

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель министра

_____ Д.Л. Пиневич

24.06. 2011г.

Регистрационный номер 017-0311

**СОВРЕМЕННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ МЕДИЦИНСКОЙ
РЕАБИЛИТАЦИИ
ПАЦИЕНТОВ С ПНЕВМОНИЕЙ**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЕ-РАЗРАБОТЧИК:

ГУ «РНПЦ пульмонологии и фтизиатрии»

АВТОРЫ:

канд. мед. наук Бородина Г.Л., канд. мед. наук, Калечиц О.М.,
Мановицкая Н.В., Новская Г.К.

Минск 2011

В настоящей инструкции представлены медицинские показания, методы экспертно-реабилитационной диагностики, примерный перечень мероприятий медицинской реабилитации и критерии ее эффективности, а также перечень необходимого оборудования для медицинской реабилитации пациентов с пневмонией.

МЕДИЦИНСКИЕ ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ПНЕВМОНИЕЙ

1. Пациенты с пневмонией, имеющие ФК I–IV, после проведения экспертно-реабилитационной диагностики и стабилизации общего состояния.

Абсолютных медицинских противопоказаний к проведению медицинской реабилитации при пневмонии нет, но существуют относительные медицинские противопоказания в отношении отдельных видов медицинской реабилитации при некоторых состояниях и сопутствующих заболеваниях:

1. Заболевания сердечно-сосудистой системы с нарушениями сердечного ритма.
2. Аневризма аорты.
3. Злокачественные новообразования и подозрение на них.
4. Кахексия и т.д.

Временными медицинскими противопоказаниями для проведения медицинской реабилитации являются состояния и сопутствующие заболевания, требующие оказания неотложной помощи (кровохарканье, пневмоторакс и т.д.).

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМОГО ОБОРУДОВАНИЯ

1. Оборудованная спортивная площадка для игр на свежем воздухе (баскетбол, волейбол, бадминтон, городки).
2. Столы для настольного тенниса.
3. Оборудование зала ЛФК (шведские стенки, спортивные маты, индивидуальные коврики для занятий, спортивные тренажеры, гимнастические палки, мячи, в том числе набивные, скакалки, гантели, эспандеры, ручные динамометры, секундомеры и т.д.).
4. Инвентарь для настольных игр (шашки, шахматы).
5. Инвентарь для дыхательных упражнений по созданию положительного давления в конце выдоха (ПЭП маски, физкультурные имитаторы-капникаторы, воздушные шары, трубочки – «соломинки» и т.д.).

Экспертно-реабилитационная диагностика при пневмонии

Экспертно-реабилитационная диагностика необходима для оценки степени тяжести функциональных нарушений и реабилитационного потенциала пациента, чтобы составить адекватную индивидуальную программу медицинской реабилитации пациента. По степени функциональных нарушений и уровня реабилитационных возможностей организма выделяют 4 функциональных класса (ФК). ФК I определяется при пневмонии без фиброзных изменений в легких с небольшими функциональными нарушениями в виде дыхательной недостаточ-

ности I степени (ДН). Такие пациенты имеют высокий реабилитационный потенциал (РП). ФК II определяется при наличии у этих пациентов умеренных функциональных нарушений в виде ДН I–II степени в сочетании или без сочетания с недостаточностью кровообращения (НК) I стадии (средний РП). ФК III определяется у пациентов со значительными функциональными нарушениями в виде ДН II степени в сочетании или без такового с НК IIА стадии (низкий РП). ФК IV определяется при ДН III (резкие нарушения ФВД) в сочетании или без сочетания с НК IIБ стадии, III и крайне низким РП. Всем пациентам с ФК I–IV проводятся реабилитационные мероприятия согласно индивидуальной программе медицинской реабилитации пациента.

1. Методы, необходимые для проведения экспертно-реабилитационной диагностики при пневмонии:

Обязательные методы

1. Исследование ФВД.
2. ЭКГ.
3. Обзорная рентгенография органов грудной клетки.
4. Лабораторная диагностика (клиническое и микробиологическое исследование мокроты).
5. Общий и биохимический анализ крови, общий анализ мочи.
6. Индекс массы тела.
7. Тест на толерантность к физической нагрузке (велоэргометрия, тредмил-тест, стэп-тест).

