

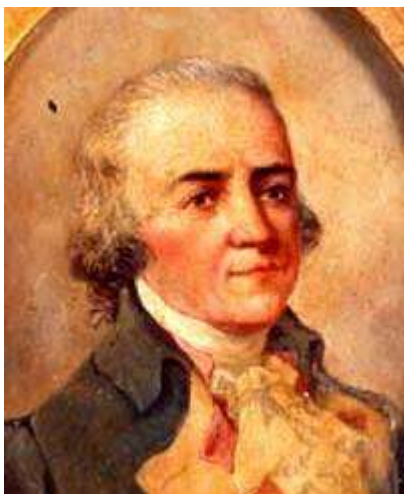
Министерство здравоохранения Российской Федерации  
Новосибирский научно-исследовательский институт  
травматологии и ортопедии им. Я.Л.Цивьяна

# Fast-track в ортопедии

*Кому показано применение технологии  
Fast track при эндопротезировании  
тазобедренного сустава*

Павлов В.В., Садовой М.А.,  
Шилякина О.В., Овтин М.А  
2016





## **Дюпон де Немур**

**«единственно возможное исправление болезни – это естественная среда социальной жизни, т.е. СЕМЬЯ. В ней стоимость болезни для общества сведена к минимуму».**

**Из книги Рождение клиники Мишель Фуко 1961**



# «Быстрое прохождение»

2 подхода

С позиции индивидуального подхода

С позиции организаторов лечебного процесса

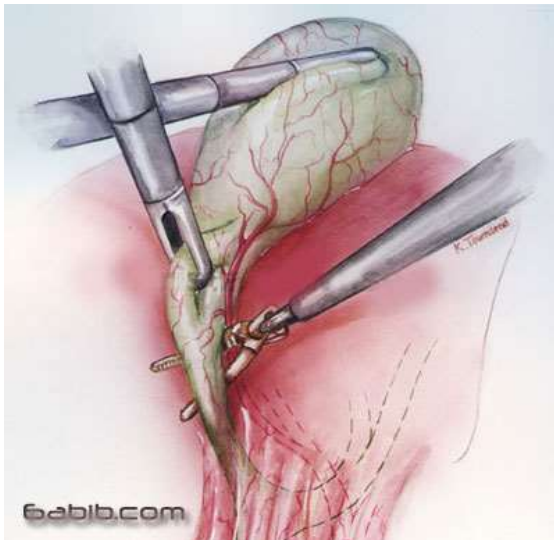
- Возможная аналогия - индивидуальный пошив или легкая промышленность?

Мы лечим больного вообще быстро? или уменьшаем его пребывание в стационаре и только?

## С позиции индивидуального подхода

### ОСОБЕННОСТИ

**Fast track** в хирургии – это совокупность методов и методик, после применения которых не требуется восстановление специфических навыков ходьбы и ортопедических правил.



**Fast track** в ортопедии (эндопротезировании) требует восстановление правильной биомеханики



# Кто эти пациенты?

- **Соотношение мужчины/женщины - 9 / 1;**
- **Социальная активность - 100 % работающие;**
- **Сфера деятельности: ИП или банковские работники, сфера обслуживания;**
- **Оперировались в период отпуска;**
- **Высокий уровень мотивации и самоконтроль;**



# Критерии выбора

- **Отсутствие ПАТОЛОГИЧЕСКОГО стереотипа ходьбы и осанки**
- **Физически развитые люди**
- **Изменения в ТБС без грубого отклонения от нормальной анатомии (отсутствие вывиха бедренной кости)**
- **Отсутствие завышенных ожиданий**



# Критерии выбора

- **100 % прохождение предоперационной подготовки или сохранная физическая форма**
- **отсутствие патологических стереотипов ходьбы**

Идиопатический коксартроз  
АНГБ  
Дисплазия Crowe I,II?



# Портрет пациента

1. Пациент с первичным протезированием;
2. Сохраненные анатомические взаимоотношения;
3. Социально-адаптированный;
4. Физически активный;
5. Мотивированный на быстрое восстановление;
6. Соматически здоров.



# Идеальный вариант!!!! второй этап лечения контрлатеральное эндопротезирование ТБС



Пациент все знает, все  
умеет!!!!!!



В чем ускорение?

- На этапе предоперационной подготовки максимальное решение задач послеоперационного периода
- - обучение пользованию костылями;
- - ознакомление с навыками самообслуживанию (вставать, садиться, поворачиваться в постели);
- - укрепление мышц.

# Операция по правилам Lege artis



# Как быстрее домой?

Включение реабилитационных технологий в первые часы после операции

- - физиотерапия - цель раннее купирование таких проявлений как отек, гематома;
- При поступлении в палату наблюдения после операции применять «Криотур»;
- В отделении магнитотерапия, микротоковая терапия, (осцилляция аппаратом «Хивамат»).

# Как быстрее домой?

- Ранняя вертикализация - в первые 8-16 часов, пациент выполняет лечебную физкультуру, обучение ходьбе на костылях;
- Продолжение формирования навыка ходьбы с применением костылей;
- Закрепление навыков социальной адаптации (вставать, садиться, имитация посадки и высадки из автомобиля).

