

**НОВОКУЗНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИНСТИТУТ
УСОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ВРАЧЕЙ**

**ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "РОССИЙСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ
АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ"
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПРОХОДИВШИХ ЛЕЧЕНИЕ В ОРИТ

**ГОПОНЕНКО ДМИТРИЙ СЕРГЕЕВИЧ
ШЕМЕТОВ АЛЕКСАНДР ВЛАДИМИРОВИЧ**

**КАФЕДРА АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И
РЕАНИМАЦИИ НГИУВ**

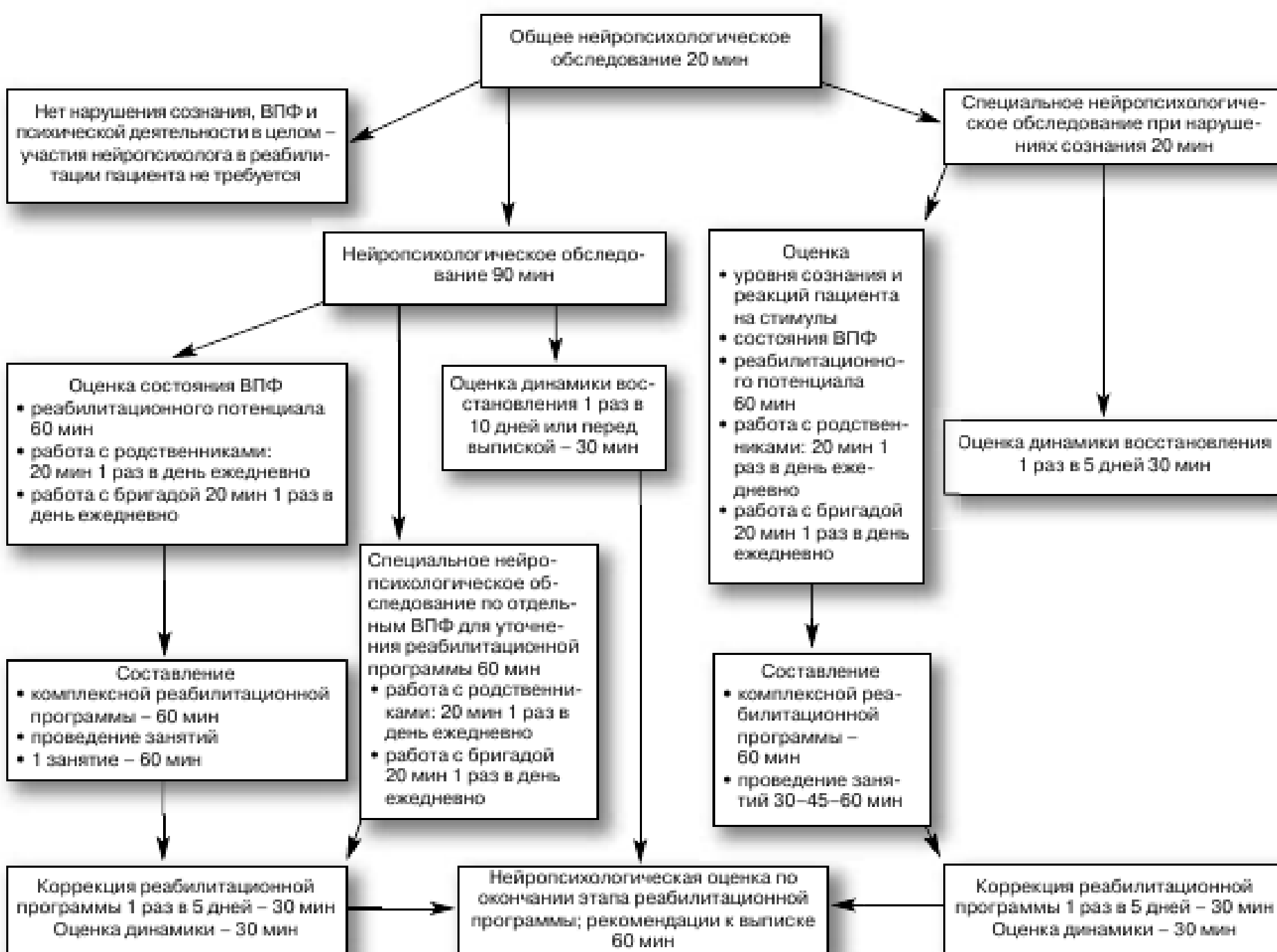
ГЛАВНАЯ ЦЕЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Максимально возможное улучшение качества жизни после заболевания, в том числе при невозможности излечения в принципе.

