16. Rehabilitációs Ellátási Programok kardiológiai rehabilitációban

I-III szint, 4003 szakmakód (felnőtt)

Speciális ellátások: **A(3) nagykockázatú** szívbetegek rehabilitációs ellátása, **C(3) Szívtranszplantáltak Rehabilitációs Központjában** történő ellátás, továbbá **C(5) Vesepótló kezelésben részesülők rehabilitációs központban** vagy **C(6) Szakmaközi Rehabilitációs Centrumban** történő ellátás meghatározott esetekben

16-1 Rehabilitációs Ellátási Program szívizom infarktus után

16-2 Rehabilitációs Ellátási Program szívműtét/érműtét után észlelt funkciózavar/ fogyatékosság miatt

16-3 Rehabilitációs Ellátási Program egyéb szívbetegséggel élőknél

16-os REP-ek közös jellemzői

FNO besorolás

Lásd a NEAK honlapján közzétett kitöltési útmutatót, illetve törzseket, továbbá a 6. pont tartalmazza a szakmai ajánlást.

Rehabilitációs ellátás jellemzői	**REP 16-1 AMI**	**REP 16-2 műtétek utáni**	**REP 16-3 egyéb állapotok**
Rehabilitáció típusa jellemzően	Elsőbbségi	Elsőbbségi	Programozható
Első ellátás színhelye jellemzően	Fekvőbeteg* Ambuláns vagy Nappali ellátás	Fekvőbeteg	Fekvőbeteg* Ambuláns vagy Nappali ellátás
Fekvőbeteg* ellátás szintje elsőbbségi rehabilitációnál	I - III**	II / III**	I-III**
Tartama (nap)	14-28	14-21(28); 21-35*	
Első járóbeteg ellátás szintje elsőbbségi / programozható rehabilitációnál	I-II	II	II-III**
Tartama (nap)	14-21	14-21	7-14/21
Első (elsőbbségi / programozható) rehabilitációs ellátás igénye és szintje	Alapcsomag, fekvőbeteg I szint vagy ambulancia II. szint	Bővített csomag fekvőbeteg II. szint	Alapcsomag fekvőbeteg I. szint vagy ambulancia (II. szint)
Alapcsomag tartalma	➢ **Rizikó startifikáció** (4.A. Táblázat 1. oszlopa) ➢ **Mozgáskezelés** (4.A. Táblázat 2. oszlopa ➢ **Egyéb terápia** (4.A. Táblázat 1. oszlopa)		
Bővített csomag tartalma	Fentiek + EKG monitorozott mozgáskezelések, kiegészítő fizikoterápia, tankonyha (ld. táblázat)		
Bővített csomagot igényel bármelyik 16-os REP esetén	➢ Magas kockázatú (rizikó stratifikációban NYHA III-IV, CCS III-IV) ➢ Halmozott társbetegség (beleértve mozgásszervi betegségeket is, >3 társbetegség)		

Rehabilitáció folytatása általában szükséges	Igen	változó	változó
Folytatása	Ambuláns II. szint Nappali ellátás	Ambuláns II. szint Nappali ellátás	Ambuláns II. szint Nappali ellátás
Ismételt ellátás általában	Fekvőbeteg* Ambuláns Nappali ellátás	Fekvőbeteg* Ambuláns Nappali ellátás	Ambuláns Nappali ellátás
Ismételt ellátás specifikumai	Gyakran kevesebb diagnosztikus igény Kisebb oktatási igény Intenzívebb, komplexebb mozgásprogram		

* Ellátás fekvőbeteg formában javasolt: (1) a beteg szövődményei, társbetegségei (>3 társbetegség); (2) magas ritmuszavar vagy ischaemia rizikójú betegnél; (3) ha szakambulanciához a hozzáférés a kellő intenzitású terápiával (napi rendszeresség) nem biztosítható.

**** Speciális ellátási szükségletkor III. szint:**
A(3) Szívelégtelenség miatt vagy szívinfarktus után lévő nagykockázatú szívbetegek rehabilitációs ellátása. Lehetséges REP-ek: 16-1, 16-3
Tartama: 21-40 nap

C(3) Szívtransplantáltak rehabilitációs központjában törtnő rehabilitáció szükséglete
Lehetséges REP: 16-2
Tartama: 21-40 nap

4. A rehabilitációs terápiás program kötelezően elvégzendő és dokumentálandó elemei az adott betegcsoportban a NEAK honlapján közzétett szabályozás szerint

A tréning EKG monitorozása javasolt mindazon betegeknek, akik:

NYHA III-IV funkcionális osztályba sorolhatók
Terheléses vizsgálatuk alacsony szinten (< 6 METS) pozitív, vagy vérnyomásesést vagy nem tartós kamrai tachycardiát okozott
Akik magas aritmia kockázatúak, vagy akik kórtörténetében (akut eseménytől vagy intervenciótól független) cardiac arrest szerepel
Akiknél a fizikai tréninget az orvos átlag feletti kockázatúnak, de fokozott felügyelet mellett kivitelezhetőnek ítéli
Akik a tréning előírásaival csak fokozott felügyelet mellett azonosulnak

Minden igazoltan ischaemiás szívbeteg személynél ellenőrizni kell a secunder prevenciós gyógyszerek (thrombocyta aggregáció gátlók, béta-blokkoló, ACE-gátló, ARB, statin) jelenlétét, célértékek elérését.

