7.3.2.1 Kineziterapija**

7.3.2.1.1 kineziterapija 22 procedūros/kas dieną

#### **7.3.2.2 Masažas**

7.3.2.2.1 nugaros masažas-11 procedūrų /kas dieną

#### **7.3.2.3 Fizioterapinės procedūros Nr 22**

7.3.2.3.1 įkaitinto purvo terapija skrandžio plote 8procedūros/kas 2 dieną  
7.3.2.3.2 arba šilumos terapija skrandžio plote 8 procedūros /kas 2 dieną  
7.3.2.3.3 deguonies/vaistažolių terapija 6 procedūros /kas 2 dieną  
7.3.2.3.4 TBT terapija skrandžio plote 8procedūros /kas 2dieną

7.3.2.3.5 Ergoterapija 10 procedūrų /esant indikacijai/ kas dieną

7.3.2.3.6 Psichoterapija iki 6 apsilankymų/esant indikacijai/

Pastaba -pacientui per gydymosi laikotarpį turi būti skirta 22 fizioterapinės procedūros.Paslaugų skaičius gali būti didinamas arba mažinamas,atsižvelgiant į paciento būklę ir indikacijas. Mažinant paslaugų skaičių ,tai būtina pagrįsti padarant atitinkamus įrašus ligos istorijoje/forma Nr 003/a /

## **8 STEBĖJIMAS, DOKUMENTACIJA IR EFEKTYVUMO KRITERIJAI**

### 8.1 Paciento stebėjimas reabilitacijos procese

8.1.1. paciento būklė stebima ir dienynai ligos istorijoje rašomi ne rečiau, kaip 2 kartus per savaitę;

8.1.2. jeigu paciento būklė keičiasi staiga, gydantis gydytojas įvertina paciento būklę ir įrašo apie tai ligos istorijoje;

8.1.3. Jeigu paciento būklė keičiasi budėjimo metu, budintis gydytojas apžiūri pacientą, pakeičia ar papildo paskyrimus, įrašo įrašą į ligos istoriją ir perduodamas budėjimą informuoja gydantį gydytoją, direktoriaus pavaduotoja reabilitacijai arba budėjimą perimančią gydytoją.

8.1.4. Jei dėl paciento sveikatos būklės negalima atlikti procedūrų, gydantis gydytojas apie tai turi atžymėti ligos istorijoje ir Informacinėje sistemoje.

### 8.2 Reabilitacijos gydymo dokumentavimas:

- F.Nr.003/a “Gydymo stacionare ligos istorijoje”;
- F Nr 1 „Procedūrų knygelėje „
- Apsk F Nr 113-4/2 „Paskyrimų lapas,,
- Apsk F Nr 003/a- 7 psl „Konsultantų lapas,,
  - F Nr 52S „Paciento valios pareiškimas,,
  - SG K7TS1.02 L-4 „Išrašas iš VŠĮ Palangos vaikų reabilitacijos sanatorijos,,Palangos gintaras,,vidaus tvarkos taisyklių,,
  - Apsk F Nr 004/a „Temperatūros kortelė,,
  - F007 „Epikrizė,,

8.3. Išvykstant pacientui iš sanatorijos gydantis gydytojas (budintis gydytojas, jei pacientas išvyksta nedarbo dieną) įvertina reabilitacinio proceso efektyvumą, parašo epikrizę ir sutvarko kitus medicininiu dokumentus.

## **9 NUORODOS:**

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