# Как быстрее домой?

- При выписке пациент должен уметь самостоятельно одеваться,
- пользоваться душем,
- передвигаться по лестнице,
- садиться в автомобиль.



«Быстрое  
прохождение» в  
этих случаях?



# С позиции организаторов лечебного процесса

Административный ресурс?

«Банк протезов»?

Организационные системные  
решения?

## Модель государственно частного партнерства в сфере медицины: этап внедрения



**Потенциал: 15 000-20 000 высокотехнологичных операций в  
год, норматив финансовых затрат на пациента в 4 раза ниже,  
чем у аналогичных центров в России.  
Сферы: травматология, ортопедия, нейрохирургия, онкология.**

# Fast track –

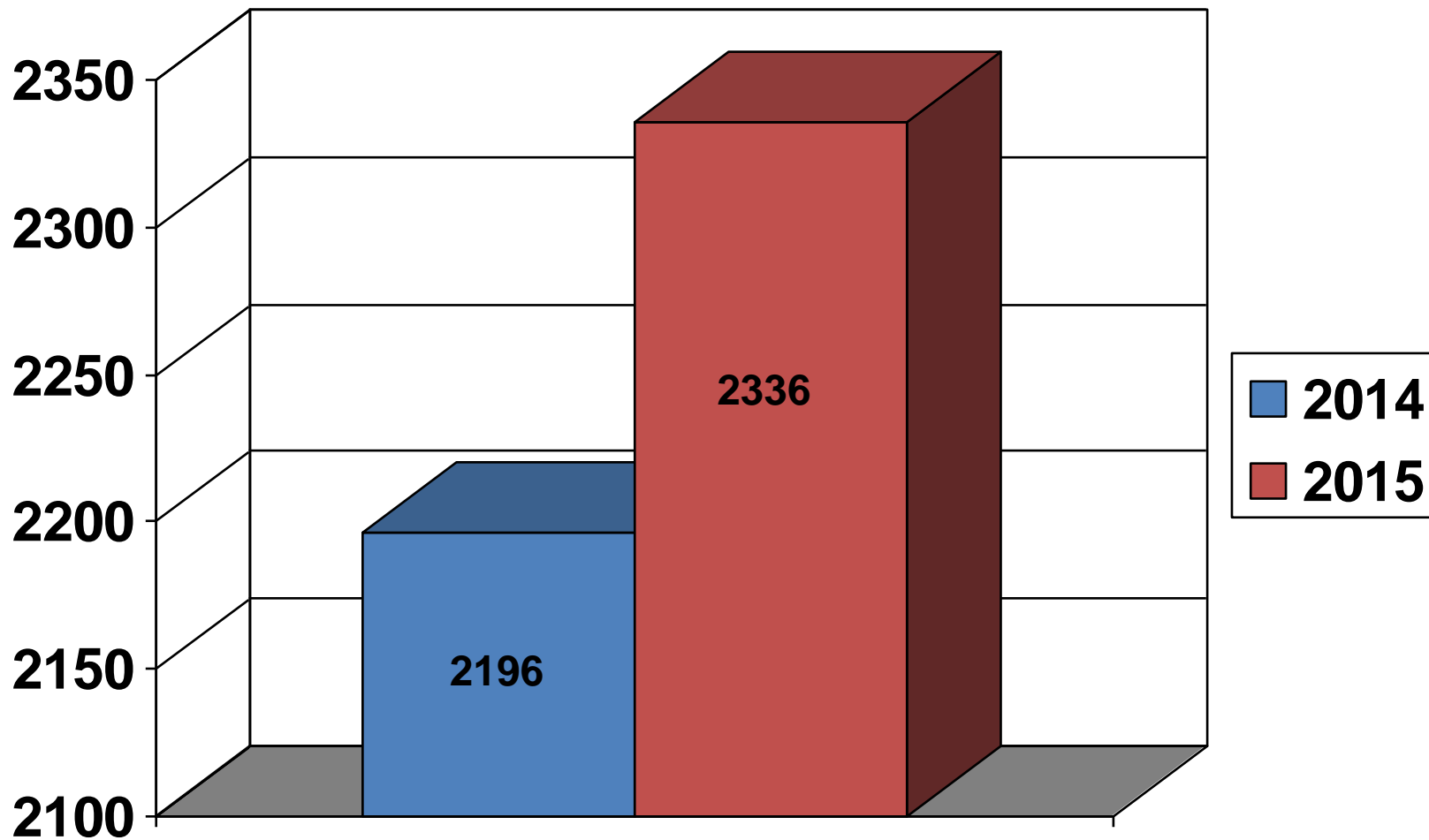
## СОДРУЖЕСТВО СПЕЦИАЛИСТОВ

- ОРТОПЕД – подбор пациента, определение показаний, выбор технологии оперативного лечения
- РЕАБИЛИТОЛОГ подготовка больного к предстоящему операционному периоду, формирование необходимых навыков
- АНЕСТЕЗИОЛОГ - анестезиологическое обеспечение с максимальным противоболевым эффектом на необходимый восстановительный период