Нейромышечные	Полимионейропатия критических состояний (ПМКС)	<ul style="list-style-type: none"> • Иммобилизация/постельный режим • Снижение массы тела (саркопения) • Нутритивный дефицит • Миорелаксанты • Кортикостероиды • Гипергликемия • Сепсис • Полиорганная недостаточность 	Восстановление в течение 5 лет
	Респираторная нейропатия	<ul style="list-style-type: none"> • Искусственная вентиляция легких с контролируемыми режимами • Иммобилизация/ постельный режим • Пневмония 	Удлинение сроков снятия с ИВЛ до 3 месяцев
	Дисфагия бездействия	<ul style="list-style-type: none"> • Трахеобронхиальное разобщение (трахеостома, эндотрахеальная трубка) более 72 ч • Пищевое оральное бездействие 	Восстановление спонтанное в течение 2–4 недель
Вегетативные	Нарушение гравитационного градиента	<ul style="list-style-type: none"> • Иммобилизация/постельный режим • Опущенный головной конец 	Регресс пропорционален продолжительности постельного режима до 6 месяцев
	Нарушение циркадных ритмов	<ul style="list-style-type: none"> • Анальгоседация • Когнитивно-афферентный диссонанс ОРИТ • Диссомния ОРИТ • Ночное питание 	Регресс в течение 1 года
Когнитивно-ментальные	Нарушение памяти, внимания	<ul style="list-style-type: none"> • Преморбидные психические нарушения и низкий уровень интеллекта • Седация < -2 по RASS • Анальгоседация • Иммобилизация/постельный режим • Когнитивно-афферентный диссонанс ОРИТ • Длительная ИВЛ • Нутритивный дефицит • Гипогликемия • Делирий ОРИТ • Диссомния ОРИТ • Воспоминания об ОРИТ • Женский пол 	Персистирование в течение 1 года с резидуальными явлениями в течение 6 лет
	Нарушение управляющих функций		
	Снижение нейродинамики		
	Депрессия		
Нарушение повседневной активности	Снижение активности в повседневной жизни за счет снижения толерантности к физическим нагрузкам	<ul style="list-style-type: none"> • Преморбидный статус низкой активности • Снижение дыхательного объема и жизненной емкости легких • Снижение ударного объема миокарда • Пожилкой возраст • Иммобилизация/постельный режим • Нутритивный дефицит 	Улучшение в течение месяца с остаточными явлениями дефицита активности в течение 1 года