Дополнительные методы

1. Бронхологическое исследование.
2. Томография или компьютерная томография органов грудной клетки.
3. Психодиагностика.
4. Исследование качества жизни.

2. Примерный перечень мероприятий медицинской реабилитации

В Приложениях 1–2 представлены конкретные мероприятия медицинской реабилитации с указанием продолжительности проведения, оптимального периода их назначения во время курса и количества процедур на курс медицинской реабилитации.

В основу программ медицинской реабилитации положена шкала выраженности функциональных нарушений по функциональным классам. Для каждого функционального класса определен свой комплекс мероприятий с указанием общей продолжительности проведения и количества процедур на курс, на основе которого можно составить индивидуальную программу медицинской реабилитации пациента на стационарном или амбулаторном этапе медицинской помощи.

В индивидуальную программу медицинской реабилитации пациента включены, прежде всего, разнообразные мероприятия физической и психической реабилитации, общий режим дня и режим питания; физиотерапевтические процедуры; ингаляционная терапия; занятия в школе пациентов с пульмоноло-

гической патологией. В протокол включены также необходимые медикаментозные средства, позволяющие проводить комплекс мероприятий физической реабилитации с повышением эффективности и толерантности. При необходимости увеличения объема медикаментозной терапии следует назначать лечение в соответствии с утвержденными клиническими протоколами диагностики и лечения неспецифических заболеваний органов дыхания.

3. Критерии эффективности медицинской реабилитации пациентов с пневмонией

Клинические

1. Обеспечение клинического выздоровления (исчезновение кашля, отделения мокроты, одышки, лихорадки, болей в груди, хрипов в легких, купирование воспалительной активности).
2. Предотвращение формирования массивного пневмофиброза.
3. Преодоление осложнений (синдром бронхиальной обструкции, развитие бронхоэктазов и т.д.).
4. Профилактика развития побочных эффектов терапии.

Функциональные

1. Восстановление функции внешнего дыхания (ФВД) и бронхиальной проходимости или улучшение показателей ФВД в пределах данного ФК или на 1–2 класса.
2. Нормализация или улучшение клинических показателей гемодинамики (частота сердечных сокращений, АД).

Психологические

1. Нормализация психоэмоциональной сферы и вегетативной нервной системы.
2. Отказ от курения.

Социально-экономические

1. Улучшение качества жизни.
2. Сокращение сроков временной нетрудоспособности и стационарного лечения.
3. Восстановление способности к труду.

Приложение 1

Примерный перечень мероприятий медицинской реабилитации пациентов с пневмонией
Стационарный этап медицинской реабилитации

Классификация по функциональным классам	Мероприятия медицинской реабилитации		
	Перечень мероприятий	Продолжительность	Количество
ФК II Умеренные функциональные нарушения в виде дыхательной недостаточности I–II степени в сочетании или без сочетания с недостаточностью кровообращения I стадии (Общий курс 16–18 дней 1 раз в год)	I. Лечебный режим	Постоянно в течение курса	1–3 сут — постельный, затем — полупостельный и свободный
	Режим постельный, полупостельный и свободный		
	II. Диетотерапия Питание — полноценное по составу, витаминизированное, механически и химически щадящее, частое и малыми порциями. Достаточное количество жидкости (фруктовые соки, столовые минеральные воды). Прием алкоголя запрещается		
	III. Физическая реабилитация		
	Форма — гигиеническая утренняя гимнастика, лечебная гимнастика, лечебная ходьба. Метод — индивидуальные, малогрупповые, групповые занятия, занятия самостоятельные Средство: физические упражнения: - общетонизирующие умеренной интенсивности - дыхательные статические и динамические - лечение положением: лежать на здоровом боку с валиком, с периодическими поворотами на живот или на спину с поднятой вверх рукой пораженной стороны. Лечебная гимнастика: - общеукрепляющие упражнения - дыхательные упражнения (статические, динамические)		

