



	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
		Система менеджмента качества	Версия: 1

Наименование структурного подразделения:	Отделение реабилитации		
Названия документа:	СОП «Физиотерапевтические мероприятия при инсульте»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	<i>Должность</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>Подпись</i>
	Врач реабилитолог	Калашникова И.В.	
	Медсестры реабилитологи	Шайнова А.	
Согласовано:	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг	Рысбаев С.Т.	
	Врач эксперт		
Дата согласования:	04.01.2024г		
Дата введения в действие	04.01.2024г		
Версия №	Копия № _____	04 /01 _____ / 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра « 04 » « 01 . » 2024г
Дата следующего пересмотра « _____ » « _____ » 2027г

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: <i>СОП</i>	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 2 из 6

СОП «Физиотерапевтические мероприятия при инсульте»

1. Цель:

Обучить медицинскую сестру расширенной практики реабилитации на уровне стационара/реабилитации и уходу на амбулаторном этапе для проведения физиотерапевтических мероприятий.

2. Область применения:

Амбулаторный этап медицинской реабилитации/стационарный этап медицинской реабилитации в остром, подостром, раннем восстановительном и позднем восстановительном периодах церебрального инсульта.

3. Ответственность:

медицинская сестра расширенной практики под контролем врача реабилитолога.

4. Определение:

Физиотерапевтические методы – неинвазивные, наиболее экономически доступные, воспроизводимые, имеющие минимальное количество побочных эффектов. Физиотерапевтические методы воздействие натуральными (солнце, воздух, климат, камни) и искусственными факторами (магнитотерапия, электротерапия, лазеротерапия и т.д.).

Методы физиотерапии, направленные на коррекцию нарушений гемодинамики, микроциркуляции и метаболических процессов, стимуляцию гармонизирующих и тормозных процессов в ЦНС, нормализацию АД, усиление афферентной импульсации, восстановление чувствительности, уменьшение болевого синдрома и на восстановление мочеиспускания

5. Ресурсы:

Необходимые ресурсы и технологии для реализации: обученный медперсонал, физиооборудование, перчатки, маска, колпак.

6. Документирование:


- 1) Журнал учета процедур;
- 2) Учет в медицинской информационной системе.

7. Процедура:

В результате проведения реабилитационных мероприятий физиотерапевтическими методами уменьшится степень неврологического дефицита (двигательного, чувствительного, статико-координаторного), степень выраженности соматических осложнений.

Алгоритм процедуры:

- 1) Пригласите пациента на физиопроцедуру.
- 2) Проведите идентификацию пациента (Ф.И.О. дата рождения, отделение).
- 3) Представьте себя и объясните цель процедуры.
- 4) Установите доверительное отношение с пациентом (осознанное участие в совместной работе).
- 5) Обеспечьте конфиденциальность, закрывая дверь, в кабинете/опуская занавеску вокруг кушетки.

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
		Система менеджмента качества	Версия: 1

- 6) Перед включением аппарата проверти установку всех переключателей в исходное положение.
- 7) Принять функционально выгодное положение тела пациента во время процедуры.
- 8) Перед началом процедуры пациент должен снять часы, кольца и другие металлические предметы.
- 9) Проведите обработку рук согласно Методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций Республики Казахстан.
- 10) Наденьте перчатки, маску и колпак.
- 11) Установите индукторы в проекции патологического очага.
- 12) Перед проведением процедуры ознакомьтесь с назначением врача-физиотерапевта: методикой, продолжительностью, количеством и кратностью процедур.
- 13) Подробно проинформируйте пациента с правилами поведения вовремя, после процедуры и характером ощущений, которые у него будут возникать в процессе процедуры.
- 14) Контроль ЧСС и АД во время процедуры.
- 15) Установите время на процедурных часах.
- 16) Во время сеанса лечения, с пациентом должен быть постоянный контакт.
- 17) Провести процедуру согласно назначению врача.
- 18) По истечении установленного времени процедуры, после звукового сигнала, выключите аппарат.
- 19) Сообщите пациенту об окончании процедуры.
- 20) Предложите пациенту одеться и отправьте в палату отделения для отдыха в течение 30-40 минут.
- 21) Проведите дезинфекцию наружных поверхностей аппарата, выполняя требования санитарно-эпидемиологического режима.
- 22) Снимите перчатки, колпак, маску и утилизируйте в КБСУ (коробки для безопасного сбора и утилизации) для медицинских отходов класса «Б».
- 23) Проводит обработку рук согласно Методическим рекомендациям по обработке рук сотрудников медицинских организаций РК.
- 24) Заполните медицинскую документацию.

8. Примечание:

- 1) Проведение процедуры через 40-60 минут после легкого завтрака и 1-2 часа после обеда.
- 2) Перед началом процедуры пациент должен снять часы, кольца и другие металлические предметы.
- 3) Во время процедуры пациенту нельзя спать и читать, притрагиваться к аппарату, регулировать дозу воздействия.
- 4) Принять функционально выгодное положение тела пациента во время процедуры.
- 5) После процедуры рекомендуется отдых в течение 30-40 минут в палате отделения, не рекомендуется прием пищи в течение часа.