# \* Штат ТОО № 2

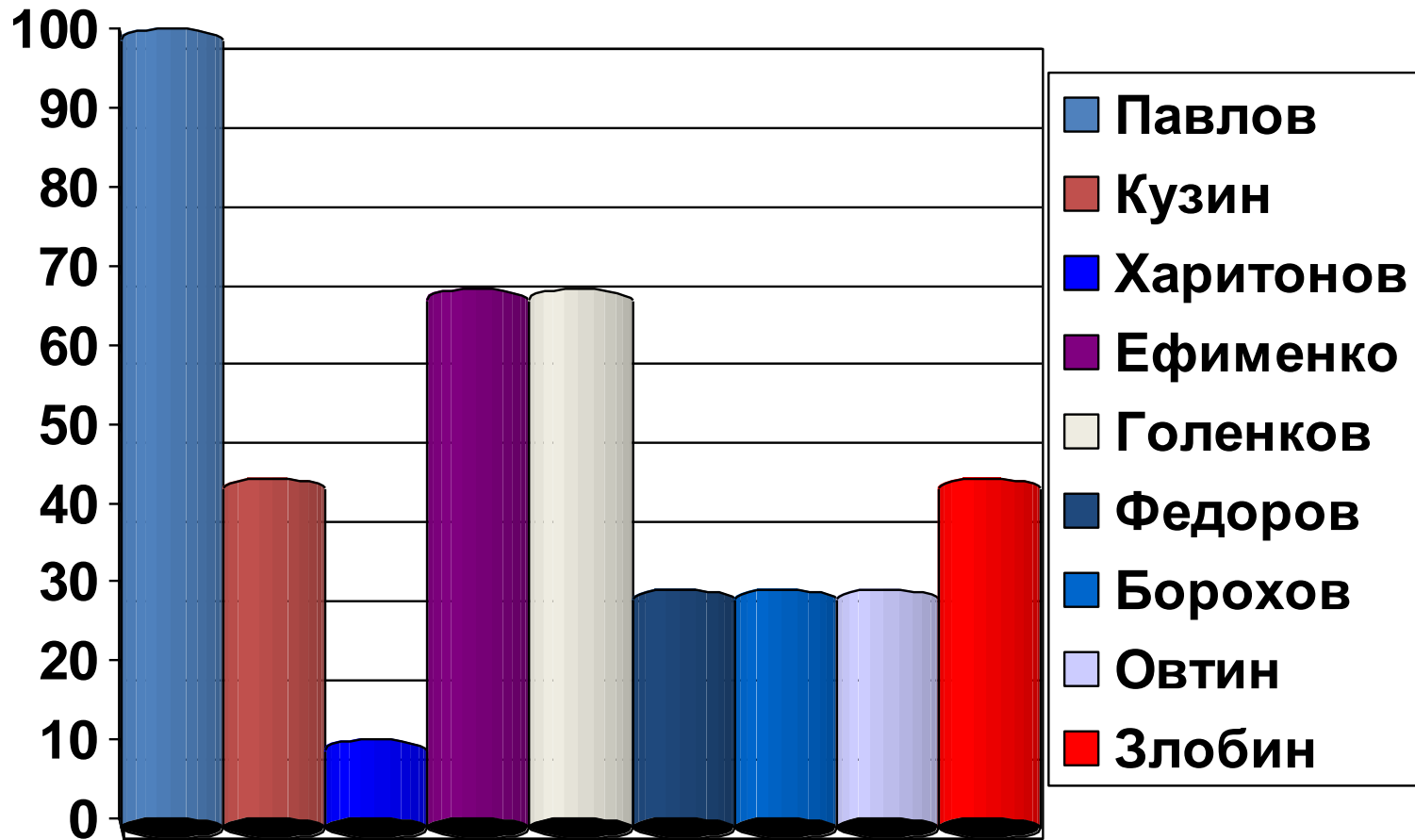
Категория персонала	Количество ставок по штатному расписанию		% укомплектованности	Физических лиц				
				все го	в том числе			
	план	факт			имеют действующий сертификат спец-та	имеют квалификационную категорию		
высшая			первая	вторая				
Всего персонала	35,50	30,75	86,6%	39	28	8	4	2
<i>в том числе:</i>								
Научные сотрудники	-	-	-	-	-	-	-	-
Врачебный персонал	6,75	6,50	96,2%	13	13	2	2	1

# Количество прооперированных пациентов в ТОО №2 за 2015 г



# Процент владения медицинскими технологиями ортопедами ТОО № 2

## Уровень компетентности



# Поступление пациентов в стационар

- Врач приемного покоя – соответствие документов
- Осмотр терапевта – соответствие соматического статуса
- Рентгенография , системный доступ.
- Необходимые терапевтические назначения
- Предоперационное планирование
- Критерии исключения для постановки в операционный план:

Ревизионные вмешательства  
Дисплазии Crow III, IV  
Дефекты таза и бедренной кости.