	1. При непродуктивном кашле — дренажная гимнастика в зависимости от локализации очага. 2. Дыхательная гимнастика в положении лежа, затем статические упражнения для усиления вдоха и выдоха в положении сидя в сочетании с упражнениями на расслабление, а затем — стоя (релаксационно-респираторная гимнастика и тренировка диафрагмального дыхания) 3. Занятия на тренажерах — физкультурных имитаторах 4. Лечебная физкультура (ЛФК) в щадящем режиме (Элементарные упражнения для конечностей и туловища с небольшой амплитудой движений) 5. Вибромассаж или ручной массаж грудной клетки	3–4 ч в день 15–20 мин 2–3 раза в день 15 мин 2 раза в день до 40 мин ежедневно 15–20 мин ежедневно	1–3 сут курса 1–18 сут с 5 сут с 2–3 сут после нормализации температуры с 4–5 сут №10
	IV. Психологическая реабилитация: - индивидуальная психотерапия (общая и специальная) по показаниям - групповая психокоррекция - или аутотренинг	10–20мин 20–30мин 20 мин	3–10 день 5–15 день 8–18 день
	V. Респираторная физиотерапия:		
	- Метод положительного давления в конце выдоха (экспираторная гимнастика): дыхание через трубочку, сквозь сжатые губы, выдох через трубочку в воду, надувание эластических емкостей (воздушные шары) - Дистанционная аэроионотерапия (отрицательная аэроионизация)	30 мин 15 мин ежедневно или через день	начиная с 5 сут 1–7 сут
	VI. Ингаляционная терапия (в т. ч. небулизация): (бронхо-, муколитики, регидратанты, фитопрепараты) индивидуально по показаниям	10–20 мин ежедневно	4–12 день
	VII. Медикаментозная терапия: (индивидуально по показаниям) - Нестероидные противовоспалительные препараты - Бронхо- и муколитики (амброксол, ацетилцистеин и т.д.) - Иммунокорригирующие препараты и средства, повышающие неспецифическую резистентность организма (элеутерококк, женьшень, аралия, пантокрин и т.п.)	ежедневно ежедневно по схеме	в течение всего курса в течение всего курса 11–18 день

	VIII. Аппаратная физиотерапия: - Внутритканевой электрофорез (гальванизация) после введения антибактериальных препаратов - УВЧ (УВЧ-индуктотермия) или - Микроволновая терапия или - Накожная магнитолазеротерапия (лазеротерапия) на область проекции очага и на рефлексогенные зоны или надвенное лазерное облучение крови - «Биоптрон» на межлопаточную область - Лекарственный электрофорез препаратов цинка, йода, меди или - СМТ или ДДТ на грудную клетку	25–30 мин ежедневно 10–15 мин ежедневно 10–15 мин ежедневно 10–12 мин ежедневно 14–30 мин ежедневно 7–10 мин еже- дневно 20–25 мин ежедневно 10–12 мин ежедневно	4–15 день 4–10 день 10–18 день 4–15 день 4–15 день 10–18 день 10–18 день 10–18 день
	IX. Фитотерапия Коктейли мать-и-мачехи, багульника, подорожника, крапивы, чабреца, душицы и т.д.	По 1/3 стакана 3 раза в день по показаниям	ежедневно
	X. Образование больного (школа пульмонологического больного)	5–6 занятий по 30–40 мин	с 5–6-го дня в течение курса
ФК III Значительные функциональные нарушения в виде дыхательной недостаточности	I. Лечебный режим Режим постельный, полупостельный II. Диетотерапия Питание — полноценное по составу, витаминизированное, механически и химически щадящее, принимается часто и малыми порциями. Достаточное количество жидкости (фруктовые соки, столовые минеральные воды). Прием алкоголя запрещается III. Физическая реабилитация	в течение курса	1–4 — постельный, с 5-го дня — полупостельный

