

ОПТИМИЗАЦИЯ ПРОГРАММ ФИЗИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НА ГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ЛЕЧЕНИЯ

Одна из основных задач, стоящих перед здравоохранением - повышение качества реабилитации больных инфарктом миокарда.

В настоящей работе поставлена цель апробировать новые четыре программы физической реабилитации больных инфарктом миокарда: 3-х недельную, 4-х недельную, 5-и недельную и индивидуальную. Оценка эффективности реабилитации проводилась с учетом динамики клинического состояния больных и инструментальных методов исследования.

Каждая из четырех программ включала проведение занятий лечебной гимнастикой и дозированную ходьбу в соответствии с функциональными возможностями и двигательным режимом больного.

Результаты исследования у 220 больных инфарктом миокарда свидетельствуют о том, что регулярные занятия лечебной гимнастикой и дозированной ходьбой, постепенное увеличение двигательной активности больных по индивидуализированным программам реабилитации способствуют повышению толерантности больных к физическим нагрузкам, уменьшению ответной реакция сердечно-сосудистой системы на дозированную нагрузку, улучшению психического состояния и повышению работоспособности больных по сравнению с контрольной группой больных инфарктом миокарда.

В процессе наблюдения отмечено, что 82% больных возвратились к труду и 18% перешли на инвалидность. В контрольной группе к труду возвратились 61% и 39% больных получила инвалидность. Через год умерли 5,1% больных- инфарктом миокарда, в контрольной группе 12% больных.

Через год 73% больных, перенесших инфаркт миокарда, сохранили трудоспособность, в контрольной группе - 52%.

Таким образом, реабилитация больных инфарктом миокарда по четырем индивидуализированным программам позволяют более эффективно восстанавливать состояние больных путем мобилизации функциональных резервов сердечно-сосудистой системы, что определяет в конечном итоге основную цель - повышения качества реабилитации больных инфарктом миокарда на госпитальном этапе лечения.