**ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ПОСЛЕ ИНСУЛЬТА и черепно-мозговых травм**

**Цель программы:** Реабилитация оказывает противовоспалительное и рассасывающее действие в зоне очага поражения, улучшает церебральную гемодинамику, восстанавливает движение в конечностях, уменьшает выраженность речевых и когнитивных расстройств (память, внимание, восприятие).

**Почему важно проводить реабилитацию на ранних этапах**

* более чем у 30% есть вероятность возникновения повторного инсульта. У каждого 3-го повторно случается инсульт!
* более чем у 50% снижается трудоспособность. Каждый 2-ой больше не может работать по профессии!
* более чем 80% становятся инвалидами. Это почти каждый пациент!

**Преимущества лечения:**

* Пациента по программе реабилитации ведёт невролог высшей категории (консультация в день поступления, далее ежедневный осмотр на протяжении всей программы).
* Осмотр специалистами мультидисциплинарной реабилитационной команды в течение 1-2 дней с момента поступления: врач физической и реабилитационной медицины, врач по лечебной физкультуре, физиотерапевт, рефлексотерапевт, медицинский психолог, медицинский логопед, кардиолог)
* Круглосуточное врачебное и сестринское наблюдение за пациентами
* Индивидуальный подход и подбор лечебных процедур
* Эффективные методики лечения (лечебная физкультура, физиотерапия, занятия с медицинским психологом, занятия с медицинским логопедом, рефлексотерапия)

**Основными составляющими программы реабилитации после инсульта являются:**

* оценка клинического состояния больного;
* оценка реабилитационного потенциала и прогноза;
* оптимизация фармакологического лечения, подбор оптимальной лекарственной терапии;
* физическая реабилитация – улучшение двигательной активности, коррекция нарушений речи, когнитивных функций;
* психосоциальная реабилитация;
* диагностика и борьба с «факторами риска» сердечно-сосудистых заболеваний;
* Обучение пациента основам образа жизни после перенесенного инсульта головного мозга и защиты от прогрессирования болезни.
* «отслеживание» эффектов реабилитации и корректировка программы на каждом этапе лечения.

План обследования и лечения составляется индивидуально лечащим врачом и членами мультидисциплинарной реабилитационной команды

 **Эффективность программы реабилитации после инсульта:**

* сводит к минимуму риск осложнений;
* улучшает физическое состояние пациента;
* улучшает двигательную активность;
* максимально сохраняет качество жизни и улучшает прогноз заболевания;
* помогает восстановить здоровье и умственную активность;
* улучшает психо-эмоциональное состояние
* позволяет избежать инвалидности и возвратиться к нормальной трудовой деятельности;
* снижает вероятность повторных госпитализаций;
* снижает потребность в лекарственных препаратах;
* снижает риск повторных сердечно-сосудистых катастроф;
* улучшает сердечно-легочную активность;
* снижает риск смерти от сердечных заболеваний;
* замедляет развития атеросклероза и его клинических последствий;
* снижает артериальное давление;

**Продолжительность программы:** Срок программы 14-21 день. От количества дней зависит эффективность лечения.

**Программа лечения**

1. Круглосуточное наблюдение пациента после ишемического инсульта - медицинский пост.

2. Лечащий врач пациента по программе реабилитации после инсульта – невролог высшей категории.

3. Диагностический блок (сроки определяются индивидуально в начале и в конце лечения)

* биохимический анализ крови: общий холестерин, липопротеиды высокой и низкой плотности, триглицериды, индекс атерогенности, билирубин, креатинин, мочевина, мочевая кислота, трансаминазы, калий, кальций, магний, натрий, и др.
* клинический анализ крови
* клинический анализ мочи
* глюкоза крови
* исследование системы гемостаза (коагулограмма)
* электрокардиография
* ЭХО-кардиография
* УЗИ сосудов шеи
* Стабилометрия
* Рентгенография органов грудной клетки (при отсутствии результатов исследования давностью до 1 года на момент госпитализации)
* Осмотр гинеколог (для женщин)

4. Нейропсихологическая диагностика и нейропсихологическая коррекция нарушенных высших психических функций (речь, память, внимание, восприятие).
5. Составление индивидуальной программы реабилитации.

Проведение заседание мультидисциплинарной реабилитационной команды (не позднее третьего дня с момента поступления) для определения состава процедур и мероприятий по восстановительному лечению.

6. Лечебный блок

Перечень и объём лечебных процедур определяется врачом на основании имеющихся у пациента медицинских противопоказаний.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Методика/срок лечения | 14-16 дней | 18-21 день |
| Лечебная гимнастика (индивидуально или в группе)  | ежедневно | ежедневно |
| Медицинский массаж (ручной) | 8-10 процедур | 10-12 процедур |
| Общие ванны (йодо-бромные, хвойные и пр.) | 7-8 | 10 |
| Гидромассажная ванна  | 7-8 | 10 |
| Реабилитационная альфа-капсула  | 3-4 | 5-6 |
| Аппаратная физиотерапия:- лазеротерапия- магнитотерапия- транскраниальная электротерапия- электрофорез лекарственных средств- транскраниальная магнитостимуляция  | 2 видапо 6-8 | 2-3 видапо 8-10 |
| Теплолечение (озокеритолечение) | 6-7 | 8-10 |
| Ингаляции | 8 | 10-12 |
| Аэроионотерапия | 6-9 | 12-15 |
| Рефлексотерапия | 8 процедур | 10 процедур |
| Психотерапия (групповая, индивидуальная) | 6-7 сеансов | 10-15 сеансов |
| Медикаментозная терапия (таблетированные и иньекционные формы) | ежедневно | ежедневно |
| Роботизированная вертикализация  | 5-6 | 6-9 |
| Нейропсихологическая диагностика | 1 | 1-2 |
| Нейропсихологические коррекционные занятия | 4-5 | 6-7 |
| Логопедические занятия  | 4-5 | 6-7 |
| Логопедический массаж | 4-5 | 6-7 |
| Механотерапия (Орторент-вело, беговая дорожка «Орторент» с подвесом) | 6-9 | 12-15 |
| Занятая на стабилотренажере (THERA-Trainer Balo) | 6-9 | 12-15 |
| Электромиостимуляция с биологической обратной связью | 8-10 | 16-18 |