

О некоторых аспектах работы реабилитационного кабинета областного офтальмотравматологического центра

С. А. Коротких, Г. Н. Шапкина, М. С. Аронскинд,
М. Ю. Нисковских

г. Екатеринбург

Свердловский областной офтальмотравматологический Центр образован в 1972 г. Методическое руководство осуществляет Всероссийский офтальмотравматологический центр на базе НИИ Глазных болезней им. Гельмгольца, г. Москва.

Проблема реабилитации офтальмотравмированных стоит давно и пути ее решения достаточно разработаны - ЭТО:

А. Этап первичной обработки.

1. Своевременная, качественная, высокопрофессиональная диагностика с использованием современного диагностического оборудования - УЗИ -(А/В-скан) или ультразвуковой микроскоп, стереорентген, магнитополусоискатель, локатор инородных тел и т.д.

2. Неотложная или отсроченная микрохирургическая обработка ран с внутриполостным введением необходимых препаратов и использованием современного атрауматического офтальмологического шовного материала, современной микрохирургической операционной техники и оперативных технологий.

3. Активное ведение послеоперационного периода с использованием методов ускоряющих репарацию и широкое использование специфических физиотерапевтических методик, активное использование возможностей лазерных методов лечения.

Б. Этап первичных реабилитационных мероприятий.

1. Специфика данного этапа такова, что больной переходит из рук специалиста офтальмотравматолога в руки окулиста поликлиники или стационара общего профиля, не знакомого с особенностями современного активного ведения больных с травмами глаз.

Для сохранения преемственности, на базе центра в 1987 году организована картотека реабилитационных больных и сформирована "группа реабилитации", однако большая сложность совмещения приема первично пострадавших и реабилитационных больных врачами дежурной бригады привел к выделению в 1994г. в составе Центра кабинета реабилитации с закреплением в кабинете постоянного врача-реабилитолога и медицинской сестры. Этот организационный шаг резко улучшил состояние дел с проведением реабилита-

ционных мероприятий, учетом и ведением реабилитационных больных (см табл.)

Территориально кабинет располагается рядом с кабинетом функциональной диагностики и лазерной операционной, что позволяет оперативно проводить диагностические и реабилитационные мероприятия диспансерным больным.

В функциональные обязанности врача-реабилитолога входит:

- прием и осмотр выписывающихся из стационара больных с оформлением диспансерной карты;
- регулярные осмотры и консультации реабилитационных больных, (в среднем по графику первый осмотр - через 2 недели, далее в течении 6 мес. - каждый месяц, до конца первого года наблюдения и весь второй год - каждые 3 месяца, 3 - 5-й годы - 2 раза в год);
- проведение при каждом приеме полноценного динамического обследования, включающего визометрию с коррекцией, биомикроскопию, офтальмоскопию глазного дна в прямом и обратном виде, стерео-офтальмоскопию и офтальмомикроскопию с линзой Гольдмана, периметрию или кампиметрию, тонометрию, биометрию и эхоскопию по показаниям, электрофизиологическое обследование и т.д.;
- снятие швов с роговицы и проведение курсов глазных инъекций у больных, не имеющих возможности получать их по месту жительства;
- госпитализация реабилитационных больных на плановые и неотложные операции и курсы консервативной терапии;
- направление на РТМЛ (реакция торможения миграции лимфоцитов) больных с подозрением на аутоиммунный процесс;
- рекомендации по проведению ВТЭК и направление на консультации;
- анализ травматизма и динамика "излечиваемости";
- проведение организационно-методической работы среди офтальмологов города и области, ознакомление их с современными подходами к всеобъемлющей реабилитации травмированных больных.

2. Госпитализация в Центр или стационары области реабилитационных больных для проведения этапного оперативного или консервативного лечения.

3. Направление в кабинеты протезирования, контактной коррекции и специализированные «Оптики» для изготовления протезов, очков и контактных линз для достижения полной медицинской и социальной реабилитации. Подготовка рекомендаций для ВТЭК и

отделов охраны труда, рекомендаций по трудоустройству реабилитированных больных.