9. Ссылки:



ГКП на ПХВ
"Ленгерская городская поликлиника"
УЗ Туркестанской области

Тип документа:
СОП

Система менеджмента качества

Версия:


Страница:

1

4 из 6

- 1) Кодекс РК от 07.07.2020 № 360-VI «О здоровье народа и системе здравоохранения» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 11.01.2022);
- 2) Приказ МЗ РК от 24.03.2022 № ҚР-ДСМ-27 «Об утверждении Стандарта оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан»;
- 3) Стандарты аккредитации Международной объединенной комиссии (Joint Commission International Accreditation Standards for Hospital - 6th Edition) для больниц, 6-е издание, глава 2: Доступность и преемственность лечения, 2017 г., США;
- 4) Приказ МЗ РК от 05.11.2021 № ҚР ДСМ-111 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций»;
- 5) O'Brien W, Crimmins D, Donaldson W et al: FASTER (Face, Arm, Speech, Time, Emergency Response): experience of Central Coast Stroke Services implementation of a pre-hospital notification system for expedient management of acute stroke. Journal of clinical neuroscience : official journal of the Neurosurgical Society of Australasia 2012; 19(2): 241-5 - Pubmed Journal;
- 6) Stroke: fresh insights into causes, prevention, and treatment. Hankey G.J.; INTERSTROKE Study and the EPITHET Trial. // Lancet Neurol. 2011 Jan; 10(1): 2-3;
- 7) Barrett D.W., Gonzalez-Lima F. Transcranial infrared laser stimulation produces beneficial cognitive and emotional effects in humans//Neuroscience. - 2013. - Jan 29; 230: 13-23;
- 8) Coelho F.G., Santos-Galduroz R.F., Gobbi S., Stella F. Systematized physical activity and cognitive performance in elderly with Alzheimer's dementia: a systematic review. // Rev. Bras. Psiquiatr. 2009, 31(2): 163-170;
- 9) Manenti R., Cotelli M., Robertson I.H., Miniussi C Transcranial brain stimulation studies of episodic memory in young adults, elderly adults and individuals with memory dysfunction: a review. // Brain Stimul. 2012 Apr; 5(2): 103-9;
- 10) Non-pharmacological, multicomponent group therapy in patients with degenerative dementia: a 12-month randomized, controlled trial. Graessel E., Stemmer R, Eichenseer B. et. al. // BMC Medicine. - 2011. - 9: 129;
- 11) Клинический протокол диагностики и лечения «Ишемический инсульт» (одобрен Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения РК от 27 декабря 2016 года, протокол № 18);
- 12) Методические рекомендации «Стандартизация клинических и неклинических производственных процессов в медицинских организациях, их внедрение и мониторинг», РГП на ПХВ «РЦРЗ» МЗ РК, 2017 г.;
- 13) Клиническое сестринское руководство «Реабилитационные мероприятия при инсульте», РГП на ПХВ «РЦРЗ» МЗ РК, 2019 г.

Указание условия пересмотра СОП: Пересмотр СОП проводится 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
		Система менеджмента качества	Версия: 1

Лист регистрации изменений

№	№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение	Дата внесения изменения	ФИО лица, внесшего изменения



ГКП на ПХВ
"Ленгерская городская поликлиника"
УЗ Туркестанской области

Тип документа:
СОП

Система менеджмента качества

Версия:

1

Страница:

10 из 10

Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Шокиев М	мр.с	04.01.2024	Шокиев
2	Абдиева С.С	мед.сестра	04.01.2024	Абдиева
3	Тотайев А	мед.сестра	04.01.2024	Тотайев
4	Халимжанов	мед.сестра	04.01.2024	Халимжанов
5	Ирматов А	анушер	04.01.2024	Ирматов
6	Дубоженко О.И	ан.мш	04.01.2024	Дубоженко
7	Вашурова А.А	уч.м/с	04.01.2024	Вашурова
8	Жаракеев Р.Т	ст.мр.	04.01.2024	Жаракеев
9	Сардобаев С.А	Техник	04.01.2024	Сардобаев
10	Абдиев Г.Э	стоматолог	04.01.2024	Абдиев
11	Абдусамиев М	стол.м/с	04.01.24	Абдусамиев
12	Обаева А.О	стоматолог	04.01.24	Обаева
13	Торшбаева С.И	стол.зуб.врач	04.01.24	Торшбаева
14	Жанпарова М.	стол.м/с	04.01.24	Жанпарова
15	Арибаев Ч	стол.м/с	04.01.24	Арибаев
16	Сембаева А.А	стол.м/с	04.01.2024	Сембаева
17	Садрбаев А.А	стоматолог	04.01.2024	Садрбаев
18	Шокиев М.К	кзр.м/с	04.01.2024	Шокиев
19	Кубаева А.И	мед.сестра	04.01.2024	Кубаева
20	Ибрагимов И	мр.мш	04.01.2024	Ибрагимов
21	Курманов Б.Т	терапевт	04.01.2024	Курманов
22	Асанова Р.К	мед.сестра	04.01.2024	Асанова
23	Абдиева М	мед.сестра	04.01.2024	Абдиева
24	Жаркеев А	мед.сестра	04.01.2024	Жаркеев
25	Ибрагимов И	анушер	04.01.2024	Ибрагимов
26	Халимжанов	м/с	04.01.24	Халимжанов