II степени в сочетании или без сочетания с недостаточностью кровообращения IIА стадии (Общий курс 18–20 дней 1–2 раза в год)	Форма — гигиеническая утренняя гимнастика, лечебная гимнастика, лечебная ходьба. Метод — индивидуальные, малогрупповые занятия, занятия самостоятельные. Средство: физические упражнения: - общетонизирующие малой и умеренной интенсивности - дыхательные статические и динамические 1. «Лечение положением» (лежать на здоровом боку с валиком под грудной клеткой, с периодическими поворотами на живот или на спине с поднятой вверх рукой пораженной стороны, чтобы обеспечить ее разгрузку), дренажная гимнастика в зависимости от локализации очага.	3–4 ч в день	1–4 сутки курса
	2. Дыхательная гимнастика в положении лежа, затем статические упражнения для усиления вдоха и выдоха в положении сидя в сочетании с упражнениями на расслабление, а затем – стоя (релаксационно-респираторная гимнастика и тренировка диафрагмального дыхания)	15–20 мин 1–2 раза в день	1–18 сут, начиная с 5 дня — в положении стоя
	3. Лечебная физкультура (ЛФК) в щадящем режиме (элементарные упражнения для конечностей и туловища с небольшой амплитудой движений)	до 40 мин ежедневно	с 4–5 дня после нормализации температуры)
	4. Поколачивание грудной клетки	15–20 мин ежедневно	с 3–4 сут
	IV. Психологическая реабилитация: индивидуальная психотерапия (Общая и специальная)	20–30 мин по показаниям	6–18 день
	V. Респираторная физиотерапия: • Метод положительного давления в конце выдоха • Длительная малопоточная оксигенация (со скоростью 2–3 л/мин) по показаниям • Отрицательная аэроионизация	15 мин до 10–15 ч в день 15 мин ежедневно или через день	1–15 сут ежедневно 1–7 сут

	VI. Ингаляционная терапия (в том числе небулизация): (бронхо-, муколитики, регидратанты, фитопрепараты) индивидуально по показаниям.	10–20 мин ежедневно	3–15 сут курса
	VII. Медикаментозная терапия: (индивидуально по показаниям) - Бронхо- и муколитики (амброксол, ацетилцистеин, бромгексин). - Иммунокорригирующие препараты и средства, повышающие неспецифическую резистентность организма (элеутерококк, женьшень, аралия, пантокрин и т.п.).	по показаниям по схеме	в течение всего курса 11–18 сутки
	VIII. Аппаратная физиотерапия		
	- Лекарственный электрофорез препаратов цинка, йода, меди, гепарина или - Внутритканевой электрофорез (гальванизация) после введения антибактериальных препаратов - УВЧ-индуктотермия или - ДМВ на область проекции надпочечников или - Накожная лазеротерапия (магнитолазеротерапия) на область проекции очага и на рефлексогенные зоны или - Надвенное лазерное облучение крови или - «Биоптрон» на межлопаточную область	20–25 мин ежедневно 25–30 мин ежедневно 10–15 мин ежедневно 10–12 мин че- рез день 10–12 мин ежедневно 14–30 мин ежедневно 7–10 мин еже- дневно	10–18 день 4–14 день 4–14 день 10–18 день 4–14 день 4–14 день 10–18 день
	IX. Фитотерапия Коктейли мать-и-мачехи, багульника, подорожника, крапивы, чабреца, душицы и т.д.	ежедневно	по 1/3 стакана 3 раза в день

		рез день	
	VI. Ингаляционная терапия (в т. ч. небулизация): (бронхо-, муколитики, регидратанты, фитопрепараты) индивидуально по показаниям	10–20 мин ежедневно	3–15 сут курса
	VII. Медикаментозная терапия (индивидуально по показаниям) - Бронхо- и муколитики (амброксол, ацетилцистеин ит. д.). - Иммунокорректирующие препараты и средства, повышающие неспецифическую резистентность организма (элеутерококк, женьшень, аралия, пантокрин и т. п.)	по показаниям по схеме	в течение всего курса 11–18 сут
	VIII. Фитотерапия Коктейли мать-и-мачехи, багульника, подорожника, крапивы, чабреца, душицы и т. д.	ежедневно	по 1/3 стакана 3 раза в день
	IX. Образование больного (школа пульмонологического больного)	5–6 занятий по 30–40 мин	с 5–6-го дня в течение курса

Приложение 2

Примерный перечень мероприятий медицинской реабилитации пациентов с пневмонией Амбулаторно-поликлинический этап медицинской реабилитации (для пациентов с ФК I–III) и домашний этап реабилитации (для пациентов с ФК IV).

