

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

ANG NAVIKŲ 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 ANG navikų reabilitaciniam gydymui pagal profilį reabilitacija II.

2. SANTRUMPOS IR PAAIŠKINIMAI

2.1. R II – 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. gestų kalbos specialistas
- 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 :

Lūpos, burnos ertmės ir ryklės navikai C 00–C 14;

Gerklų navikai D 02.0;

Vidurinės ausies, nosies ertmės, pridėtinių ančių ir gerklų (gerybiniai) navikai D 14;

6.3.1. Dietoterapija.

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

6.3.3. **Gestų kalbos specialistas (N 18) (esant indikacijoms)** - skiriamas 1-as užsiėmimas nuo II-os gydymo dienos kiekvieną darbo dieną.

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

6.3.5. **Fizioterapija (N 20) (haloterapija, inhaliacijos, magneto terapija, lazerio terapija, elektroterapija, šviesos terapija, TB terapija, šilumos terapija, vonios)** - skiriama 1-a procedūra nuo pirmos gydymo dienos kiekvieną darbo dieną.

6.3.6. **Psichologo k-jos (N 8)** - 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).

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“.