

Клинична пътека №261 –Физикална терапия и рехабилитация при първични мускулни увреждания и спинална мускулна атрофия

Изискването е пациентът да е лекуван в болница за активно лечение /МБАЛ/ и да носи епикриза за заболяването или да е провел амбулаторно физиотерапия и рехабилитация.

Индикации за приемане:

- изоставане в двигателното развитие на грубата и фина моторика над 3 месеца
- изразени тонусови отклонения в мускулите на крайниците и трупа
- намалена сила и обем на активни движения
- намалени по обем пасивни движения,контрактури и хипотрофия на крайници.

Документи за прием КП № 261

- всичко от задължителни документи

Клинична пътека № 262 –Физикална терапия и рехабилитация на болести на Централна нервна система

Изискването е пациентът да е лекуван в болница за активно лечение/МБАЛ/ и да носи епикриза за заболяването или да е провел амбулаторно физиотерапия и рехабилитация.

Диагнози:исхемичен мозъчен инсулт,мозъчен кръвоизлив,множествена склероза,болест на Паркинсон,последници от травма на главата или гръбначния мозък.

Индикации за приемане:

–определена потребност от физикална терапия и рехабилитация от специалистите по профила на основното заболяване

–изразени моно-,хеми-,квадри-,пара-,парези/парализи

Изразен дискоординационен синдром

–изразен паркинсонов синдром

Допълнителни документи за прием КП №262

–Епикриза от болнично лечение в МБАЛ/за инсулт и множествена склероза срок от 1 до 24 месеца от заболяването.За останалите заболявания със срок до месец от дехоспитализацията от ЛЗБП.

Клинична пътека №263– Физикална терапия и рехабилитация при болести на Периферна нервна система

Изискването е пациентът да е лекуван в болница за активно лечение/МБАЛ/ и да носи епикриза за заболяването или да е провел амбулаторно физиотерапия и рехабилитация.

Индикации за приемане:

- изразен двигателен дефицит
- данни за нервно-мускулно увреждане,установено с ЕМГ изследване
- данни за коренчева компресия,установено с ЕМГ изследване или образно изследване -КАТ/ЯМР
- наличие на изразени мускулни контрактури
- вертебрален синдром/сколиоза,ригидност на паравертебрална мускулатура,болка,ограничени движения на гръбначния стълб е др./

Допълнителни документи за прием КП №263

- Епикриза от болничното лечение в МБАЛ/с давност 1 месец от пролежаването
- ЕМГ за съответните нерви с давност 6 месеца,доказващо поражението им.
- КАТ или ЯМР с давност 24 месеца при данни за коренчева компресия/не задължителни/

Клинична пътека № 265 –Физикална терапия и рехабилитация при болести на опорно–двигателен апарат

Изискването е пациентът да е лекуван в болница за активно лечение /МБАЛ/ и да носи епикриза от заболяването или да е провел амбулаторно лечение за физикална терапия и рехабилитация.

Индикации за приемане:

- изразен функционален дефицит поради намален обем на движение на ставите и наличие на контрактури
- затруднена локомоция,ограничени ДЕЖ и автономност
- развитие на следтравмени усложнения
- изразен неврологичен дефицит- изразени парези/парализи в крайниците.

Допълнителни документи за прием КП № 265

- епикриза от болнично лечение в МБАЛ до 1 месец от пролежаването
- рентгенография,КАТ или ЯМР – с давност 24 месеца,придружени с оригинален рентгенов фиш с описание от рентгенолог.