A TOVÁBBIAKBAN AZ EGYES 16-OS CSOPORTBA TARTOZÓ REP-EK EGYEDI JELLEMZŐI KÖVETKEZNEK

16-3 Egyéb szívbetegség miatt szükséges rehabilitáció ellátási programja

1. Bármely okból kialakult szívelégtelenséggel élő betegek rehabilitációja. Magában foglalja az állapotfelmérést, a mozgásprogramot, a gyógyszeres/nem gyógyszeres terápia optimalizálását, a társbetegségek kezelését és a betegség-specifikus betegoktatást. Egyidejűleg az egészséges magatartás kialakítására irányuló intervenciókat (életmódi, diétás, pszichológiai képzés, dohányzásról lemondást segítő programok) is szolgáltathatók.
2. Olyan betegek rehabilitációja, akik krónikus angina pektorisszal élnek. Célja a betegség okozta fogyatékosság csökkentése (a fizikai terhelhetőség, életminőség, tevékenység és részvétel javítása), egészségtudatos magatartás kialakításán keresztül a betegség progressziójának lassítása, a betegség megismertetésén keresztül a hosszú távú együttműködés elérése, a panaszok/tünetek eredményes értékelésének elsajátítása. Magában foglalja a rizikó stratifikációt, a mozgásprogramot, a társbetegségek kezelését, betegoktatást és egészséges magatartás kialakítására irányuló intervenciókat (életmódi, diétás, pszichológiai képzés, dohányzásról lemondást segítő programok).
3. Olyan betegek rehabilitációja, akik pacemaker (beleértve az implantálható kardioverter defibrillátort is) beültetésen estek át. Szívelégtelenség fennállása esetén a beteg a "Rehabilitáció szívelégtelenséggel élőknél (beleértve az ICD implantáció, transzplantáció utáni állapotot)" programba sorolandó. Magában foglalja az állapotfelmérést, a mozgásprogramot, a társbetegségek kezelését és a betegség-specifikus betegoktatást. Egyidejűleg az egészséges magatartás kialakítására irányuló intervenciókat (életmódi, diétás, pszichológiai képzés, dohányzásról lemondást segítő programok) is szolgáltathatók.
4. Tervezett perkután koszorúér intervenciók, katéteres szívbillentyű műtétek, ritmus-és vezetési zavar katéteres megoldása, intra- és extrakardiális kommunikációk zárása és nyitása, egyéb katéteres szívműtétek utáni rehabilitáció. Magában foglalja az állapotfelmérést, a mozgásprogramot, a társbetegségek kezelését és a betegség-specifikus betegoktatást, atheroszklerotikus alapbetegség esetén egyidejűleg az egészséges magatartás kialakítására irányuló intervenciókat (életmódi, diétás, pszichológiai képzés, dohányzásról lemondást segítő programok) is.

1. A páciensek állapotának jellemzése

1.1. Betegség / baleset / rendellenesség és a kialakult károsodás / funkciózavar / fogyatékosság leírása

Lásd a NEAK honlapján közzétett kitöltési útmutatót, illetve törzseket, továbbá a 6. pont tartalmazza a szakmai ajánlást.

1.2. Állapot-súlyosság: A rehabilitációra kerülő személyek állapot-súlyossága a program kezdetén limitek megadásával: **közepesen súlyos / enyhe**

1.3. Humánerőforrás szükséglet:

1.3.1. Ápolási szükséglet: kicsi

1.3.2. Specialista szükséglet:

alapcsomag (I.szint): gyógytornász, ergoterapeuta, dietetikus, pszichológus, szociális munkatárs

bővített csomag (II.szint): egészségnevelő, okleveles dohányzás tanácsadó, pacemaker programozásban jártas orvos

1.4. Fogyóanyag szükséglet:

1.4.1. Napi átlagos gyógyszer szükséglet: közepes / kicsi

Alapbetegség(ek) miatt szükséges típusos gyógyszerek: ASA, Thienopyridin, Orális antikoaguláns th., ACE/ARB., Béta-blockoló, Antilipaemiás th., Ca-antagonista, Nitrát, Más antianginás th., Más antihypertensiv th., Antialtoszteron th., Ivabradin.

Rehabilitáció során szükséges gyógyszerek: Megegyeznek az alapbetegség miatt adottakkal

1.4.2. Napi átlagos kötszer- egyéb orvosi és orvostechnikai anyag szükséglet: kicsi

Alapbetegség(ek) miatt gyakran szükséges anyagok:

Rehabilitáció során szükséges anyagok: EKG elektróda

1.4.3. Napi átlagos diagnosztikai anyag (fogyóeszköz) szükséglet: közepes / kicsi

Alapbetegség(ek) miatt szükséges diagnosztikai anyagok/eljárások:

EKG, Terheléses EKG/Terheléses echocardiographia/Spiroergometria, