16. Rehabilitációs Ellátási Programok kardiológiai rehabilitációban

I-III szint, 4003 szakmakód (felnőtt)

Speciális ellátások: **A(3) nagykockázatú** szívbetegek rehabilitációs ellátása, **C(3) Szívtranszplantáltak Rehabilitációs Központjában** történő ellátás, továbbá **C(5) Vesepótló kezelésben részesülők rehabilitációs központban** vagy **C(6) Szakmaközi Rehabilitációs Centrumban** történő ellátás meghatározott esetekben

16-1 Rehabilitációs Ellátási Program szívizom infarktus után

16-2 Rehabilitációs Ellátási Program szívműtét/érműtét után észlelt funkciózavar/ fogyatékosság miatt

16-3 Rehabilitációs Ellátási Program egyéb szívbetegséggel élőknél

16-os REP-ek közös jellemzői

FNO besorolás

Lásd a NEAK honlapján közzétett kitöltési útmutatót, illetve törzseket, továbbá a 6. pont tartalmazza a szakmai ajánlást.

Rehabilitációs ellátás jellemzői	**REP 16-1 AMI**	**REP 16-2 műtétek utáni**	**REP 16-3 egyéb állapotok**
Rehabilitáció típusa jellemzően	Elsőbbségi	Elsőbbségi	Programozható
Első ellátás színhelye jellemzően	Fekvőbeteg* Ambuláns vagy Nappali ellátás	Fekvőbeteg	Fekvőbeteg* Ambuláns vagy Nappali ellátás
Fekvőbeteg* ellátás szintje elsőbbségi rehabilitációnál	I - III**	II / III**	I-III**
Tartama (nap)	14-28	14-21(28); 21-35*	
Első járóbeteg ellátás szintje elsőbbségi / programozható rehabilitációnál	I-II	II	II-III**
Tartama (nap)	14-21	14-21	7-14/21
Első (elsőbbségi / programozható) rehabilitációs ellátás igénye és szintje	Alapcsomag, fekvőbeteg I szint vagy ambulancia II. szint	Bővített csomag fekvőbeteg II. szint	Alapcsomag fekvőbeteg I. szint vagy ambulancia (II. szint)
Alapcsomag tartalma	➢ **Rizikó startifikáció** (4.A. Táblázat 1. oszlopa) ➢ **Mozgáskezelés** (4.A. Táblázat 2. oszlopa ➢ **Egyéb terápia** (4.A. Táblázat 1. oszlopa)		
Bővített csomag tartalma	Fentiek + EKG monitorozott mozgáskezelések, kiegészítő fizikoterápia, tankonyha (ld. táblázat)		
Bővített csomagot igényel bármelyik 16-os REP esetén	➢ Magas kockázatú (rizikó stratifikációban NYHA III-IV, CCS III-IV) ➢ Halmozott társbetegség (beleértve mozgásszervi betegségeket is, >3 társbetegség)		

Rehabilitáció folytatása általában szükséges	Igen	változó	változó
Folytatása	Ambuláns II. szint Nappali ellátás	Ambuláns II. szint Nappali ellátás	Ambuláns II. szint Nappali ellátás
Ismételt ellátás általában	Fekvőbeteg* Ambuláns Nappali ellátás	Fekvőbeteg* Ambuláns Nappali ellátás	Ambuláns Nappali ellátás
Ismételt ellátás specifikumai	Gyakran kevesebb diagnosztikus igény Kisebb oktatási igény Intenzívebb, komplexebb mozgásprogram		

* Ellátás fekvőbeteg formában javasolt: (1) a beteg szövődményei, társbetegségei (>3 társbetegség); (2) magas ritmuszavar vagy ischaemia rizikójú betegnél; (3) ha szakambulanciához a hozzáférés a kellő intenzitású terápiával (napi rendszeresség) nem biztosítható.

**** Speciális ellátási szükségletkor III. szint:**
A(3) Szívelégtelenség miatt vagy szívinfarktus után lévő nagykockázatú szívbetegek rehabilitációs ellátása. Lehetséges REP-ek: 16-1, 16-3
Tartama: 21-40 nap

C(3) Szívtransplantáltak rehabilitációs központjában törtnő rehabilitáció szükséglete
Lehetséges REP: 16-2
Tartama: 21-40 nap

4. A rehabilitációs terápiás program kötelezően elvégzendő és dokumentálandó elemei az adott betegcsoportban a NEAK honlapján közzétett szabályozás szerint

A tréning EKG monitorozása javasolt mindazon betegeknek, akik:

