

ОСОБЛИВОСТІ РОБОТИ СІМЕЙНОГО ЛІКАРЯ З ХВОРИМИ, ЩО ПЕРЕНЕСЛИ ІНСУЛЬТ

Понор О. Б., студ. 6-го курсу

Науковий керівник – д.мед.н., проф. С.В Попов

СумДУ, кафедра сімейної медицини з курсом ендокринології

Зростання захворюваності на мозкові інсульти серед населення призводить до інвалідизації та значної втрати працездатності. Це зумовлює необхідність вдосконалення організації методів реабілітації хворих, що перенесли гостру церебральну патологію.

Основна роль в організації реабілітаційного процесу в відновному періоді мозкового інсульту та проведенні спеціалізованої діагностики і лікування належить сімейним лікарям. Вони проводять індивідуальний підбір методів реабілітації, їх дозованість з урахуванням важкості стану пацієнта, його віку та статі, наявності ускладнень і їх характеру. Ведуть спостереження в динаміці за соматичним, неврологічним та психологічним станом хворих. Забезпечують максимально ранній початок і безперервність реабілітаційних заходів. Особисто проводять заняття з ЛФК, масажу, фізіотерапії, психотерапії, трудотерапії, здійснюють медикаментозну терапію по показанням. Сімейні лікарі сприяють створенню сприятливого мікроклімату в сім'ї хворих, їх скорішій адаптації в соціум та поверненню до трудової діяльності.

Проблема судинної патології головного мозку є однією з найважливіших в сімейній медицині і має велике медико-соціальне значення, тому подальше вдосконалення організації відновного лікування і застосування сучасних методів і підходів, що комбінують як фізіотерапевтичні, фізичні методи так і медикаментозну терапію сприяє підвищенню ефективності реабілітації хворих, що перенесли інсульт з урахуванням ступеню і структури психоемоційних, рухових та координаційних порушень.