

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор ФГБУ «ОС «Подмосковье»
Воронцов С.А.

«10» января 2018г.

**Программа реабилитации пациентов
после травм и/или операций на суставах, а также при
хронических заболеваниях опорно-двигательного
аппарата**

Противопоказания:

- Тяжелые формы поражения костей и суставов с обильным отделяемым, тяжелыми общими явлениями (гектическая температура, резкое истощение) или амилоидозом внутренних органов.
- Полиартриты с прогрессирующим процессом в суставах, с анкилозами, контрактурами и т.п. при необратимых изменениях в суставах и при потере способности к самообслуживанию.
- Хронические остеомиелиты при наличии крупных секвестров.
- Септические формы ревматоидного артрита, ревматоидный артрит с системными поражениями (висцеритами).
- Онкологические заболевания.
- Кожные заболевания.
- Обострение хронических заболеваний.
- Острые респираторные заболевания.
- Состояния после перенесенных операций и тяжелых травм в течение 2 месяцев

| Назначения | Срок путевки | | Примечание |
|--|---------------------|---------|----------------------------|
| | 12 дней | 21 день | |
| | Количество процедур | | |
| Осмотр терапевта | 3-4 | 5-6 | |
| Прием (осмотр, консультация) врача- физиотерапевта первичный | 1 | 1 | При необходимости повторно |
| Прием (осмотр, консультация) врача ЛФК первичный | 1 | 1 | При необходимости повторно |
| Прием (осмотр, консультация) врача диетолога первичный | 1 | 1 | При необходимости повторно |
| Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда (или хирурга) первичный | 1 | 1 | При необходимости повторно |
| Регистрация электрокардиограммы | 1 | 1 | |
| Общий (клинический) анализ крови | 1 | 1 | |
| Ультразвуковая денситометрия | 1 | 1-2 | По показаниям |
| Рентгенграфия | 1 | 1 | По показаниям |
| УЗИ коленных суставов | 1 | 1-2 | По показаниям |
| Душ(веерный, Шарко, циркулярный) | 5-6 | 9-10 | 1 вид |

| | | | |
|---|---|---------------------------|---|
| Ванны общие (бишофитные, с местной минеральной водой, родоновые) | 5-6 | 9-10 | 1 вид |
| Ванны вихревые камерные | 5-6 | 9-10 | |
| Массаж ручной или подводный душ-массаж | 5-6 | 9-10 | 1 вид |
| Теплолечение (грязелечение, фанготерапия, компрессы с бишофитом) | 5-6 | 9-10 | 1 вид |
| Общая криотерапия (не ранее 6 месяцев после операции) исключает теплолечение | 6-8 | 12-16 | |
| Аппаратная физиотерапия: -воздействие низкоинтенсивным лазерным излучением -воздействие магнитными полями (в том числе общая магнитотерапия) -воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ) - электрофорезы лекарственных веществ - воздействие ультразвуком - транскраниальная электротерапия | 1 вид: 8-10 процедур; 2 вида: 10-12 процедур | 2 вида: 18-20 процедур | Не более двух методик на разные зоны с учетом сочетаемости процедур |
| Антигомотоксическая терапия или внутрисуставные инъекции | 3 | 5 | Лекарственные препараты входят в стоимость |
| FDM- терапия | 3-6 | 6-10 | |
| Озонотерапия в/в | 5 | 10 | |
| Лечебная физкультура при заболеваниях ОДА | 8-10 | 16-18 | В зале или бассейне |
| Механотерапия | 8-10 | 16-18 | |
| Электрмиостимуляция с биологической обратной связью | 8-10 | 16-18 | ежедневно |
| Терренкур, спортигры | | | ежедневно |
| Плавание в бассейне | | | 1 раз в день |
| Назначения диетической терапии | | | |
| Медикаментозная терапия | | | При острых состояниях |
| Ксенонотерапия * | 3-4 | 5-6 | |

* - не входит в стоимость путевки, оплачивается согласно действующему прейскуранту.

Программа составляется индивидуально для каждого пациента с учетом показаний, противопоказаний и совместимости процедур.

Зам. директора по мед. части



О.В. Кириченко