

Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский Университет им. акад. И.П.Павлова

ARS NOBILISSIMA
1897

Союз Реабилитологов России

Принципы работы мультидисциплинарной бригады: разбор клинических случаев

Мельникова Елена Валентиновна - д.м.н, профессор кафедры физических методов лечения и спортивной медицины ФПО ПСПбГМУ им. акад. И.П. Павлова, главный внештатный специалист по медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Российской Федерации в СЗФО

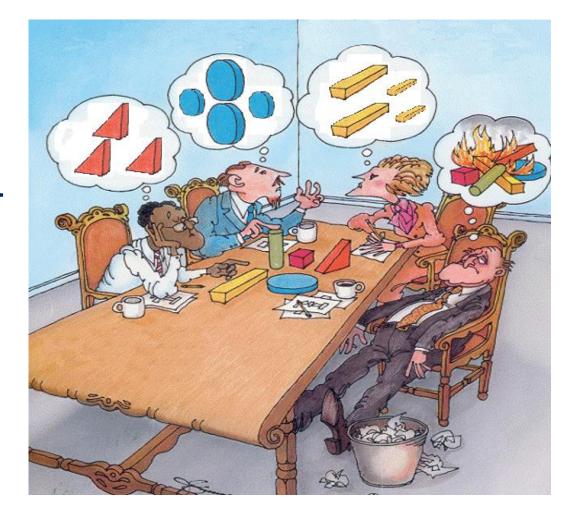
Мальцева Мария Николаевна - д.в.н, к.т.н., эрготерапевт, доцент кафедры педагогики и психологии ФПО, директор Сообщества Поддержки и Развития Канис-Терапии России

Шмонин Алексей Андреевич к.м.н., доцент кафедры физических методов лечения и спортивной медицины ФПО

Великий Новгород 2018

Мультидисциплинарный принцип работы реабилитационной команды

- Горизонтальное управление в МДБ,
- Каждый специалист отвечает за свою сферу знаний,
- Все встречаются и вместе обсуждают проблемы пациента, которые ограничивают его функционирование.
- Выработка единой стратегии помощи пациенту.
- Выработка совместно цели реабилитации пациента.
- Распределение объема работы между специалистами МДБ.



Пациент №1, 85 лет. Работает профессором в Университете.

Клинический диагноз:

- ОНМК по типу ишемии в б.ЛСМА 07.10.2017 (малый инсульт, лакунарный инсульт).
- Болезнь Паркинсона, 3 стадия (по Хен-Яру).
- Хроническая венозная недостаточность нижних конечностей, Варикозная болезнь вен нижних конечностей.

Реабилитационный диагноз при поступлении:

функции

фунции				
домен	реабилитационная технология	0 1 2 3 4	цель	ответственый специалист
b7651.2, Тремор ПАРКИНСОНЧЕСКИЙ ТРЕМОР	мадопар		1	НЕВРОЛОГ
b7354.2, Тонус мышц всех конечностей ЭКСТРАПИРАМИДНЫЙ ТОНУС	мадопар		1	НЕВРОЛОГ
b415.2, Функции кровеносных сосудов ЛОМКОТЬ СОСУДОВ	рекомендации персоналу по уходу, не хватать		1	НЕВРОЛОГ
b4303.1, Свертывающие функции крови КРОВОТОЧИВОСТЬ	контроль		0	ГЕМАТОЛОГ
b4550.3, Общая физическая выносливость ПЕРЕНОСИМОСТЬ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ	повышение толератности, вертикализация и обчение ходьбе		2	ЛФК
b7402.3, Выносливость всех мышц тела	повышение толератности, вертикализация и обчение ходьбе		2	ЛФК
b28013.2, Боль в спине ОСТЕОХОНДРОЗ ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА	лечение паркинсонизма, отменить НПВС из-за не эффективности, ходьба		1	НЕВРОЛОГ
b6100.2, Фильтрация ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, ХРОНИЧЕСКАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ	контроль лекарственной терапии		2	НЕВРОЛОГ
b140.2, Функции внимания	психокоррекционная работа, Мадопар		1	ПСИХОЛОГ
b1440.2, Кратковременная память КРАТКОВРЕМЕННАЯ ПАМЯТЬ	психокоррекционная работа, Мадопар		1	ПСИХОЛОГ
b1600.1, Ритм мышления БРАДИМНЕЗИЯ, ПАРКИНСОНИЗМ	мадопар		1	НЕВРОЛОГ
b320.1, Функции артикуляции ЭКСТРАПИРАМИДНАЯ ДИЗАРТРИЯ	мадопар		1	НЕВРОЛОГ
b4152.3, Функции вен ТРОМБОЗ ВЕН НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ	антикоагулянтная терапия		2	НЕВРОЛОГ