Классификация по функциональным классам	Мероприятия медицинской реабилитации		
	Перечень мероприятий	продолжительность	количество
ФК I Легкие функциональные нарушения в виде дыхательной недостаточности I степени (Общий курс 16–18 дней 1 раз в год)	I. Лечебный режим Режим свободный II. Диетотерапия Полноценная сбалансированная богатая витаминами диета.	В течение курса	с 4-х суток
	III. Физическая реабилитация Форма — гигиеническая утренняя гимнастика, лечебная гимнастика, лечебная ходьба (прогулки) по ровной местности, терренкур, тренажеры. Метод — индивидуальные, малогрупповые, групповые занятия, занятия самостоятельные. Средство: физические упражнения: - общетонизирующие умеренной интенсивности - дыхательные статические и динамические Лечебная гимнастика: - общеукрепляющие упражнения - дыхательные упражнения (статические, динамические) Упражнения выполняются в основном в исходном положении стоя и включают различные комплексы статических, динамических, дыхательных, общеукрепляющих упражнений, улучшающих подвижность грудной клетки, способствующих растяжению плевральных спаек. Используют упражнения, укрепляющие дыхательные мышцы и мускулатуру брюшного пресса Соотношение дыхательных и общеукрепляющих упражнений составляет 1:3–1:4 1. Занятия на тренажерах — физкультурных — в интенсивном режиме 2. ЛФК в щадяще-тонизирующем режиме. Упражнения выполняются, в основном, в исходном положении стоя и включают различные комплексы статических, динамических, дыхательных,		

	общеукрепляющих упражнений, улучшающих подвижность грудной клетки, способствующих растяжению плевральной спаек и формирующих правильный стереотип экономичного дыхания. Объем ЛФК постепенно расширяется. При улучшении состояния упражнения назначаются с учетом результатов изучения толерантности к физической нагрузке. Используют упражнения, укрепляющие дыхательные мышцы и мускулатуру брюшного пресса 3. Вибромассаж грудной клетки или ручной массаж 4. Дозированная лечебная ходьба в индивидуальном темпе (шаговая нагрузка 60–70 шагов в минуту от 500 м до 2 км 3–4 раза в день ежедневно)	20–35 мин До 40 мин ежедневно	3–15 день в течение всего курса
		15 мин или 40 мин – ручной 1,5–2 ч	4–14 день курса в течение всего курса
	IV. Психологическая реабилитация (индивидуально по показаниям): - индивидуальная и групповая психотерапия - аутогенная тренировка	30–35 мин 20 мин	3–15 день курса 5–15 день
	V. Респираторная физиотерапия • Метод положительного давления в конце выдоха • Отрицательная аэроионизация • Управляемая галотерапия VI. Теплолечение (парафин, озокерит) VII. Водолечение	15 мин 20 мин 30–60 мин ежедневно 15–20 мин ежедневно или через день 15–45 мин ежедневно или через день	1–15 день 1–10 день 3–15 день 1–10 день 8–18 день

	VIII. Ингаляционная терапия (в т. ч. небулизация): (бронхо-, муколитики, регидратанты, фитопрепараты) индивидуально по показаниям	10–15 мин	
	IX. Медикаментозная терапия (индивидуально по показаниям) - Бронхо- и муколитики - Средства, повышающие неспецифическую резистентность	ежедневно по схеме	ежедневно 5–15 день
	X. Аппаратная физиотерапия:		
	- Лекарственный электрофорез препаратов йода, лидазы, гепарина	20–25 мин ежедневно	1–15 день
	- Ультразвук или ультрафонофорез с лидазой, гепарином	10–15 мин ежедневно	3–14 день
	- Надвечное лазерное облучение крови	14–30 мин ежедневно	3–14 день
ФК II Умеренные функцио- нальные нарушения в виде ды- хательной недоста- точности I–II степе- ни в соче- тании или без сочета- ния с недо- статочно-	XI. Фитотерапия коктейли мать-и-мачехи, багульника, подорожника, крапивы, чабреца, душицы и т. д. по пока- заниям	ежедневно по 1/3 стакана 3 раза в день	1–16 день
	XII. Образование больного (школа пульмонологического больного) Помощь курящим в преодолении табачной зависимости	5 занятий по 30–40 мин	с 3-го дня в течение курса
	I. Лечебный режим Режим свободный II. Диетотерапия Полноценная сбалансированная богатая витаминами диета.	в течение курса	с 4 сут — свободный
	III. Физическая реабилитация Форма — гигиеническая утренняя гимнастика, лечебная гимнастика, лечебная ходьба (про- гулки) по ровной местности до 1 ч, терренкур, тренажеры Метод — индивидуальные, малогрупповые, групповые занятия, самостоятельные занятия Средство: физические упражнения: - общетонизирующие умеренной интенсивности - дыхательные статические и динамические Лечебная гимнастика: - общеукрепляющие упражнения - дыхательные упражнения (статические, динамические) Упражнения выполняются в исходном положении стоя и включают статические, динамиче-		

стью кровообращения I стадии (Общий курс 16–18 дней 1–2 раза в год)	ские, дыхательные и общеукрепляющие упражнения, улучшающие подвижность грудной клетки и способствующие растяжению плевральных спаек 1. Занятия на тренажерах в щадящем режиме 2. Дыхательная гимнастика 3. ЛФК. Упражнения выполняются в основном в исходном положении стоя и включают комплексы статических, динамических, дыхательных, общеукрепляющих упражнений, улучшающих подвижность грудной клетки, способствующих растяжению плевральных спаек и формирующих правильный стереотип экономичного дыхания. Объем ЛФК постепенно расширяется 4. Ручной массаж 5. Дозированная лечебная ходьба — терренкур с индивидуально подобранным темпом (шаговая нагрузка 60–70 шагов в мин от 500 м до 1,5 км 3 раза в день)	15–20 мин 15–20 мин в день 2–3 раза в день до 40 мин ежедневно 40 мин 1,5 ч в день	в течение всего курса в течение всего курса в течение курса 2–12 день в течение курса
	IV. Психологическая реабилитация (индивидуально по показаниям): - индивидуальная психотерапия (Общая и специальная)	30–35 минут	6–18 день
	V. Респираторная физиотерапия: • Метод положительного давления в конце выдоха. • Отрицательная аэроионизация или • Управляемая галотерапия VI. Водолечение	30 минут 20 минут 30–60 минут ежедневно 15–30 мин ежедневно или через день	1–15 день 5–15 день 3–15 день 10–18 день
	VII. Ингаляционная терапия (в т. ч. небулизация) (бронхо-, муколитики, регидратанты, фитопрепараты) индивидуально по показаниям	10–15 мин	в течение всего курса
	VIII. Медикаментозная терапия (индивидуально по показаниям) - Бронхо- и муколитики (амброксол, ацетилцистеин и т.д.). - Иммунокорректирующие препараты, средства, повышающие неспецифическую резистент-	ежедневно по схеме	в течение всего курса 5–18 день

	ность		
	IX . Аппаратная физиотерапия: - Лекарственный электрофорез препаратов йода, лидазы, гепарина или - Ультразвук или ультрафонофорез с лидазой, гепарином, гидрокортизоном - Магнитотерапия на грудную клетку или - Надвенное лазерное облучение крови или - ДМВ или СМТ на область проекции надпочечников	20–25 мин ежедневно 10–12 мин ежедневно 12–15 мин ежедневно 14–30 мин ежедневно 10–12 мин через день	3–14 день 5–15 день 3–12 день 5–15 день 5–15 день
	X. Фитотерапия Коктейли мать-и-мачехи, багульника, подорожника, крапивы, чабреца, душицы и т.д.	ежедневно по 1/3 стакана 3 раза в день	1–16 день
	XI. Образование больного (школа пульмонологического больного) Помощь курящим в преодолении табачной зависимости	5 занятий по 30–40 мин	с 3-го дня в течение курса
ФК III Значительные функциональные нарушения в виде дыхательной недостаточности II степени в сочетании или без со-	I. Лечебный режим Режим щадящий, затем щадящее-тренирующий II. Диетотерапия Полноценная сбалансированная богатая витаминами диета.	в течение курса	с 5–6 сут — свободный
	III. Физическая реабилитация Форма — гигиеническая утренняя гимнастика, лечебная гимнастика, лечебная ходьба (прогулки) по ровной местности, терренкур, тренажеры Метод — индивидуальные, малогрупповые, групповые занятия, самостоятельные занятия Средство: физические упражнения: - общетонизирующие умеренной интенсивности - дыхательные статические и динамические Лечебная гимнастика:		

