

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СЕВАСТОПОЛЯ  
«ДЕТСКИЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ»

П Р И К А З

«17» августа 2017 г.

№ 145

Об утверждении Локального протокола оказания специализированной медицинской помощи по реабилитации пациентов с заболеваниями периферической нервной системы в ГБУЗС «Детский центр медицинской реабилитации»

Во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановления Правительства города Севастополя от 29.12.2016 № 1302-ПП «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в городе Севастополе на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов» с изменениями и дополнениями, приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1623н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при параличе Белла легкой степени тяжести», приказов Департамента здравоохранения города Севастополя от 24.11.2016г. № 1539 «Об организации медицинской реабилитации детей с нарушением функции центральной нервной системы, периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, в том числе детей-инвалидов», от 28.03.2017г. № 309 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 24.11.2016г. № 1539 «Об организации медицинской реабилитации детей с нарушением функции центральной нервной системы, периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, в том числе детей-инвалидов», а также Федеральных клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи детям с миастенией,

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Утвердить Локальный протокол оказания специализированной медицинской помощи по реабилитации пациентов с заболеваниями периферической нервной системы в ГБУЗС «Детский центр медицинской реабилитации» (G50-G59; G60-G64; G70-G73; G90-G99; G90.8-G90.9; G98).
2. Приказ довести до лиц в части их касающейся под роспись.
3. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Твердохлеб Л.В.

Главный врач



И.А. Зарайский


Утверждено приказом ГБУЗС «ДЦМР»  
от « 17 » 08 2017г.

№ 145

СОГЛАСОВАНО  
Главный внештатный специалист  
Департамента здравоохранения  
по специальности «педиатрия»

 Твердохлеб Л.В.



УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач ГБУЗС «ДЦМР»  
И.А. Зарайский  
 2017 г.

### Локальный протокол

оказания специализированной медицинской помощи по реабилитации пациентов с заболеваниями периферической нервной системы

Возрастная категория: дети от 3-х до 17 лет включительно

Пол: любой

Фаза: медицинская реабилитация

Вид медицинской помощи: специализированная медицинская помощь

Условия оказания медицинской помощи: в дневном стационаре

Форма оказания медицинской помощи: плановая

Средние сроки лечения (количество дней в соответствии с приказом ДЗС от 18.10.2016 № 1365 «О нормативах для планирования объёмов и ресурсов медицинской помощи на территории города Севастополя»): 11 дней

Коды по МКБ – X

Нозологические единицы:

G50-G59 Поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений

G60-G64 Полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы

G70-G73 Болезни нервно-мышечного синапса и мышц

G90-G99 Другие нарушения нервной системы

G90.8, G90.9 Расстройства вегетативной нервной системы

G98 Церебростенический синдром

Нормативная база:

1. Приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 24.11.2016 № 1539 «Об организации медицинской реабилитации детей с нарушением функции центральной нервной системы, периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, в том числе детей-инвалидов».
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 декабря 2012 г. № 1623н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при параличе Белла легкой степени тяжести».
3. Федеральные клинические рекомендации по оказанию медицинской помощи детям с миастенией.
4. Методические рекомендации «Синдром вегетативной дисфункции у детей и подростков: клинические проявления диагностика и лечение», Москва, 2015г.

Маршрутизация:

На второй этап медицинской реабилитации дети поступают по направлению врачей-педиатров, врачей-неврологов отделений педиатрии, детской неврологии ГБУЗС «Горбольница № 5» – «ЦОЗМиР».

На третий этап медицинской реабилитации дети поступают по направлению врачей-педиатров, врачей-неврологов, детских поликлиник, детской консультативной поликлиники ГБУЗС «Горбольница № 5 – «ЦОЗМиР».

Перечень обследований при госпитализации на медицинскую реабилитацию в ГБУЗС «ДЦМР» установлен приказом ДЗС от 24.11.2016 № 1539 «Об организации медицинской реабилитации детей с нарушением функции центральной нервной системы, периферической нервной системы и опорно-двигательного аппарата, в том числе детей-инвалидов». Непосредственно в ГБУЗС «ДЦМР» инструментальные и лабораторные обследования не производятся.

Перечень услуг

№ п/п	Наименование услуги	Усредненный показатель частоты предоставления медуслуги	Усредненный показатель кратности предоставления медуслуги
1. Медицинские услуги для диагностики заболевания, состояния:			
1	Приём (осмотр, консультация) врача-педиатра	1	1
2	Приём (осмотр, консультация) врача-невролога	1	1
3	Консультация врача-физиотерапевта	1	1
4	Консультация врача по мануальной терапии	0,1	1

2. Медицинские услуги для лечения и контроля за лечением			
1	Приём (осмотр, консультация) врача-невролога повторный	1	2
3. Наблюдение и уход			
1	Ежедневный осмотр врачом-педиатром с наблюдением и уходом среднего и младшего медицинского персонала в отделении за исключением воскресных и праздничных дней	1	10
4. Немедикаментозные методы профилактики, лечения и медицинской реабилитации			
1	Лечебная физкультура при заболеваниях периферической нервной системы	1	10
2	Массаж	0,9	8
3	Мануальная терапия	0,9	2
5. Физиотерапевтическое лечение			
1	Ультразвуковая терапия (ультрафонофорез)	0,1	5
2	Гальванизация	0,5	10
3	Амплипульстерапия (СМТ)	0,5	10
4	Низкочастотная импульсная магнитотерапия	0,5	10
5	Парафинотерапия (озокеритотерапия)	0,5	10
6	Местная дарсонвализация	0,1	10
7	Транскраниальная импульсная электротерапия (электросон)	0,5	10
8	Лекарственный электрофорез	0,1	10
6. Медикаментозные методы восстановительного лечения			
Код	Наименование лекарственного препарата	Усредненный показатель частоты предоставления	Среднекурсовая доза, мг
A11ДА	Тиамин	0,4	125
A11НА	Пиридоксин	0,4	200
B03BA	Цианокобаламин	0,4	2
7. Виды лечебного питания			
1	Основной вариант стандартной диеты	0,9	10

**Примерный перечень  
процедур (по показаниям) выполняемых при заболеваниях нервной системы**

№ п/п	Наименование процедуры	Количество на курс лечения
	Электропроцедуры (одна из перечня по показаниям): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Гальванизация</li> <li>• Ультрафонофорез</li> <li>• Электрофорез</li> <li>• Электросон</li> <li>• Магнитотерапия</li> <li>• Местная дарсонвализация</li> <li>• СМТ (амплипульс)</li> </ul>	10
	Парафинотерапия (озокеритотерапия) (по показаниям)	7
	Массаж (до 1,5 уе)	8
	Лечебная физкультура: <ul style="list-style-type: none"> <li>• В группе</li> <li>• На тренажерах (по показаниям)</li> </ul>	10 10
	Мануальная терапия	2
	Медикаментозное лечение	По показаниям

**Методики, применяемые для медицинской реабилитации детей патологией периферической нервной системы  
в ГБУЗС «Детский центр медицинской реабилитации»**

**1. Лечебная физкультура и кинезотерапии**

Место проведения: зал ЛФК

Инвентарь и оборудование: гимнастические палки, флажки, фитболы, гимнастические коврики.

**Цели и задачи.**

1. Обучение упражнению из исходного положения лежа на полу для сохранения и укрепления правильной осанки.
2. Развитие самостоятельной двигательной активности.
3. Укрепление основных групп мышц. Формирование мышечного корсета.
4. Профилактика плоскостопия.
5. Развитие вестибулярного аппарата.

## Комплекс упражнений на больших гимнастических мячах

Задачи:

1. Укрепление основных групп мышц.
2. Формирование мышечного корсета.
3. Профилактика плоскостопия.
4. Развитие вестибулярного аппарата.

Спортивный инвентарь: дорожка "здоровья" (песок, камни крупные и мелкие, шишки, палочки, резиновые коврики с шипами), 2 лестницы, мячи массажные, большие гимнастические мяч.

### 2. Физиотерапевтические методы лечения

<b>Ультразвуковая терапия (ультрафонофорез)</b>	Стабильная методика	Лечение проводится аппаратом "УЗТ Медтеко". Излучатель устанавливают на область воздействия стабильно через контактную среду (вазелиновое масло). При ультрафонофорезе используют в качестве контактной среды мази (например, гидрокортизоновая мазь). Озвучиванию подвергают до 2 полей, общей продолжительностью до 8-10 мин. Курс №8-10.
<b>Парафинотерапия (озокеритотерапия)</b>	Салфетно-аппликационная методика	Парафин разогревается в парафинонагревателе "Каскад-15". Перед процедурой парафин предварительно стерилизуют при 100-108 °С в течение 10-15 мин. Салфетки из 8-10 слоев марли пропитывают парафином при 65-70 °С, остужают до 48-50 °С и накладывают салфетку на область воздействия. Поверх покрывают клеенкой и плотно укутывают одеялом. Продолжительность 20 мин, курс №10.

