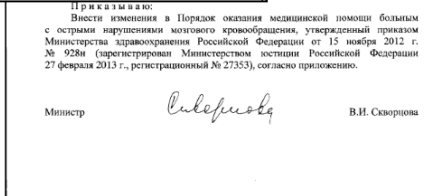
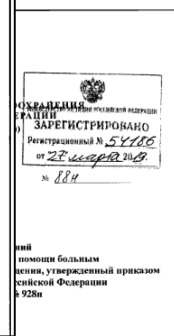
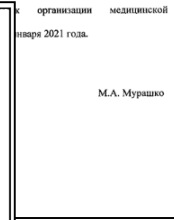
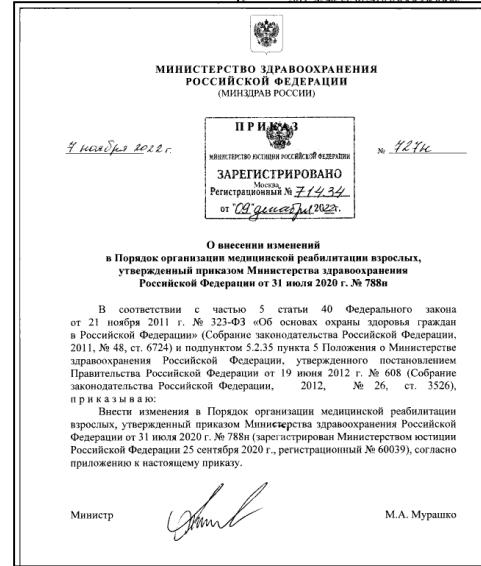
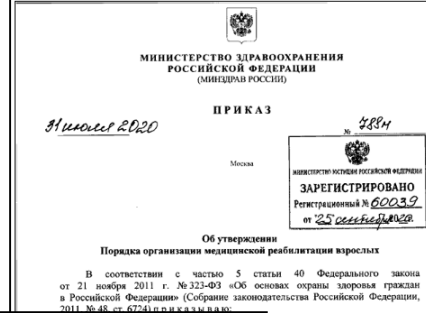


«Роботизированная механотерапия в ОРИТ. Принципы выбора технологий».

Кауркин Сергей Николаевич - Заведующий отделением ранней
медицинской реабилитации ФГБУ ФЦМН ФМБА России,
Доцент кафедры Медицинской реабилитации ФДПО ИНОиПР ФГАОУ ВО
РНИМУ им. Н.И. Пирогова МЗ РФ,
ответственный секретарь "Союза реабилитологов России", к.м.н.

Регламентирующий документ

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых»
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.11.2022 № 727н "О внесении изменений в Порядок организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н"
- Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 928н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения"



Осуществляемая деятельность

Деятельность отделения ранней медицинской реабилитации - отделение является структурным подразделением медицинской организации или иной организации, оказывающей специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, и создается в целях осуществления мероприятий по медицинской реабилитации на первом этапе.

11 Пункт Порядка: Первый этап медицинской реабилитации рекомендуется осуществлять в структурных подразделениях медицинской организации, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилям: **"анестезиология и реаниматология"**, "неврология", "травматология и ортопедия", "сердечно-сосудистая хирургия", "кардиология", "терапия", "онкология", "нейрохирургия", "пульмонология".

Роботизированные механоаппараты

- Рóбот (чеш. robot, от robota — «подневольный труд») — автоматическое устройство, предназначенное для осуществления различного рода механических операций, которое действует по заранее заложенной программе.
- Аппараты для механотерапии направлены на восстановление утраченных функций организма после заболевания, травмы, его активность и участие.
- Согласно современным аспектам аппаратной реабилитации, рассматриваются две большие группы аппаратов, которые обеспечивают проведение: активной/пассивной и активно-пассивной механотерапии.
- Технические средства (механоаппараты) необходимы для проведения адресной, дозируемой контролируемой реабилитации пациентам с заболеваниями нервной системы.