Реабилитационный диагноз

АИ, этап 1 (поступление)

активность и участие		реализация (Р) капаситет (К) цель
домен	реабилитационная технология	0 1 2 3 4 0 1 2 3 4 Р К ответственый специалист
d4100.33, Изменение позы при положении лежа ПОВОРОТЫ В ПОСТЕЛИ	вертикализация и обчение ходьбе	0 1 ЛФК
d4103.34, Изменение позы при положении сидя	вертикализация и обчение ходьбе	0 2 ЛФК
d4104.44, Изменение позы при положении стоя	вертикализация и обчение ходьбе	2 3 ЛФК
d4106.32, Перемещение центра тяжести тела	вертикализация и обчение ходьбе	1 1 лфК
d4153.34, Нахождение в положении сидя	вертикализация и обчение ходьбе	2 3 ЛФК
d4154.44, Нахождение в положении стоя	вертикализация и обчение ходьбе	2 2 ЛФК
d450.44, Ходьба	вертикализация и обчение ходьбе	3 3 ЛФК
d465.44, Передвижение с использованием технических средств ХОДЬБА С ХОДУНКАМИ, ТРОСТЬ	вертикализация и обчение ходьбе	2 3 ЛФК
d2400.33, Ответственность	рекомендации персоналу по общению с пациентом, психокоррекционная работ:	
d720.23, Сложные межличностные взаимодействия	рекомендации персоналу по общению с пациентом, психокоррекционная работа	
d7103.23, Критика в отношениях НЕ КРИТИЧЕН К ГИПЕРОПЕКЕ	психокоррекционная работа, Мадопар	1 2 ПСИХОЛОГ
d850.34, Оплачиваемая работа	пациент хочет по телефону решать работчие вопросы - разрешить пускать коллег	2 3 РЕАБИЛИТОЛОГ
d8451.34, Выполнение трудовых обязанностей		2 3 РЕАБИЛИТОЛОГ

контекстуальные факторы

домен	реабилитационная технология	-4 -3 -2 -1 0 1 2 3 4	цель	ответственый специалист
e3402, Персонал, осуществляющий уход и помощь НИКОЛАЙ, СИДЕЛКА	купить чулки, принести тапки, рекомендации по позиционированию		+3	РЕАБИЛИТОЛОГ
е4402, Индивидуальные установки персонала, осуществляющего уход и помощь ГИПЕРОПЕКА	рекомендации по снижению гиперопеки		+2	РЕАБИЛИТОЛОГ
е4502, Индивидуальные установки профессиональных медицинских работников ВРАЧ, МЕД-СЕСТРА, МЕТОДИСТ ЛФК, ЛОГОПЕД			+4	РЕАБИЛИТОЛОГ
e1151.0, Вспомогательные изделия и технологии для личного повседневного пользования ЧУЛКИ	приобрести		4	НЕВРОЛОГ
e120.0, Изделия и технологии для персонального передвижения и перевозки внутри и вне помещений ТАПКИ			4	ЭРГОТЕРАПЕВТ

структуры

домен	реабилитационная технология	0 1 2 3 4	цель	ответственый специалист
S7501.2, Структура голени РАНА	лечение томбоза, повязки, раневые гели		1	РЕАБИЛИТОЛОГ
S7301.2, Структура предплечья ССАДИНА	не трогать		1	РЕАБИЛИТОЛОГ
S730.2, Структура верхней конечности ГЕМАТОМЫ ОТ ПОВЫШЕННОЙ КРОВОТОЧИВОСТИ	рекомендации персоналу по уходу, не хватать		1	РЕАБИЛИТОЛОГ
S6102.4, Мочевой пузырь ЭПИЦИСТОСТОМА	уход		4	МЕДСЕСТРА
S6306.4, Предстательная железа ГИПЕРПЛАЗИЯ - ОПЕРИРОВАНА И НЕ РАБОТАЕТ			4	РЕАБИЛИТОЛОГ

Краткосрочная цель реабилитации (на 7 дней): ходит по палате. **Цель реабилитации на данном этапе:** пациент самостоятельно передвигается с тростью по отделению.