Стационар Журнал заявок на госпитализацию в НИИТО

Дата госпитализации с: 03.05.2016 по 07.05.2016 на 7 дней

Отделение: ТООЗ Функциональная группа:

Напечатать первый день

Отделение	ФГ	03.05.2016 (Вт)	04.05.2016 (Ср)	05.05.2016 (Чт)	06.05.2016 (Пт)	07.05.2016 (Сб)	08.05.2016 (Вс)	09.05.2016 (Пн)
ТООЗ	ТБС	<b>Антонова Р.Б., (Ж.74)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: Имплантация эндопротеза, в том числе под контролем компьютерной навигации, с односторонней реконструкцией биологической оси конечности Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Агдальева Н.А. (Ж.59)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: ТБС в Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Давыдов А.А. (М.44)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Забайкальский край Пр: М10.0 Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Азарович Н.И., (М.59)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: Zimmer R), без отсрочки, доверить др	<b>Красильникова Г.И. (Ж.68)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Колпава Н.Н., (Ж.65)</b> ИФ: СМС ВМП Протезный край Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: Zimmer делительный	
		<b>Васильева В.П. (Ж.54)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: Тип протеза/конструкции: Zimmer/Uniflex	<b>Высоцкий А.А., (М.42)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: Австрия	<b>Иронг Р.Д., (Ж.55)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Тува Респ Пр: М87.0	<b>Буревский Ю.К. (М.71)</b> ИФ: СМС ВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава	<b>Черкасов Е.Н., (М.57)</b> ИФ: СМС ВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава	<b>Литвинов Ю.В., (М.36)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: Австрия	
		<b>Климова А.А., (Ж.25)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: "	<b>Иманбаев Д.К., (М.45)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование	<b>Карацарова П.И. (Ж.58)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Чувашская обл Пр: М87.0 Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Винников В.В., (М.78)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Кировская обл Пр: ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Прытковская Н.С. (Ж.69)</b> ИФ: СМС ВМП Новосибирская обл Пр: Имплантация эндопротеза, в том числе под контролем компьютерной навигации, с односторонней реконструкцией биологической оси конечности Тип протеза/конструкции: Salter	<b>Макарова Н.В. (Ж.56)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: Тип протеза/конструкции: ЗСИИ система	
		<b>Константинов А.А. (М.42)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование ТБС	<b>Климов В.О., (М.48)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Колган Ю.Г., (Ж.39)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Иванова Г.А., (Ж.66)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Саха /Якутия/ Респ Пр: М87.0	<b>Сахарова В.П., (Ж.63)</b> ИФ: СМС ВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: Страйкер	<b>Марченко П.Ф. (Ж.61)</b> ИФ: СМС ВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: эндопротез ЗСИИ Бюль	
		<b>Красов П.Ю., (М.46)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Кутников С.К., (М.56)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Иркутская обл Пр: М87.0 Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Макарова О.В. (Ж.59)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Забайкальский край Пр: ТБС в Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Краскова Н.А., (Ж.48)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Саха /Якутия/ Респ Пр: М10.0 Тип протеза/конструкции: Zimmer/Uniflex	<b>Табайбекова Н.Ж. (Ж.51)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: Тип протеза/конструкции: Ультрановая система Вектор, эндопротезирование Zimmer/Uniflex		
		<b>Кудрявцев Е.М. (М.66)</b> ИФ: СМС ВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: Австрия	<b>Минцова В.Ю., (Ж.24)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Курганская обл Пр: эндопротезирование	<b>Помырева Е.В. (Ж.48)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Либанова Г.П., (Ж.58)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Саха /Якутия/ Респ Пр: М10.0 Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Храпунов К.В., (М.74)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: эндопротез ЗСИИ/Steer		
		<b>Медведев В.Е. (М.72)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: Имплантация эндопротеза, в том числе под контролем компьютерной навигации, с односторонней реконструкцией биологической оси конечности Тип протеза/конструкции: Zimmer & Uniflex	<b>Серенн Э.Б., (М.24)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Тува Респ Пр: М10.2 Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Романова Н.Т., (Ж.51)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Забайкальский край Пр: М10.0 Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Маджарова А.А. (Ж.56)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Саха /Якутия/ Респ Пр: М87.0 Тип протеза/конструкции: Австрия	<b>Шандаров В.И. (М.58)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: ЗСИИ		
		<b>Ташбаева Н.К. (М.32)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Челябинская обл Пр: М87.0 Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Товстух В.А., (М.68)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Воронежская обл Пр: отп отс Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Серегина Л.З. (Ж.57)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: Тип протеза/конструкции: ZIN R3 Rose	<b>Скворцовский А.В. (М.55)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: ЗСИИ			
		<b>Топтаева А.И., (М.57)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Кировская обл Пр: ревизионное эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Шуплетова Т.М. (Ж.56)</b> ИФ: СМС ВМП Протезный край Пр: М10.1 Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Шуцелова Т.М. (Ж.56)</b> ИФ: СМС ВМП Протезный край Пр: М10.1 Тип протеза/конструкции: Zimmer	<b>Черешинский Р.Т. (М.58)</b> ИФ: В счет квот по ДВМП Тюменская обл Пр: М87.0 Тип протеза/конструкции: B/N R3 Rose			