Стандарт оснащения отделения ранней медицинской реабилитации

N п/п	Наименование оборудования	Код вида Номенклатурной Классификации медицинского изделия	Наименование вида Номенклатурной классификации медицинских изделий	Количество
10	Мобильная рамка для разгрузки веса при ходьбе	147070	Вертикализатор	не менее 1
12	Велоэргометр медицинский с электропитанием	140790	Велоэргометр	не менее 1 на отделение
15	Аппарат для электромиостимуляции многоканальный	181480	Система физиотерапевтическая чрескожной электрической нейромиостимуляции	1 на отделение
18	Массажер	216810	Массажер пневматический	1 на отделение
		182590	Массажер для физиотерапии	

Работа МДРК команды

Осмотр Врача ФРМ (Физической реабилитационной
медицины)



Консультации специалистов: Логопеда,
Медицинского психолога, Специалиста по
физической реабилитации, Эрготерапевта



Консилиум МДР команды



Постановка общей цели медицинской реабилитации



Общая цель медицинской
реабилитации



Индивидуальные задачи
каждого специалиста



Индивидуальный план
медицинской
реабилитации

Осмотры



МДР консилиум



Индив. План



Лист учёта проведения мед. услуг

Использование медицинского оборудования рационально и прицельно. Применение согласно поставленным задачам, для реализации поставленной цели.



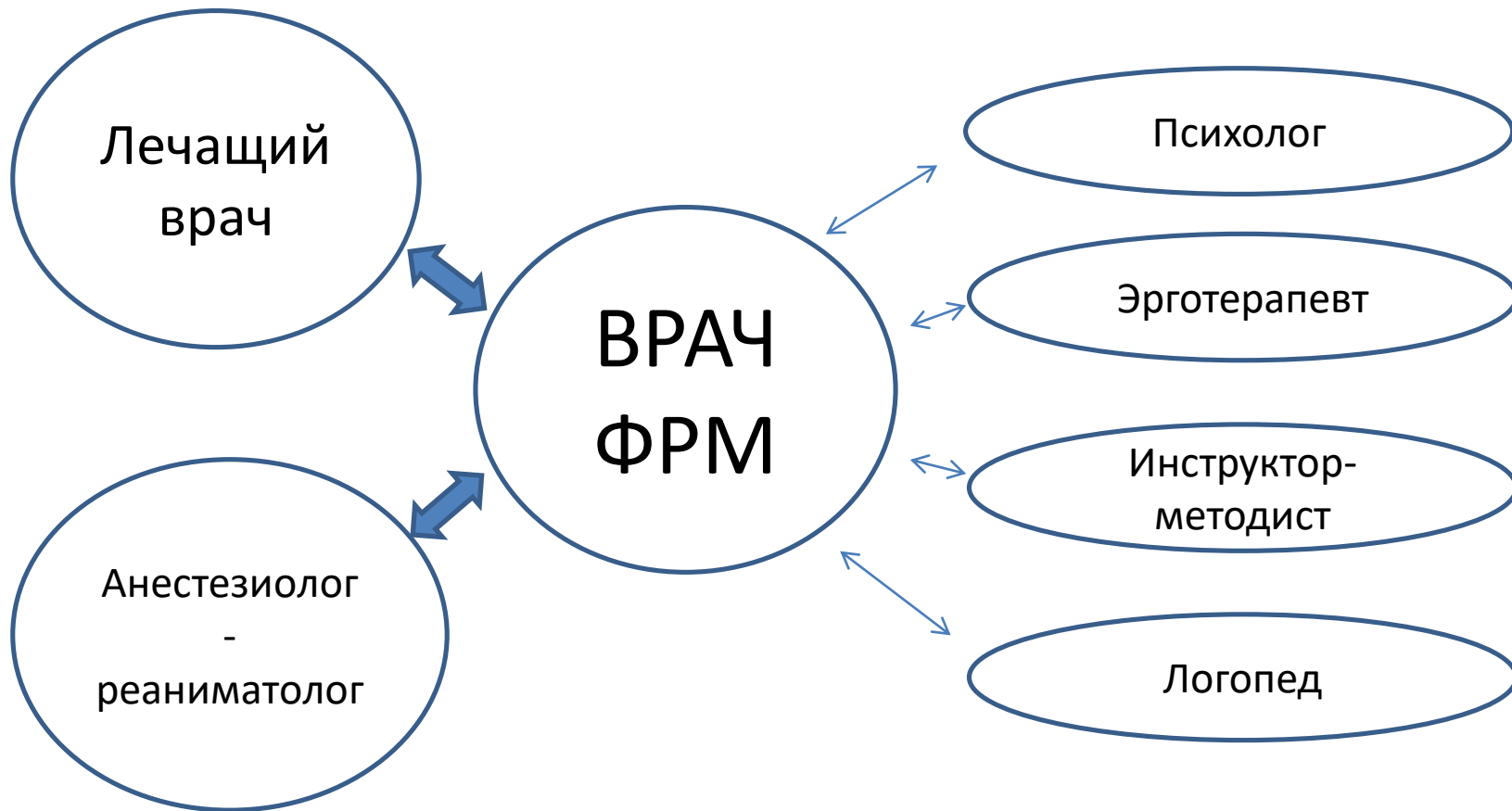
Приложение N 5
к Порядку организации
медицинской реабилитации взрослых,
утвержденному приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 31 июля 2020 г. N 788н