NYHA III-IV funkcionális osztályba sorolhatók
Terheléses vizsgálatuk alacsony szinten (< 6 METS) pozitív, vagy vérnyomásesést vagy nem tartós kamrai tachycardiát okozott
Akik magas aritmia kockázatúak, vagy akik kórtörténetében (akut eseménytől vagy intervenciótól független) cardiac arrest szerepel
Akiknél a fizikai tréninget az orvos átlag feletti kockázatúnak, de fokozott felügyelet mellett kivitelezhetőnek ítéli
Akik a tréning előírásaival csak fokozott felügyelet mellett azonosulnak

Minden igazoltan ischaemiás szívbeteg személynél ellenőrizni kell a secunder prevenciós gyógyszerek (thrombocyta aggregáció gátlók, béta-blokkoló, ACE-gátló, ARB, statin) jelenlétét, célértékek elérését.

A TOVÁBBIAKBAN AZ EGYES 16-OS CSOPORTBA TARTOZÓ REP-EK EGYEDI JELLEMZŐI KÖVETKEZNEK

16-1 Szívizom infarktus miatt szükséges rehabilitáció ellátási programja

ST-elevációs és nem ST elevációs akut koronária szindróma (instabil angina, szívizom infarktus) miatt kezelt betegek rehabilitációja. Célja a betegség okozta fogyatékosság csökkentése (a fizikai terhelhetőség, életminőség, tevékenység és részvétel javítása), egészségtudatos magatartás kialakításán keresztül a betegség progressziójának lassítása, a betegség megismertetésén keresztül a hosszú távú együttműködés elérése, a panaszok/tünetek eredményes értékelésének elsajátítása. Magában foglalja a rizikó startifikációt, a mozgásprogramot, a társbetegségek kezelését, betegoktatást és egészséges magatartás kialakítására irányuló intervenciókat (életmódi, diétás, pszichológiai képzés, dohányzásról lemondást segítő programok).

1. A páciensek állapotának jellemzése

1.1. Betegség / baleset / rendellenesség és a kialakult károsodás / funkciózavar / fogyatékosság leírása

Lásd a NEAK honlapján közzétett kitöltési útmutatót, illetve törzseket, továbbá a 6. pont tartalmazza a szakmai ajánlást.

1.2. Állapot-súlyosság: A rehabilitációra kerülő személyek állapot-súlyossága a program kezdetén limitek megadásával: **közepesen súlyos**

1.3. Humánerőforrás szükséglet:

1.3.1. Ápolási szükséglet: kicsi

1.3.2. Specialista szükséglet:

alapcsomag (I. szint) : gyógytornász/ergoterapeuta, dietetikus, pszichológus, szociális munkatárs

bővített csomag (II:szint) egészségnevelő, okleveles dohányzás tanácsadó

1.4. Fogyóanyag szükséglet

1.4.1. Napi átlagos gyógyszer szükséglet: közepes

Alapbetegség(ek) miatt szükséges típusos gyógyszerek: ASA, Thienopyridin, LMWH, ACE/ARB., Béta-blockoló, Antilipaemiás th., Ca-antagonista, Nitrát, Más antianginás th., Más antihypertensiv th.

Rehabilitáció során szükséges gyógyszerek: Megegyeznek az alapbetegség miatt adottakkal

1.4.2. Napi átlagos kötszer- egyéb orvosi és orvostechnikai anyag szükséglet: kicsi

Alapbetegség(ek) miatt gyakran szükséges anyagok:

Rehabilitáció során szükséges anyagok: EKG elektróda

1.4.3. Napi átlagos diagnosztikai anyag (fogyóeszköz) szükséglet: közepes

Alapbetegség(ek) miatt szükséges diagnosztikai anyagok/eljárások:

EKG, Terheléses EKG/Terheléses echocardiographia/Spiroergometria, Echocardiographia, EKG-Holter, ABPM, Laboratóriumi vizsgálatok, Vércukor D-Cont, Mellkas-RTG.

Rehabilitáció alatt szükséges diagnosztikai anyagok: EKG elektróda, vércukor meghatározást szolgáló tesztcsíkok, laboratóriumi reagensek

2. Betegutak leírása

2.1. Hogyan kerül a páciens rehabilitációra?

Jellemzően az akut ellátás során indikálják a rehabilitációs kezelést. Ha ez nem történik meg akkor háziorvos, szakrendelés is kezdeményezheti. Gyakori a direkt áthelyezés rehabilitációs osztályra. Minden infarktuson átesett beteg esetében indokolt lehet rehabilitációs program kezdeményezése.