**Климов В.О., (М.48)**  
ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл  
Пр: эндопротезирование тазобедренного сустава. Тип протеза/конструкции: Zimmer

1	Ир: имплантация эндопротеза, в том числе под контролем компьютерной навигации, с одновременной реконструкцией биологической оси конечности Тип протеза/конструкции: Zimmer	Ир: эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: Zimmer	Ир: эндопротезирование тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: Чашка R3, без отверстий, диаметр 48 мм	Ир: эндопротезирование правого тазобедренного сустава, Тип протеза/конструкции: Zimmer	тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: Страйкер цементный
2	<b>Васюкова В.П.</b> (Ж, 54) ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: Тип протеза/конструкции Zimmer/Vagner				
3	<b>Клепцова А.А.</b> (Ж, 28) ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: Эндопротезирование левого тазобедренного сустава Тип протеза/конструкции: *				
4	<b>Константинов А.А.</b> (М, 42) ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: Эндопротезирование ТБС				
5	<b>Крюков Л.Ю.</b> (М, 46) ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: Эндопротезирование правого тазобедренного сустава, Тип протеза/конструкции: Zimmer				
6	<b>Кудрявцев Е.М.</b> (М, 66) ИФ: ОМС ВМП Новосибирская обл Пр: Эндопротезирование тазобедренного сустава, Тип протеза/конструкции: Aescula				
7	<b>Медведев В.Е.</b> (М, 72) ИФ: В счет квот по ДВМП Новосибирская обл Пр: Имплантация эндопротеза, в том числе под контролем компьютерной навигации, с одновременной реконструкцией биологической оси конечности Тип	Пр: M16.3 Тип протеза/конструкции: Zimmer	Пр: M87.0 Тип протеза/конструкции: Zimmer	Пр: M87.0 Тип протеза/конструкции: Aescular	Пр: Эндопротезирование тазобедренного сустава, Тип протеза/конструкции: ЗСИ

**Заявка на госпитализацию. Просмотр. -- Диалоговое окно веб-страницы**

**Климов В.О. (М, 48)**  
**Дата заявки: 23.09.2015**  
**Дата постановки в очередь: 23.09.2015**  
**Дата планируемой госпитализации: 04.05.2016**

**Статус заявки: Выполнена**  
**Программа лечения: эндопротезирование тазобедренного сустава.**  
**Тип протеза/конструкции: Zimmer**  
**Лечение в счет квот: ВМП РФ**  
**Код ВВМП: (16.00.009) Эндопротезирование суставов конечностей при выраженных деформациях, дисплазии, анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе и системных заболеваниях, с использованием компьютерной навигации.**  
**Модель пациента: Деформирующий артроз в сочетании с посттравматическими и послеоперационными деформациями конечности на различном уровне и в различных плоскостях**  
**Метод лечения: Имплантация эндопротеза под контролем компьютерной навигации с одновременной реконструкцией биологической оси конечности**  
**Код МКБ: (M16.5) Другие посттравматические коксартрозы**  
**Источник финансирования: В счет квот по ДВМП**  
**Тип квоты: эндопротезирование**  
**Квартал: II квартал (2016)**  
**Отделение: ТОО2**  
**Функциональная группа: эндопротезирования ТБС и осложнений**  
**Тип хирургического вмешательства: ТБС посттравматический**  
**Тип конструкции: ZIMMER ТБС**  
**Клиника: НИИТО**

**ИСТОРИЯ ЗАЯВКИ**  
**ЗАКРЫТЬ**

# Предоперационное планирование

- Проводится на этапе составления операционного плана;
- Назначение оперирующего хирурга по принципу «Кто направил?» при соответствующим уровне компетентности;