СТАНДАРТ ОСНАЩЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ РАННЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Минздрава России от 07.11.2022 N 727н)

N п/п	Наименование оборудования	Код вида Номенклатурной классификации медицинского изделия <3>	Наименование вида Номенклатурной классификации медицинских изделий	Количество
-------	---------------------------	---	--	------------

Взаимодействие специалистов



Врач ФРМ → Специалист по физической реабилитации

Осмотр специалиста по физической реабилитации:

- Физикальный статус
- Осмотр подвижности суставов (амплитуда/мобильность/стабильность)
- Определение мышечной силы
- Определение мышечного тонуса
- Проведение функциональных шкал
- Боль по шкале ВАШ
- Малонагрузочные пробы (определение двигательного режима)

Вертикализатор

Вертикализация – метод профилактики и лечения иммобилизационного синдрома у больных, перенесших состояние острой церебральной недостаточности любой этиологии, и (или) находящихся (-ившихся) в условиях постельного режима более 24 часов с целью обеспечения поддержания максимального уровня мобильности (гравитационный градиент) против силы тяжести вне зависимости от ментального и двигательного статуса пациента.

Пассивная вертикализация – вертикализация с помощью ассистента/ассистентов на 3-х секционной кровати и (или) поворотном столе под контролем врача реаниматолога или врача-специалиста, прошедшего специальную подготовку.

Важное значение и манипуляция при переходе к полупостельному двигательному режиму



Вертикализатор

Цель вертикализации – поддержание или восстановление максимального значения гравитационного градиента (≥ 800) как обязательного условия функционирования пациента в ходе реабилитационного процесса.

Она достигается в ходе:

- ортостатических тренировок, обеспечивающих сохранение (восстановление) адекватной афферентацией от суставных и мышечно-сухожильных рецепторов при замыкании суставов нижних конечностей и позвоночника,
- сохранение должного влияния на познотоническую и динамическую активность вестибулярных и постуральных рефлекторных реакций и автоматизмов,
- улучшение респираторной функции, сохранение рефлекторного механизма опорожнения кишечника и мочевого пузыря.



Велоэргометр - Роботизированный велоэргометр для активно-пассивной механотерапии

Тренажеры для активно-пассивной реабилитации нижних и верхних конечностей.



Функциональное влияние:

- Снижение функционального дефицита;
- Тренировка ослабленных мышц и снижение спастичности;
- Улучшение кровообращения в конечностях;
- Суставная гимнастика
- Двигательный контроль при проведении процедуры с БОС



Велоэргометр

Многоканальная электромиостимуляция в сочетании с роботизированной велоэргометрией

С помощью тренажера для ранней мобилизации пациенты могут производить движения ногами на кровати для ухода или на терапевтической кушетке в пассивном режиме, с помощью электромотора, или в активном режиме

Аппарат для восстановления двигательных функций методом ФЭС



Массажер пневматический и Массажер для физиотерапии



Спасибо за внимание!!!

kaurlins@bk.ru