



СОВРЕМЕННОЕ РЕАБИЛИТАЦИОННОЕ СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В МНОГОПРОФИЛЬНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

старшая медицинская сестра отделения ранней медицинской реабилитации КГБУЗ Краевая клиническая больница

Шубкина Лилия Викторовна





Актуальность

В настоящее время в России продолжается работа над повышением доступности медицинской реабилитации для инвалидов, а также для людей, перенёсших серьёзные заболевания, операции и травмы.

Работа по развитию системы реабилитации ведётся в рамках федерального проекта «Оптимальная для восстановления здоровья медицинская реабилитация», входящего в перечень инициатив социально-экономического развития России до 2030 года (утв. Правительством 2021г).

Главная цель – повышение качества жизни людей.



Об утверждении порядка организации медицинской реабилитации

Согласно порядку организации медицинской реабилитации взрослых, утвержденному Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. № 788н "Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых", до 1 сентября 2025 г. в состав мультидисциплинарной команды пока еще могут входить:

- медицинская сестра по физиотерапии;
- медицинская сестра по массажу;
- медицинская сестра по рефлексотерапии;
- инструктор по лечебной физкультуре.



Профессиональная переподготовка

В соответствии с Приказом МЗ РФ №788н для работы по профилю медицинской реабилитации, специалист должен пройти профессиональную переподготовку по программе «Реабилитационное сестринское дело».



Роль медицинской сестры в реабилитации



Медицинская сестра по реабилитации принимает непосредственное участие в лечебно-диагностическом процессе и реализации программы реабилитации пациентов. Она полноценный участник мультидисциплинарной команды. Роль медсестры по реабилитации особенно важна, так как зачастую именно сестринский персонал проводит максимум времени с пациентами.

Основные формы работы медицинской сестры по реабилитации:

- сестринский уход
- наблюдение за пациентом в стационаре
- выполнение всех назначений врача-реабилитолога.





Реабилитационная медсестра в рамках профессиональной компетенции:

- определяет проблемы пациента;
- выявляет и оценивает факторы риска для здоровья пациента;
- диагностирует нарушение основных потребностей пациента;
- готовит пациента к реабилитационным мероприятиям;
- осуществляет мероприятия по восстановлению адаптационных возможностей;
- проводит занятия лечебной физкультурой;
- реабилитационный массаж ;
- проводит физиотерапевтические процедуры.

В зависимости от тяжести состояния пациента выделяют три этапа медицинской реабилитации, и на всех этапах медсестра выполняет реабилитационные мероприятия.





1 этап-ранняя медицинская реабилитация

Мероприятия должны быть начаты в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания или травмы, состояния после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде) в отделениях реанимации или интенсивной терапии .

Технологии, применяемые в отделении направлены на:

- раннюю активизацию пациентов;
- стабилизацию соматического статуса;
- улучшение двигательной системы;
- адаптацию к вертикальному положению;
- профилактику дыхательных, сердечно-сосудистых осложнений и осложнений структур, ответственных за движение.



Роль медицинской сестры на раннем этапе медицинской реабилитации

Позиционирование



Одно из первых реабилитационных мероприятий, которое оказывает лечебное и профилактическое воздействие. При позиционировании в кровати пациенту помогают принять (придают) оптимальные позы, что предупреждает развитие осложнений в условиях постельного режима.



Роль медицинской сестры на раннем этапе медицинской реабилитации

Кинезиотерапия



Лечение активными и пассивными движениями, направленными на разработку и улучшения подвижности крупных и мелких суставов, увеличения эластичности сухожилий, мышечной ткани.

Метод лечения, основанный на принципах естественного самосовершенствования организма. Помогает восстановить здоровье опорно-двигательной системы, обучает правильным движениям и дыханию, и, главное, делает человека активным участником своего собственного выздоровления

Необходимо назначать с первых дней болезни, применять на всех этапах реабилитации



Роль медицинской сестры на раннем этапе медицинской реабилитации

Вертикализация



На раннем этапе реабилитации применяется пассивная вертикализация с помощью столов-вертикализаторов или кроватей с функцией вертикализации, либо присаживание в кровати. Использование стола-вертикализатора является новой технологией ранней реабилитации пациентов в условиях реанимационного отделения, сейчас активно внедряется.



Роль медицинской сестры на раннем этапе медицинской реабилитации

Роботизированная механотерапия



Роботы могут использоваться для проведения специальных реабилитационных упражнений с повышенной точностью и интенсивностью. Программы реабилитации, разработанные с учетом индивидуальных потребностей пациента, помогают улучшить силу, гибкость и координацию движений, обеспечить оптимальный уровень физической активности даже в самых тяжелых случаях. Внедрение робототехники в реабилитационные программы обеспечивает пациентам возможность более быстрого и эффективного восстановления.



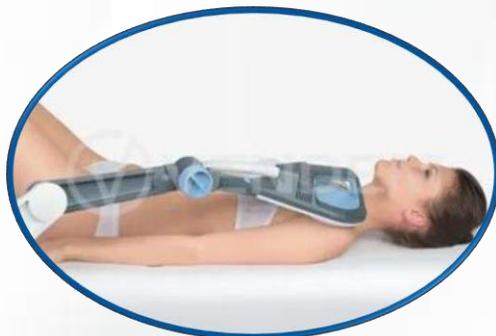
Роль медицинской сестры на раннем этапе медицинской реабилитации

Физиотерапевтические процедуры



Система функциональной электростимуляции (ФЭС) NeoStim-16

Применение ФЭС способствует восстановлению чувствительности мышц, их двигательных функций. Используется для коррекции патологических двигательных стереотипов, связанных с перенесенным инсультом, травмами головного и спинного мозга, а также при ДЦП.