<b>Электросон</b>	Глазнично-сосцевидная (лобно-сосцевидная) методика	Лечение проводится аппаратами "ЭС-10-5" и "ЭЛЭСКУЛАП-МедТеКо". Электроды располагаются согласно глазнично-сосцевидной (лобно-сосцевидной) методике. Сила тока 0,2 мА, частота 5-10 Гц, продолжительность 20 мин., курс №10.
<b>Электросон-электрофорез</b>	Глазнично-сосцевидная методика	Лечение проводится аппаратами "ЭС-10-5" и "ЭЛЭСКУЛАП-МедТеКо". Электроды располагаются согласно глазнично-сосцевидной методике. Вату, вкладываемую в соответствующие электроды смачивают 5% раствором пираретама (+). Сила тока 0,2 мА, частота 5 Гц, продолжительность 20 мин., курс №10.
<b>Амплипульс-терапия (СМТ)</b>	Методика воздействия на- мышцы конечностей.	Лечение проводится аппаратом "Амплипульс-5". Сила тока до умеренной вибрации. Режим I, РР III (IV); Частота 30Гц. Модуляция 75%. Длительность посылок 1-2 сек. Общая продолжительность процедуры от 5-6 до 10-12 мин. Курс №10.
<b>Лекарственный электрофорез (гальванизация)</b>	Местная, рефлекторно-сегментарная, общая методика.	Лечение проводится аппаратами "Поток-1". На область воздействия накладываются электроды на гидрофильные прокладки, смоченные теплой водопроводной водой. Электроды располагают продольно, поперечно, поперечно-диагонально. При лекарственном электрофорезе под катод или анод между гидрофильной прокладкой и кожей располагают форетируемый лекарственный препарат. Сила тока до лёгкого безболезненного покалывания. Продолжительность 10-15 мин., курс №10.

<p><b>Дарсонвализация местная</b></p>	<p>Лабильно-стабильная методика</p>	<p>Лечен. проводится аппаратом "Искра-1". Воздействие оказывается на волосистую область головы, воротниковую область с помощью стеклянных электродов контактно по стабильно-лабильной методике при малой интенсивности воздействия. Продолжительность процедуры 5-10 мин. Курс лечения №10.</p>
<p><b>Низкочастотная импульсная магнитотерапия</b></p>	<p>Локальная, общая в т.ч. транскраниальная методика.</p>	<p>Лечение проводится магнитотерапевтическим аппаратом «ПОЛИМАГ-02». Воздействие оказывается излучателями: локальным излучателем (ЛИ), офтальмологическим излучателем (ОФИ), излучатель оголовье (ОГИ), линейка излучающая гибкая (ЛИГ), основные излучатели (ОИ). Параметры воздействия осуществляются путём выбора одной из 99 встроенных в память аппарата программ. Выбор излучателей, напряжённость магнитного поля и время воздействия выбирается с учётом возраста детей согласно «Медицинской инструкции по применению аппарата магнитотерапевтического ПОЛИМАГ-02», утверждённой приказом Росздравнадзора №6413-Пр/11 от 06.10.2011.</p>

**Критериями эффективности реабилитации являются:**

1. Критерии оценки вегетативного статуса:
  - определение психоэмоционального состояния (уменьшение или отсутствие симптомов симпато- или ваготонии).
  - восстановление вегетативных реакций: «потепление» конечностей, изменение кожного дермографизма, нормализация сна.
2. Отсутствие признаков обострения заболевания в течение периода восстановительного лечения.
3. Улучшение общего самочувствия, нормализация двигательной активности.
4. Оценка динамики физического и нервно – психического развития:



- динамика веса, роста; состояние интеллектуальной сферы.
- снижение негативного психо-эмоционального фона у ребенка;
- снижение агрессивности и тревожности;
- повышение самооценки личности и преодоление комплексов;
- формирование навыков взаимодействия и повышение коммуникативности.