Долгосрочная цель реабилитации: Рэнкин 4 через 1 месяц и пациент самостоятельно без помощи сиделки ходит на работу **2 раза** в неделю и справляется с трудовыми обязанностями.

Заключение реабилитационной команды о маршрутизации пациента в процессе реабилитации: выписка домой. Через 1 месяц после выписки пациент работает профессором в Университете. Ходит на работу 2 раза в неделю и посещает совещания. Дома пациенту помогает сиделка (mRS 4). Однако, пациент самостоятельно ходит на работу.

Пациентка №2. 62 года. Не работает. Пенсионер. Одинокая родственников нет. Клинический диагноз:

• ОНМК по типу ишемии в б.ЛСМА 10.11.2017 (Кардиоэмболический патогенетический вариант).

Реабилитационный диагноз при поступлении:

функции

домен	реабилитационная технология	0 1 2 3 4
b4101.3, Ритм сердечных сокращений МЕРЦАТЕЛЬНАЯ АРИТМИЯ	регуляция дозы варфарина	
b7302.2, Сила мышц одной стороны тела ГЕМИПАРЕЗ	Тренинг ARAT	
b440.1, Функции дыхания АСТМА	-	

цель	ответс
3	КАРДИОЛС
1	ЛФК
0	РЕАБИЛИТ

ответственный

специалист

КАРДИОЛОГ

структуры

домен	реабилитационная технология	0	1	2	3	4
0.4400.4.0				1		

S4100.1, Сердце ПОРОК СЕРДЦА. ОПЕРИРОВАНА - ЗАМЕНА КЛАПАНА

16.11.2017

цель

Реабилитационный диагноз

ТИ, этап 1 (поступление)

<u>активность и участие</u>		реализация (Р)	капаситет (К)	цель
домен	реабилитационная технология	0 1 2 3 4	0 1 2 3 4	Р К ответственный специалист
d240.23, Преодоление стресса и других психологических нагрузок	-			0 ОПСИХОЛОГ
d445.34, Использование кисти и руки	Тренинг ARAT			2 2 ЛФК
d440.44, Использование точных движений кисти	Тренинг ARAT			2 2 ЛФК
d550.23, Прием пищи	тренинг восстановления приема пищи			0 0 Эрготерапевт
d630.44, Приготовление пищи	Тренинг приготовления пищи			0 0 Эрготерапевт
контекстуальные факторы				
домен	реабилитационная технология	-4 -3 -2 -1 0	1 2 3 4	цель ответст
е320.0, Друзья ПОДРУГА	подруга поможет поехать домой			1 НЕВРОЛОГ
е11012, Лекарственные вещества ВАРФАРИН	MHO - 1,5			4 НЕВРОЛОГ
е1151.0, Вспомогательные изделия и технологии для личного повседневного пользования АДАПТИРОВАННЫЕ ВИЛКИ И ДРУГИЕ СТОЛОВЫЕ ПРИБОРЫ	подобрать			1 ЭРГОТЕРА

Краткосрочная цель реабилитации (на 7 дней): пациентка использует руку для приема пищи и одевания

Цель реабилитации на данном этапе: пациентка независима в повседневной жизни. mRS 2

Долгосрочная цель реабилитации: полное восстановление здоровья — пациентка вернула себе прежнюю жизненную активность через 3 месяца (mRS 1)

Заключение реабилитационной команды о маршрутизации пациента в процессе реабилитации: На 3й этап реабилитации (поликлиническая реабилитация).

К моменту выписки самостоятельно принимает пищу используя адаптированные столовые приборы. Все остальные виды активности восстановлены. Пациентка направлена на 3й этап реабилитации. mRS - 2 балла

Заключение:

- Успешная реабилитация пациентов с ограничением жизнедеятельности возможна только при участии полноценной реабилитационной МДБ.
- Ограничения жизнедеятельности могут быть связаны как с нарушением функций, вызванных заболеванием, ограничением жизнедеятельности или персональными факторами.
- Нужно слушать мнение пациентов в отношении их жизни и составлять план реабилитации на этом основании.
- Пожилой возраст не является противопоказанием к реабилитации.
- Внедрение мультидисциплинарного принципа работы облегчает работу и сокращает время проведенное врачем у постели пациента.