	1	2	3	4	5	6	7	
1	<b>ФИО Врача</b>	<b>пон</b>	<b>вт</b>	<b>ср</b>	<b>чет</b>	<b>птн</b>	<b>суб</b>	
2		25.04.2016	26.04.2016	27.04.2016	28.04.2016	29.04.2016	30.04.2	
3	<b>Злобин А.В.</b>	Крамаренко Н.М., Ж, 66 лет Крамаренко Н.М., Ж, 66 лет				Ходунов Н.С., М, 54 года		
4								
5	<b>Крамаренко К.А.</b>	Айкашев Д.А., М, 33 года	Айкашев Д.А., М, 33 года	Болденкова О.Г., Ж, 59 лет	Болденкова О.Г., Ж, 59 лет,			
6		Ванданова Н.Ц., Ж, 66 лет	Чех Т.А., М, 32 года	Болотов И.П., М, 53 года	Никиева Л.И., Ж, 60 лет,			
7		Антошин В.А., М, 36 лет	Лимачко А.И., М, 62 года	Бонта В.В., М, 53 года	Азарёнок Н.И., М, 59 лет			
8	<b>отпуск 6.05-14 дн</b>			Медведев В.Е., М, 72 года				
9				Никиева Л.И., Ж, 60 лет.				
10	<b>Федоров Е.А.</b>							
11								
12								
13	<b>Борохов О.И.</b>	Гнатий В.И., М, 53 года	Романенко Н.В., Ж, 57 лет	Миляева Т.А., Ж, 38 лет	Тарасов М.Г., М, 51лет	Арзыкулов Ж.К., М, 41 год		
14		Кривых Г.В., М, 75 лет	Широких Т.А., Ж, 30 лет,	Тарасов М.Г., М, 51лет	Арзыкулов Ж.К., М, 41 год	Быков В.А., М, 54 года		
15		Оглы Л.В., Ж, 30 ле	Миляева Т.А., Ж, 38 лет	Брыксин А.Н., М, 57 лет	Быков В.А., М, 54 года	Федорина Л.Б., Ж, 46 лет		
16			Гнатий В.И., М, 53 года	Мещеряков И.А., М, 45 лет	Федорина Л.Б., Ж, 46 лет			
17				Пойкина З.И., Ж, 68 лет				
18	<b>Харитонов К.Н</b>	Чуева Т.Д., Ж, 61 год	Чуева Т.Д., Ж, 61 год	Калягина М.И., Ж, 64 года	Тарасов А.В., М, 39 лет	Кривоносос А.П., М, 57 лет		
19		Шилова Т.В., Ж, 64 года,	Тарасов А.В., М, 39 лет	Кузьмин Г.Г., М, 72 года	Кривоносос А.П., М, 57 лет	Тарасов А.В., М, 39 лет		
20		Петров И.А., М, 45 лет	Смольникова Т.И., Ж, 63 год	Моклюк А.П., М, 66 лет	Лукин А.А., М, 53 года	Шот Е.И., Ж, 52 года,		
21				Немчанова Т.Н., Ж, 56 лет	Шот Е.И., Ж, 52 года,			
22	<b>отпуск 16.05-14дн</b>			Терлецкий Г.С., М, 64 года,				
23				Смольникова Т.И., Ж, 63 года				
24	<b>Овтин М.А.</b>	Калинина Г.Г., Ж, 67 лет \$	Фетисова А.Т., Ж, 91 год \$		Паршукова В.С., Ж, 77 лет	Сытиков Н.Н., М, 63 года,		
25		Попов В.Ф., М, 63 года	Гошкв И.Л., Ж, 53 года		Погорелова В.И., Ж, 76 лет	Трубкович И.В., Ж, 55 лет		
26		Реутов Н.В., М, 55 ле			Черданцева Л.В., Ж, 69 лет			
27								
28								
29	<b>Ефименко М.В.</b>	Бурчак А.А., М, 42 года	Бурчак А.А., М, 42 года	Бурчак А.А., М, 42 года	Бурчак А.А., М, 42 года	Попков В.Г., М, 55 лет		
30				Скосырский А.В., М, 55 лет	Короткова И.А., Ж, 54 года	Сиволобов В.П., М, 75 лет		
31			Столярова Л.Ф., Ж, 66 лет	Гончарова Т.И., Ж, 69 лет	Булова А.Ф., М, 60 лет,			
32			Суслин А.А., М, 42 года	Короткова И.А., Ж, 54 года				
33	<b>Шнайдер Л.С.</b>			Мизиров В.М., М, 65 лет	Мизиров В.М., М, 65 лет			
34				Соловец А.Н., М, 23 года				

<< 04.05.2016 >>     С анестезией     № палаты

№	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
C-2.1	Корогодина М.М. Семенов А.Л		Бобровский В.В. Губина Е.В		Милютин Н.В. Рерих В.В		Лапицкий И.П. Борзых К.О								
C-2.2	Бородихина Г.А. Александров Т.И		Серичкова Е.В. Александров Т.И		Казутин В.Я. Александров Т.И										
C-2.3	Чуликов А.Н. Пендюрин И.В														
C-2.4	Жукова С.Л. Рерих В.В		Жукова С.Л. Аветисян А.Р		Аминов Р.М. Ластевский А.Д		Аминов Р.М. Рахматиллаев Ш.Н								
C-3.1	Костина Н.А. Харитонов К.Н		Лаврова Л.А. Кузин В.Ю		Лызина Т.И. Федоров Е.А		Нодь С.Н. Голенков О.И								
C-3.2	Кудинова Л.П. Гуражев М.Б		Белокопытова О.М. Гуражев М.Б		Хлуднева Н.И. Байтов В.С		Евдокимова Е.А. Байтов В.С		Емельянова Т.В. Штопис И.В		Альбрант Т.А. Штопис И.В				
C-3.3	Ярцева С.К. Прохоренко В.М		Анищенко Г.Ф. Павлов В.В		Антонова Р.Б. Борохов И.О		Горкунов Е.В. Овтин М.А		Бурчак А.А. Павлов В.В						
C-3.4	Петюлина Е.В. Чорний С.И		Кычакова Л.А. Чорний С.И		Янин А.Н. Чорний С.И		Теребинская Злобин А.В		Бессонова Н.Н. Гуражев М.Б		Бессонова Н.Н. Злобин А.В				
A-8.1	Губкин А.В Ярин Г.Ю		Ситников С.Е Алексеева А.		Колдаев В.С Алексеева А.		Мошкин П.А Алексеева А.		Соснов А.Т Федоренко В.Н						
A-9.1	Белоусов Н. Симагаев Р.		Скарякина С. Симагаев Р.С		Кричфалуший К.В. Фоменко С.М		Забара В.Г. Фоменко С.М		Ковалев В.Д. Фоменко С.М		Литвинова Н.Н. Фоменко С.М		Быжколова М.В. Фоменко С.М		
A-9.2	Бойко Н.И. Петренко П.П		Труханова З.Я. Петренко П.П		Хижняк А.Ю. Петренко П.П		Кубарев А.Г. Симагаев Р.С		Шевчук Н.Н. Симагаев Р.О		Мартынов А.Г. Симагаев Р.О		Батиенко С.С. Симагаев Р.О		
A-9.3	Цоколов А.Г. Козлов Д.М														
A-9.4	Галкина Л.Г. Крутько А.В		Беляева Н.Ф. Крутько А.В		Копылов А.В. Байков Е.С										
A-9.5	Старостина Г.П. Мамедов А.А		Ишкова В.В. Мамедов А.А		Зырянова Г.Л. Мамедов А.А										
A-9.6	Кочан Г.Ф. Кузнецов В.В		Леванова М.В. Пахомов И.А		Рахвалова Г.М. Корочкин С.Б		Миниханова Н.О. Релин А.Е		Ход операций		Потёмина Н.В. Пахомов И.А				