Аппарат высокоинтенсивной магнитотерапии

Электромагнитное поле улучшает кровообращение в пораженной области и способствует укреплению сосудов и хрящей. Это способствует ускорению минерализации хрящей и восстановлению костных тканей.



Подошвенный имитатор опорных нагрузок «КОРВИТ»

Тренажер моделирует эффект ходьбы для восстановления, ранней активации пациентов с заболеванием нервной системы и опорно-двигательного аппарата.



Роль медицинской сестры на 2 этапе медицинской реабилитации

Основные задачи реабилитационной медицинской сестры

- помощь в бытовых вопросах – одевание, личная гигиена(умывание, купание, бритье, расчесывание), прием пищи;
- организация обучения пациента пользованию вспомогательными средствами для передвижения (отрезы, трости и костыли, кресла);
- повышение адаптации больного с ограниченными физическими возможностями, создание безопасной среды для отдыха и активной деятельности ;
- оказание психологической поддержки, при необходимости информирование психолога или психотерапевта о проблемах пациента.



Роль медицинской сестры на 2 этапе медицинской реабилитации

Вертикализация и восстановление функции ходьбы



Подвес с беговой дорожкой

Аппарат разработан для активизации двигательных функций тела с одновременной разгрузкой опорно-двигательного аппарата.



Имитрон

Пациент удерживает вертикальную позицию благодаря системе стабилизации туловища, а работа руками позволяет ввести в движение тело, имитируя ходьбу.



Рельсовая система

Система подъема и перемещения пациента с помощью верхних направляющих. Аппарат используют для расширения возможностей передвижения ослабленных больных, а также для снижения нагрузок на медицинский персонал при уходе за пациентами.



Роль медицинской сестры на 2 этапе медицинской реабилитации

Групповые и индивидуальные занятия лечебной физкультурой



Групповой метод используют для пациентов с однородными заболеваниями, в одинаковом двигательном режиме, в одном периоде заболевания.



Индивидуальные занятия применяются для тяжелобольных, а так же для лиц с ограниченной способностью к движению.



Роль медицинской сестры на 2 этапе медицинской реабилитации

Роботизированная механотерапия



Преимуществом робототерапии является более высокое качество тренировок по сравнению с классической лечебной гимнастикой за счёт большей их длительности, точности повторяющихся циклических движений, постоянной программой тренировок.



Роль медицинской сестры на 2 этапе медицинской реабилитации

Тренажеры



Беговая дорожка

Разработана специально для людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, для восстановления навыков ходьбы, мышечного тонуса нижних конечностей.



Велоэргометр медицинский

Велоэргометр способствует укреплению мышечного корсета, уменьшению отечности, позволяет восстановить физиологическую симметрию работы нижних конечностей.



Альтэр Стэп

Динамический тренажер для тренировки опорно-двигательного аппарата и других патологий нервной системы, поражающих функцию ходьбы. Способствует преодолению психологического барьера «первого шага»



Роль медицинской сестры на 2 этапе медицинской реабилитации

Физиотерапевтические процедуры

- магнитотерапия;
- электро- и ультразвуковая терапия;
- инголяция;
- теплолечение;
- прессотерапия;
- лазерная терапия.



Процедуры физиотерапии способствуют: активизации обменных процессов, улучшению микроциркуляции в тканях, повышению чувствительности организма к медикаментозному лечению, ускорению заживления ран, нормализации мышечного тонуса. Использование физиотерапии постоянно расширяется, и сегодня трудно назвать заболевание, при котором физиотерапевтические методы не могли бы быть применены с пользой для пациента. Если ранее лечебные физические факторы использовались только с целью долечивания пациентов с хроническими заболеваниями, то сейчас область их применения значительно шире. Основным направлением в настоящее время является лечебное (реабилитационное) действие.



Роль медицинской сестры на 2 этапе медицинской реабилитации

Лечебно-реабилитационный массаж

- лечебный массаж (классический);
- лимфодренажный;
- сегментарный;
- массаж глубоких тканей;
- аппаратный;
- точечный;
- постизометрическая релаксация.



В настоящее время реабилитационный массаж заслуживает все возрастающего внимания благодаря его высокой эффективности и разнообразию техник, каждая из которых нацелена на решение конкретных медицинских проблем (уменьшение болевого синдрома, снижение отечности, снятие напряжения в мышцах, улучшение кровообращения).



Роль медицинской сестры на 3 этапе медицинской реабилитации

Осуществляется в отделении дневного стационара для пациентов независимых от окружающих в повседневной жизни и у которых не нарушена способность общаться и перемещаться. На этом этапе пациенты получают консультации, руководства по отдельным вопросам реабилитационных программ.

Продолжаются лечебные мероприятия, начатые на втором этапе:

- групповые и индивидуальные занятия;
- роботизированная механотерапия, тренажеры;
- реабилитационный массаж;
- физиотерапевтические процедуры.

Цель завершающего этапа медицинской реабилитации — дальнейшее и окончательное восстановление нарушенных функций, а при необходимости - на совершенствование компенсаций, подготовку человека к общественно полезному труду.



Вывод

Медицинская сестра по реабилитации полноценный участник мультидисциплинарной команды.

Она принимает непосредственное участие и выполняет одну из главных ролей в лечебно-диагностическом процессе и реализации программы реабилитации пациентов.

Медицинская сестра не только выполняет сестринские манипуляции и процедуры, но также является координатором деятельности остальных специалистов и выполняет социально реабилитационные функции, обеспечивая поддержку, развития навыков и восстановления социальной роли человека.

