

## Организация работы мультидисциплинарной бригады в процессе проведения восстановительного лечения.

Королев А. А.

*Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия*

Мультидисциплинарный подход к формированию комплекса реабилитационных мероприятий позволяет подобрать необходимое и достаточное воздействие на организм пациента, не истощая его резервной и компенсаторной функции, не приводя к гипоперфузии мозга и снижению уровня метаболизма в нем.

Эффективность реабилитации зависит от правильной координации и согласованности действий различных специалистов. Мультидисциплинарная бригада объединяет специалистов, которые работают как единая команда (бригада) с четкой согласованностью действий, что обеспечивает целенаправленный подход в реализации задач реабилитации.

В нашем исследовании реабилитация проводилась мультидисциплинарной бригадой созданной на отделении. Основными специалистами, входящими в нейрореабилитационную бригаду, являлись специалисты по кинезиотерапии (врач ЛФК, инструктора-методисты ЛФК), специалисты по физиотерапии (врач-физиотерапевт, медицинские сестры по физиотерапевтическому лечению, массажисты), медицинский психолог, врач-психотерапевт, врач-рефлексотерапевт, врач-гирудотерапевт, врач-гомеопат, врач-терапевт, логопед-афазиолог, трудотерапевт, специалист по БОС-методикам, специально обученные приемам реабилитации медицинские сестры. С учетом того, что в нашем исследовании, в палатах ранней реабилитации находились больные в остром периоде инсульта, ведущим врачом и координатором работы всей бригады являлся врач-невролог, прошедший специальную подготовку по вопросам медицинской реабилитации.

Все пациенты, поступающие на восстановительное лечение, оценивались специалистами мультидисциплинарной бригады. Совместно определялся реабилитационный диагноз, план реабилитационного лечения, эффективность реабилитации, реабилитационный потенциал и реабилитационный прогноз, разрабатывалась индивидуальная программа реабилитации. Устанавливались контакты с участковым или семейным врачом, а также со службами социальной помощи для решения вопросов, связанных с возвращением больных в общество.

Для четкой согласованности и координированности действий всех специалистов, не менее 1 раза в неделю проводились обходы всей мультидисциплинарной бригады с последующим обсуждением каждого пациента и выработки единой программы восстановительного лечения.

Перед выпиской из стационара совместно не только оценивалась достигнутая степень восстановления, но и прогнозировалась возможность дальнейшей нормализации функций и составлялись рекомендации для проведения реабилитационного лечения на последующих этапах.

Наше исследование показало высокую эффективность применения системы ранней реабилитации больных с инсультами в блоке интенсивной терапии и затем в специализированных реабилитационных палатах. Подобная организация процесса реабилитации позволила уменьшить выраженность постинсультных контрактур и артралгий, патологических двигательных стереотипов и поз, что повысило степень функциональной независимости больных уже на стадии окончания острого периода инсульта и улучшило качество их жизни.