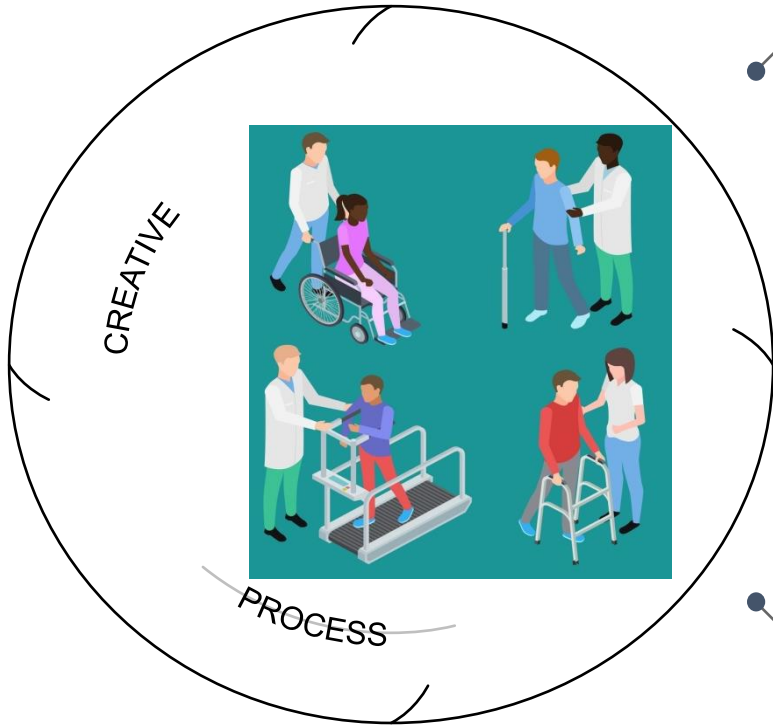


МОДАЛЬНОСТИ ПИТ СИНДРОМА



МАРШРУТНАЯ КАРТА НЕЙРОПСИХОЛО ГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И РЕАБИЛИТАЦИИ

Основные принципы реабилитации



A



• Принцип субъектности;

B




• Принцип системности;

C



• Принцип детерминизма;

D



• Принцип партнерства;