2.2. Mi a jellemzője az adott betegcsoportnak a rehabilitációs ellátás időzítésére vonatkozóan?

Elsőbbségi rehabilitáció, optimális estben közvetlen áthelyezés de max. 4 héten belül kell megkezdeni

3. A rehabilitációs ellátóhelyre vonatkozó kívánalmak leírása

Lásd előző összefoglaló szekcióban.

4. A rehabilitációs terápiás program kötelezően elvégzendő és dokumentálandó elemei az adott betegcsoportban

Lásd előző összefoglaló szekcióban.

5. A rehabilitáció eredményességének értékelése

5.1. Változást jellemző teszteredmények

- **FNO,**
- **FIM motoros funkciók és FIM összes (kötelező), valamint**
- **további tesztek a funkciózavar függvényében a NEAK honlapján közzétett szabályozás szerint:** Barthel-index, 10-méteres járásteszt, 3 perces járásteszt, 6 perces járásteszt, Ejekciós frakció, TUG, CCS, Mért vagy becsült oxigénfogyasztás, NYHA. Gyermekek esetében célskála alkalmazása javasolt.

5.2. Kimeneti jellemzők

Távozás színtere: saját otthona (ahol korábban élt) / másik kórház / szociális ellátó / állami gondozás / egyéb

Önállóság szintje:

- Javult a korábbihoz képest / korábbival azonos, vagy nagyon hasonló / közepesen csökkent / sokat romlott
- Teljesen önellátó / segítséget igényel, de önálló /felügyeletet igényel / állandó ápolást igényel

Életminőség: rutinszerű felmérése nem szükséges, opcionálisan Sf-36

6. Szakmai ajánlás

6.1. BNO1

I2000	Instabil angina pectoris
I2100	Heveny elülső fali transmuralis szívizomelhalás
I2110	Heveny alsó fali transmuralis szívizomelhalás
I2120	Egyéb lokalizációjú heveny transmuralis szívizomelhalás
I2130	Heveny transmuralis szívizomelhalás a lokalizáció megjelölése nélkül
I2140	Heveny subendocardialis szívizomelhalás
I2190	Heveny szívizomelhalás, k.m.n.
I2200	Ismétlődő elülső fali szívizomelhalás
I2210	Ismétlődő inferior szívizomelhalás
I2280	Ismétlődő szívizomelhalás egyéb lokalizációban
I2520	Régi szívizomelhalás

6.2. BNO3

I2000	Instabil angina pectoris
I2100	Heveny elülső fali transmuralis szívizomelhalás
I2110	Heveny alsó fali transmuralis szívizomelhalás
I2120	Egyéb lokalizációjú heveny transmuralis szívizomelhalás
I2130	Heveny transmuralis szívizomelhalás a lokalizáció megjelölése nélkül
I2140	Heveny subendocardialis szívizomelhalás
I2190	Heveny szívizomelhalás, k.m.n.
I2200	Ismétlődő elülső fali szívizomelhalás
I2210	Ismétlődő inferior szívizomelhalás
I2280	Ismétlődő szívizomelhalás egyéb lokalizációban
I2290	Ismétlődő szívizomelhalás nem meghatározott helyen
I2500	Atheroscleroticusként megnevezett szív- és érrendszer betegség
I2510	Atheroscleroticus szívbetegség
I2520	Régi szívizomelhalás
I2530	Szívaneurysma
I2540	Koszorúér-aneurysma
I2550	Ischaemiás cardiomyopathia
I2560	Néma szívizom-ischaemia
I2580	Idült ischaemiás szívbetegség egyéb formái
I2590	Idült ischaemiás szívbetegség, k.m.n.

6.3. FNO-k

b410	A szív funkciói
b455	A terheléstolerancia funkciói
d240	A stressz és más pszichés terhek kezelése
d430	Tárgyak emelése és hordozása
d450	Járás

b130	Energia és indíték funkciók
b134	Alvásfunkciók
b280	Fájdalom érzése
b415	A véredények funkciói
b420	Vérnyomásfunkciók
b440	Légzési funkciók
b460	A cardiovascularis és légzési funkciókhoz társuló érzetek
b530	Testsúlymegtartási funkciók
b730	Izomerő-funkciók
b740	Az izom-állóképesség funkciói
d230	Napi rutinfeladatok elvégzése
d410	Az alaptesthelyzet változtatása
d510	Mosakodás
d540	Öltözködés
d570	Egészségmegőrzés
d920	Rekreáció és pihenés