|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Лечебно-оздоровительная программа для пациентов при заболеваниях и последствиях травм суставов кисти** | | |
|  |  |  |
| **Наименование услуги** | **Кратность выполнения в зависимости от срока пребывания** | |
| **7-14 дней** | **15-21 день** |
| **Прием врачей 1** | | |
| Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда первичный | 1 | 1 |
| Прием (осмотр, консультация) врача травматолога-ортопеда повторный | 5-10 | 11-15 |
| Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта первичный | 1 | 1 |
| Осмотр (консультация) врача-физиотерапевта повторный | 1 | 1 |
| Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре первичный | 1 | 1 |
| Прием (осмотр, консультация) врача по лечебной физкультуре повторный | 1 | 1 |
| Осмотр врача - специалиста по напрвлению лечащего врача |  |  |
| **Лучевая диагностика** | | |
| Рентгенография плечевой кости | 1 | 1 |
| Рентгенография локтевой кости и лучевой кости | 1 | 1 |
| Рентгенография запястья | 1 | 1 |
| Рентгенография пясти | 1 | 1 |
| Рентгенография кисти руки | 1 | 1 |
| Рентгенография кисти руки (2-х) | 1 | 1 |
| Рентгенография фаланг кисти | 1 | 1 |
| Рентгенография пальцев руки | 1 | 1 |
| Рентгенография большого пальца руки | 1 | 1 |
| **Функциональная диагностика** | | |
| Регистрация электрокардиограммы (в 12 отведениях) | 1 | 1 |
| Электронейромиография стимуляционная одного нерва | 1 | 1 |
| **Лабораторная диагностика** | | |
| Клинический анализ крови | 1 | 1 |
| Клинический анализ мочи | 1 | 1 |
| Определение концентрации C-реактивного белка в сыворотке крови (СРБ) | 1 | 1 |
| Определение антистрептолизина-O в сыворотке крови | 1 | 1 |
| **Лечебная процедуры ²** | | |
| ***Назначается не более 5-ти видов физиотерапевтических процедур в день с учетом показаний / противопоказаний и совместимости физиотерапевтических факторов*** | | |
| Индивидуальное занятие лечебной физкультурой при заболеваниях и травмах суставов | 6-10 | 10-20 |
| Механотерапия (на тренажерах) | 6-10 | 10-20 |
| Роботизированная механотерапия при заболеваниях и травмах суставов кисти на аппарате Artromot F | 6-10 | 10-20 |
| Массаж ( 1,5 ед. по назначению врача) | 6-10 | 10 |
| Воздействие парафином при заболеваниях костной системы | 6-10 | 10 |
| Ванны метилсалициловые | 4-7 | 10 |
| Ванны вихревые | 4-7 | 10 |
| Ванны местные (2 - 4-камерные) | 4-7 | 10 |
| Подводный душ-массаж | 4-7 | 7-10 |
| Воздействие синусоидальными модулированными токами (СМТ) | 6-10 | 10 |
| Воздействие ультразвуком при заболеваниях суставов -1-2 поля | 6-10 | 10 |
| Лазеропунктура (1-2 поля) | 6-10 | 10 |
| Воздействие магнитными полями | 6-10 | 10 |
| Электросон | 6-10 | 10 |
| Воздействие переменного электростатического поля | 6-10 | 10 |
| Электрофорез лекарственных препаратов (1 поле) | 6-10 | 10 |
| Диетотерапия | 1 | 1 |
|  |  |  |
| **Примечания:** |  |  |
| 1. Прием врачей-специалистов осуществляется в соответствии с графиком приема врача. | | |
| 2. Лечебные процедуры (вид, кратность, количество) назначаются лечащим врачом с учетом медицинских показаний и противопоказаний, а также с учетом срока пребывания в санатории. | | |