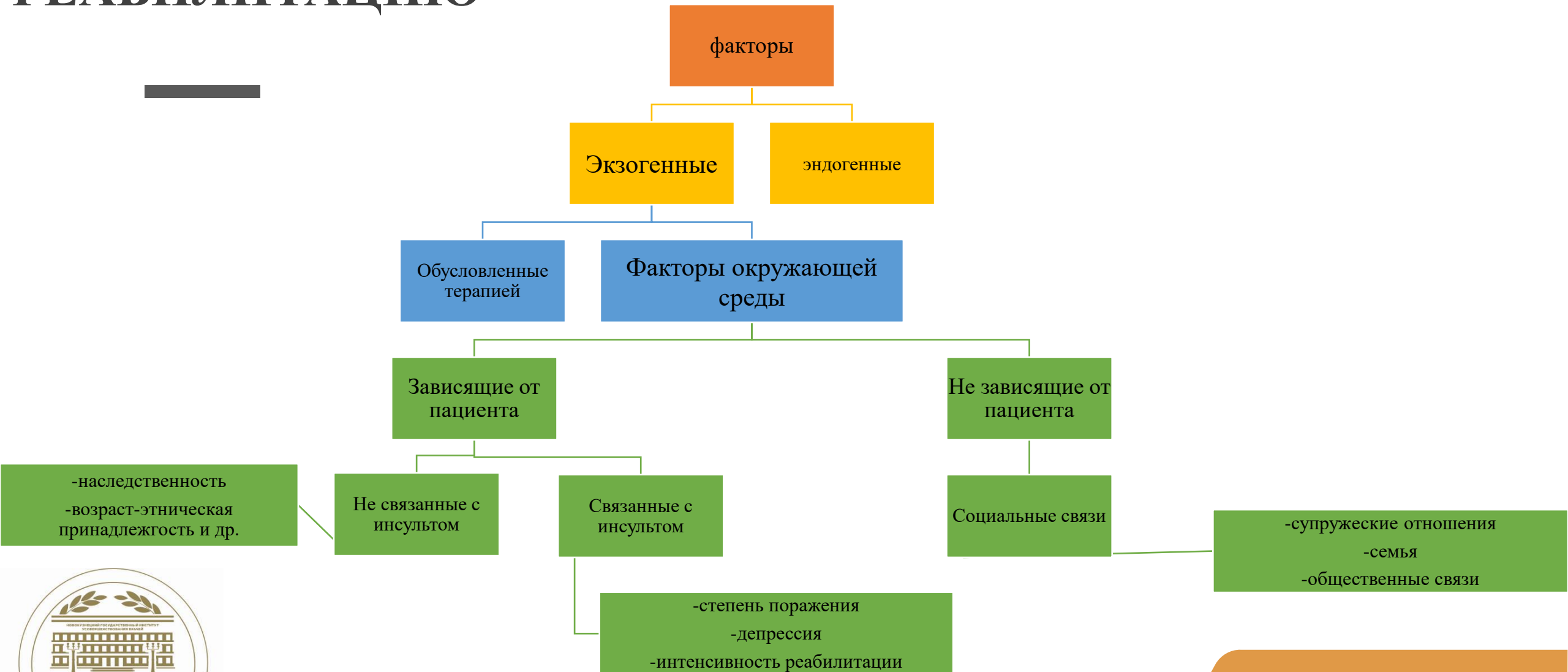
E



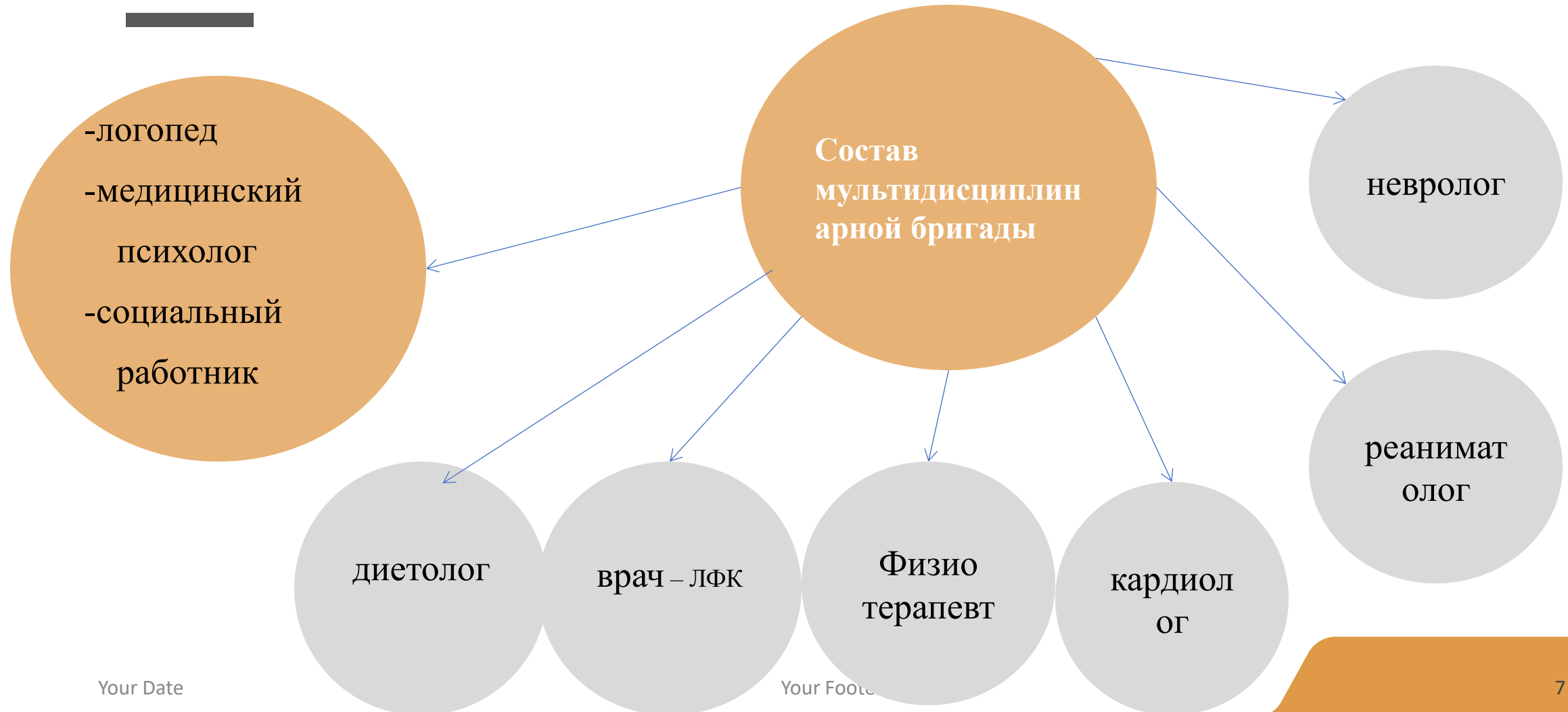
• Принцип развития.



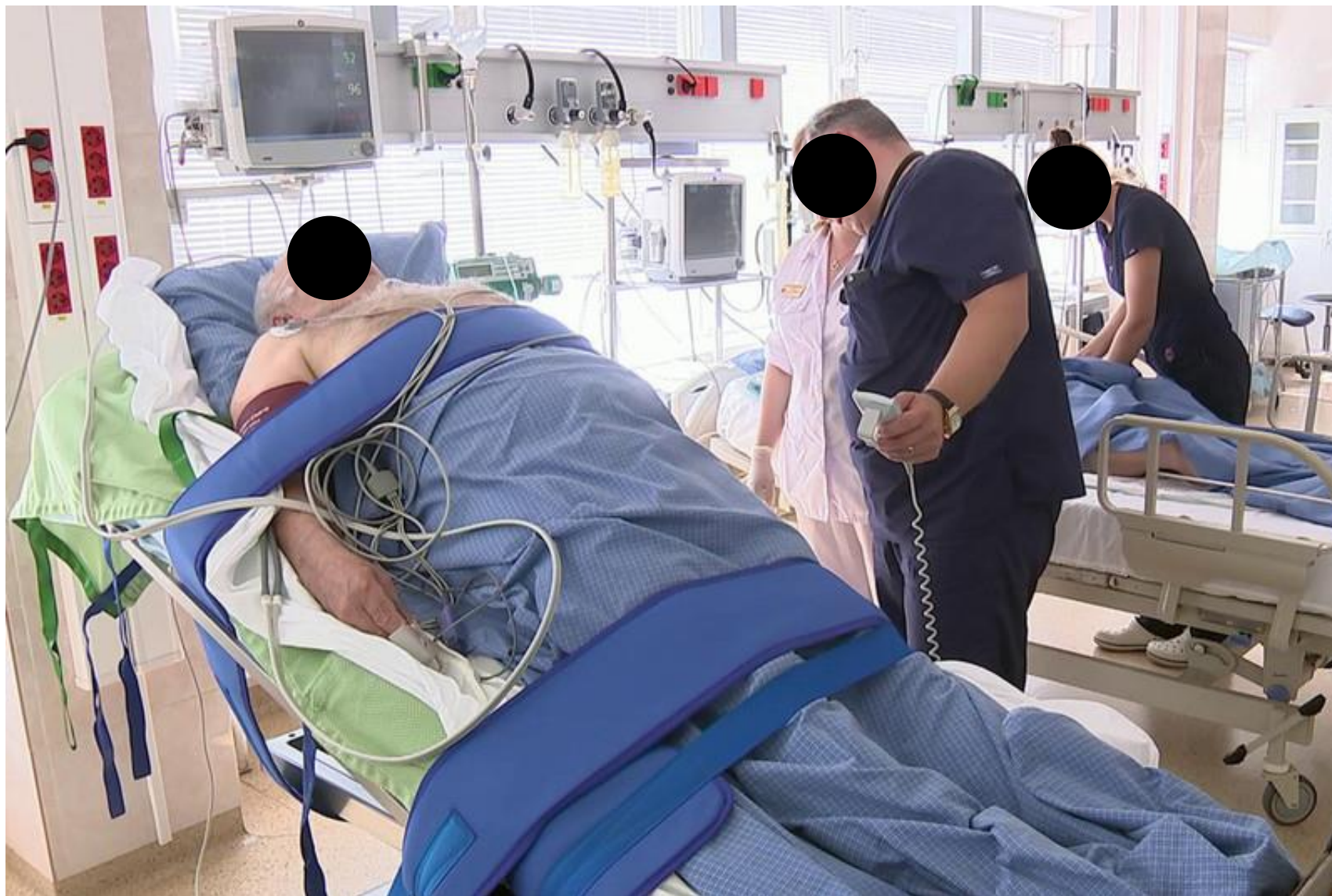
ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РЕАБИЛИТАЦИЮ