четания с недоста- точностью кровооб- ращения IIА стадии (Общий курс 20–24 дня 2 раза в год)	- общеукрепляющие упражнения - дыхательные упражнения (статические, динамические) Упражнения выполняются в исходном положении стоя и включают статические, динамические, дыхательные и общеукрепляющие упражнения, улучшающие подвижность грудной клетки и способствующие растяжению плевральных спаек 1. Занятия на тренажерах — физкультурных имитаторах (капникаторах) 2. Дыхательная гимнастика 3. ЛФК в щадящем режиме. Упражнения выполняются в исходных положениях стоя и сидя и включают комплексы статических, динамических, дыхательных, общеукрепляющих упражнений, улучшающих подвижность грудной клетки, способствующих растяжению плевральных спаек. Объем ЛФК постепенно расширяется 4. Ручной массаж 5. Дозированная лечебная ходьба — терренкур с индивидуально подобранным темпом (шаговая нагрузка 60–70 шагов в мин от 500 м до 2 км в день)	10–15 мин 15–20 мин 2–3 раза в день до 30 мин 40 мин до 1,5 ч в день	с 3 дня в течение всего кур- са в течение всего кур- са 2–12 день курса в течение курса
	IV. Психологическая реабилитация (индивидуально по показаниям): - индивидуальная психотерапия (Общая и специальная)	30–35 мин	8–20 день
	V. Респираторная физиотерапия: Метод положительного давления в конце выдоха Отрицательная аэроионизация малопоточная оксигенация (со скоростью 2–3 л/мин) VI. Ингаляционная терапия (в т. ч. небулизация): (бронхо-, муколитики, стероиды, регидранты, фитопрепараты) индивидуально по показани- ям	30 мин 20 мин до 10–15 ч в день 10–15 мин	1–15 день 5–15 день в течение курса ежедневно
	VII. Медикаментозная терапия: (индивидуально по показаниям) - Бронхо- и муколитики, ингаляционные стероиды - Иммунокорректирующие препараты, средства, повышающие неспецифическую резистентность	ежедневно по схеме	в течение курса 8–20 день
	VIII. Аппаратная физиотерапия:		

	- Лекарственный электрофорез лидазы, гепарина, йода или - Магнитотерапия на грудную клетку или - Надвенное лазерное облучение крови или - ДМВ на область проекции надпочечников	20–25 мин ежедневно 12–15 мин ежедневно 14–30 мин ежедневно 10–12 мин через день	5–15 день 4–12 день 5–15 день 5–15 день
	IX. Фитотерапия коктейли мать-и-мачехи, багульника, подорожника, крапивы, чабреца, душицы и т. д. по показаниям	ежедневно по 1/3 стакана 3 раза в день	1–16 день
	X. Образование больного (школа пульмонологического больного) Помощь курящим в преодолении табачной зависимости	5 занятий по 30–40 мин	с 3-го дня в течение курса
ФК IV Резкие функциональные нарушения в виде дыхательной недостаточности II степени в сочетании или без сочетания с недостаточностью кровооб-	I. Лечебный режим Режим щадящий	в течение курса	с 5–6 дня — свободный
	II. Диетотерапия Полноценная сбалансированная богатая витаминами диета		
	III. Физическая реабилитация 1. Дыхательная гимнастика 2. ЛФК. Упражнения выполняются в исходных положениях стоя и сидя и включают комплексы статических, динамических, дыхательных, общеукрепляющих упражнений, улучшающих подвижность грудной клетки, способствующих растяжению плевральных спаек. Объем ЛФК постепенно расширяется. 3. Метод создания положительного давления в конце выдоха 4. Ручной массаж	15–20 мин 2 раза в день 30–35 мин 30 мин 40 мин	в течение всего курса в течение всего курса постоянно 2–12 день курса
	IV. Психологическая реабилитация (индивидуально по показаниям): - индивидуальная психотерапия (Общая и специальная)	30–35 мин	8–20 день

ращения ПБ стадии или III.	V. Длительная малопоточная оксигенация (со скоростью 2–3 л/мин) VI. Ингаляционная терапия (в т. ч. небулизация): (бронхо-, муколитики, регидратанты, фитопрепараты) индивидуально по показаниям.	до 15 ч в день по 20–30 мин несколько раз в день.	постоянно в течение всего курса
	VII. Медикаментозная терапия (как при ФК III индивидуально по показаниям)		в течение курса
	IX. Фитотерапия (коктейли мать-и-мачехи, багульника, подорожника, крапивы, чабреца, душицы и т.д.) по показаниям	ежедневно по 1/3 стакана 3 раза в день	1–16 день