

Приложение № 5
к приказу министерства
здравоохранения
Красноярского края
от 31.05.2018

№ 480-ор

Медицинские показания направления пациентов на медицинскую реабилитацию по профилю «кардиология»

Реабилитация осуществляется на любом сроке заболевания, при стабильном клиническом состоянии больного, наличии реабилитационного потенциала, отсутствии противопоказаний к применению отдельных реабилитационных методов и на основании четко определенной реабилитационной цели.

1. Острый инфаркт миокарда (далее- ОИМ), после уточнения характера поражения коронарных артерий и выполнения реваскуляризации по показаниям, клинически стабильных, с закономерными изменениями ЭКГ или наличии динамики, отражающей формирование постинфарктного рубца, в ранний восстановительный период (не ранее 5 суток после ОИМ неосложненного, не ранее 8 суток после ОИМ осложненного) при удовлетворительном состоянии к моменту направления на реабилитацию.

1.1. Первичный крупноочаговый (в том числе трансмуральный) и мелкоочаговый инфаркт миокарда в стадии выздоровления, при любых осложнениях в остром периоде, но при удовлетворительном состоянии больного к моменту направления в санаторно-курортную организацию.

1.2. Повторный крупноочаговый (в том числе трансмуральный) и мелкоочаговый инфаркт миокарда в стадии выздоровления, при любых осложнениях в остром периоде, но при удовлетворительном состоянии больного к моменту направления в санаторно-курортную организацию.

1.3. Неосложненный нижний инфаркт миокарда (не ранее 8 суток от начала заболевания).

1.4. Неосложненный передний инфаркт миокарда (не ранее 8 суток с момента развития инфаркта).

1.5. Неосложненный мелкоочаговый инфаркт миокарда, протекающий без выраженной коронарной недостаточности (не ранее 8 суток от начала заболевания).

2. Операции на сердце и магистральных сосудах при отсутствии послеоперационных осложнений в ранний восстановительный период, не ранее 10-14 суток после операции, в поздний реабилитационный период, в период остаточных явлений течения заболевания:

2.1. Аортокоронарное, маммарнокоронарное шунтирование.

2.2. Аневризмэктомия:

2.3. Ангиопластика, в том числе стентирование и баллонопластика.

2.4. Протезирование клапанов сердца.

2.5. Протезирование восходящего и нисходящего отделов аорты.

2.6. Хирургическое лечение кардиомиопатий.

2.7. Хирургическое лечение нарушений ритма сердца.