МУЛЬТИМЕДИЙНЫЙ ХАРАКТЕР ВЕДЕНИЯ БОЛЬНОГО



ПЕРВЫЕ ЭТАПЫ РЕАБИЛИТАЦИИ

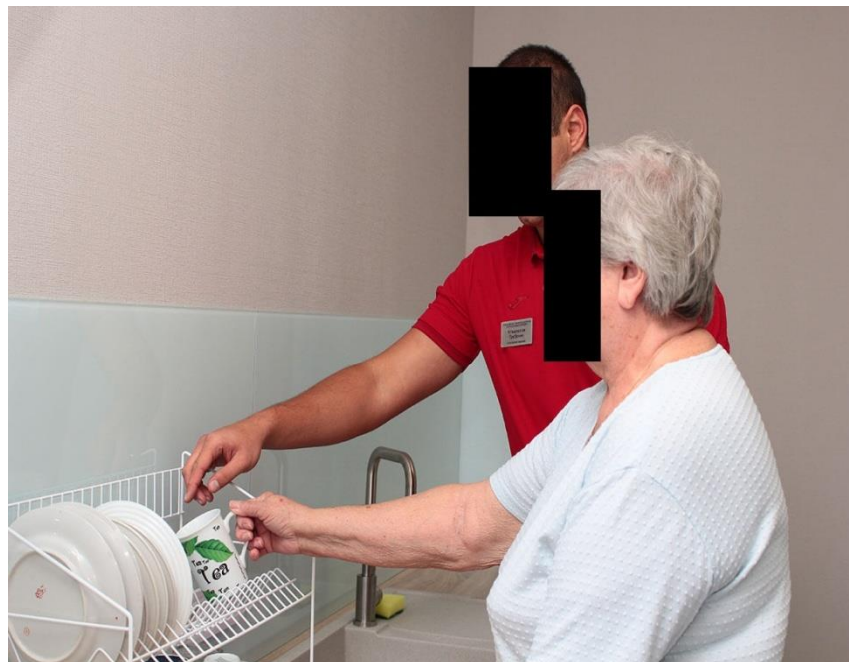


ЭРГОТЕРАПИЯ



Главной целью является дать возможность человеку с ограниченными возможностями жить обычной жизнью, не чувствуя себя ущемленным в обществе.

ЭРГОТЕРАПИЯ



РАБОТА С РОДСТВЕННИКАМИ ПАЦИЕНТА



1. ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ;
2. ПРИНЯТИЕ ДИАГНОЗА;
3. ВОЗМОЖНОСТИ РЕАБИЛИТАЦИИ;
4. ВОВЛЕЧЕНИЕ В ДАЛЬНЕЙШИЙ ПРОЦЕСС РЕАБИЛИТАЦИИ



Фото из открытых источников

ПОДВЕДЕНИЕ ИТОГОВ



1. Соблюдение принципов и мультидисциплинарного подхода, качественная и рано начатая реабилитационная помощь защищает пациентов от неизбежных осложнений интенсивной терапии, сохраняет интактные функции и восстанавливает качество жизни до преморбидного уровня.
2. Коррекция и профилактика PITS синдрома создает условия для того, чтобы пациент мог более полно справиться с патологией.
3. Коррекция когнитивных проблем успешно влияет на способность пациента облегчить тяжесть состояния.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ

ШЕМЕТОВ АЛЕКСАНДР ВЛАДИМИРОВИЧ

АДРЕС 654057, Г. НОВОКУЗНЕЦК, ПР-КТ СТРОИТЕЛЕЙ 5,
КАФЕДРА АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАТОЛОГИИ.

E-MAIL: AVSHEMETOV@MAIL.RU



Новокузнецкий государственный институт усовершенствования врачей

Филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения дополнительного профессионального образования "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования"

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Место нахождения: Россия, 654005, Кемеровская область, г. Новокузнецк, проспект Строителей, дом №5

Телефон/факс: (8-3843)-45-48-73/45-42-19

Электронная почта: postmaster@ngiuv.ru

Официальный сайт в Internet: <http://info.ngiuv.ru>