- Пациент
- Бригада
- Операция

# Послеоперационный этап

Стационарный этап. Дневник. Просмотр. ИФ — В счет квот по ДВМП -- Диалоговое окно веб-страницы

Назначения. Добавление -- Диалоговое окно веб-страницы

Пациент: [АК= 1150983] Сытиков Николай Николаевич, 63, М

Медикаменты **Мед. стандарты** \*Дата начала: 03.05.2016 \*Исполнить в: отделения \*Автор: Овтин М.А.

Колонка группирования	Лек. форма	Способ введения	Разовая доза	Кратность и время приёма (ч)	Спр. кратность	Кол-во дней	Комментарии	3-ка дней
Отделение переливания крови								
Первичное эндопротезирование ТБС, КС (послеоперационное ведение)								
Первичное эндопротезирование ТБС, КС (предоперационная подготовка)								
Первичное эндопротезирование ТБС, КС при РА (предоперационная подготовка)								
Первичное эндопротезирование ТБС, КС старше 75л (послеоперационное ведение)								
Ревизионное эндопротезирование при асептической нестабильности ТБС, КС (предоперационное ведение)								
Ревизионное эндопротезирование при асептической нестабильности ТБС, КС(послеоперационное ведение)								
Ревизионное эндопротезирование при инфицированное нестабильности ТБС, КС (предоперационная подготовка)								
Ревизионное эндопротезирование при инфицированной нестабильности ТБС, КС(послеоперационное ведение)								
Ревизионное эндопротезирование ТБС, КС при инфицированной нестабильности старше 75л (послеоперационное ведение)								
Эндопротезирование ПС, ПС, ГС (послеоперационное ведение)								
Эндопротезирование ПС,ПС,ГС, операции на стопе (предоперационная подготовка)								

Амбулаторный прием

Стационарный этап. Дневник. Просмотр. ИФ — В счет квот по ДВМП -- Диалоговое окно веб-страницы

Стационар.

Фамилия пациента  
№ ИБ:  
Госпитализация:  
Врач первич. осм  
Лечащий врач:  
Период:

Напечатать

№ п/п № ИБ № палаты

1	90783	C-401
2	91828	C-305
3	91869	C-305
4	91943	C-411
5	92071	A-ОРИ
6	92096	A-620
7	92105	C-417
8	92154	C-407

Напечатать

Назначения. Добавление -- Диалоговое окно веб-страницы

Пациент: [АК= 1150983] Сытников Николай Николаевич, 63, М

Медикаменты Мед. стандарты \*Дата начала: 03.05.2016 \*Исполнить в: отделения \*Автор: Овтин М.А.

Колонка группирования	Лек. форма	Способ введения	Разовая доза	Кратность и время приема (ч)	Спр. кратность	Кол-во дней	Комментарии	3-ка дней
Первичное эндопротезирование ТБС, КС (послеоперационное ведение)								
<input checked="" type="checkbox"/>	Бисакодил ()	Супп. ректа.	ректально	1	1 9		1	3
<input checked="" type="checkbox"/>	Дабигатрана этексилат (Прадакса)	Таб. 0.11 г	внутри во вр	2	1 9		16	1
<input checked="" type="checkbox"/>	Кетопрофен (Кетонал)	А. 0.1 г 2 мл	внутримыше	1	3 9,14,21		10	1
<input checked="" type="checkbox"/>	Омепразол (Ультоп)	Таб. 0.02 г	внутри	1	1 14		10	1
<input checked="" type="checkbox"/>	Парацетамол	Таб. 0.5 г	внутри	2	3 9,14,21		3	0
<input checked="" type="checkbox"/>	Трамадол (Трамадол)	Капс. 0.1 г	внутри	1	3 9,14,21		3	0
<input checked="" type="checkbox"/>	Тримеперидин (Промедол)	А. 0.02 г 1 мл	подкожно	1		при выражен	1	1

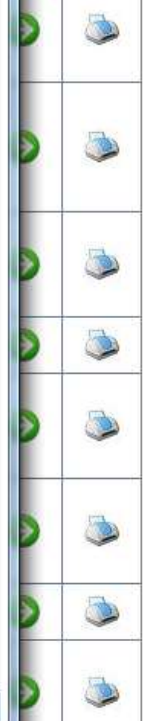
добавить медстандарт

СОХРАНИТЬ ЗАКРЫТЬ

ПЕЧАТЬ РЕДАКТИРОВАТЬ УДАЛИТЬ ЗАКРЫТЬ

сообщений: 0

Вски Печать





## РЕЗУЛЬТАТЫ МОНИТОРИНГА ОТДЕЛЕНИЯ С ПОМОЩЬЮ КЛЮЧЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
	Неделя	Положительно законченные случаи		Положительно законченные случаи с операциями (прооперированные пациенты)	Хирургическая активность (%)	Средняя загрузка персонала за неделю	Койко-день (средний с начала года)	Очередь на консультативный прием за неделю	
		на настоящий момент (нарастающий итог с начала года по настоящий момент)	Факт за неделю	на настоящий момент (нарастающий итог с начала года по настоящий момент)					
		Факт		Факт					
2 неделя	11	11	5	45	0,83	8,4	первичный	1	
							спец	0	
3 неделя	41	30	32	78	1,2	9	первичный	0	
							спец	0	
4 неделя	84	43	72	86	1,05	9,2	первичный	0	
							спец	0	
5 неделя	135	51	121	90	1,26	9	первичный	0	
							спец	0	
6 неделя	176	41	160	91	1,23	9,2	первичный	0	
							спец	0	
7 неделя	242	66	218	90	1,38	9,2	первичный	0	
							спец	0	
8 неделя	292	50	265	91	1,59	9,2	первичный		
							спец		
9 неделя	346	54	315	91	1,54	9,2	первичный	0	
							спец	0	
10 неделя	392	46	359	92	1,58	9,4	первичный		
							спец		
11 неделя	437	45	400	92	1,84	9,5	первичный	1	
							спец	0	
12 неделя	500	63	457	92	1,69	9,5	первичный	1	

реабилитация новосибирска АНО Клиника НИИТО Реабилитация после энд

www.ortos.ru/reabilitatsiya/posle-endoprotezirovaniya/

Новосибирская область, г. Бердск Фотогалерея Прайс-лист Контакты Отзывы Карта сайта

**ОРТОС** Центр реабилитации и протезирования

Главная О Центре Реабилитация Протезирование Производство Е-услуги

Реабилитация

О реабилитации в центре ОртоС

Реабилитация после травмы спинного мозга и позвоночника

Реабилитация после черепно-мозговой травмы

Реабилитация после инсульта

Реабилитация с диагнозом ДЦП

Реабилитация подростков

Реабилитация после эндопротезирования суставов


Реабилитация после ампутации

Социокультурная реабилитация

Психологическая реабилитация

Методы восстановительного лечения

### Реабилитация после эндопротезирования суставов



**Эндопротезирование коленных и тазобедренных суставов** даже самыми современными методами не избавляет пациента от необходимости проведения реабилитации. Сложнейшие ортопедические операции на опорно-двигательной системе (коленных, тазобедренных суставах, позвоночнике) предполагают проведение длительного периода восстановительного лечения.

**После эндопротезирования коленных и тазобедренных суставов восстановление функциональных особенностей происходит в два этапа:**

- ▶ первый этап реабилитации начинается сразу после хирургического лечения в стенах медицинского учреждения, где прошла операция. На этом этапе пациента учат ходить и самостоятельно обслуживать себя в пределах дома;
- ▶ второй этап реабилитации после эндопротезирования сустава может длиться от месяца до полугода. Многое зависит от сложности оперативного вмешательства, возраста пациента и ряда индивидуальных особенностей организма.

10:30 07.05.2016

**Долечивание в рамках квот на реабилитационных койках и там же пациенты могут остаться для прохождения второго этапа реабилитации.**

# ВЫВОДЫ

**Fast track, как системный вопрос применим при инновационных подходах и сокращает только пребывание пациента на хирургической койке, с переносом лечения на реабилитационные койки или амбулаторные этапы.**



# ВЫВОДЫ

- **Fast track, как частный вопрос применим в полном объеме лечения у пациентов с реальными ожиданиями результата, мотивированных и с сохраненной физической формой и ненарушенной анатомией пораженного сустава.**



**«Больной не способен работать, но если он помещен в больницу, то становится для общества двойной нагрузкой»**

**М.Фуко Рождение Клиники**

---



**Спасибо  
за  
внимание!**

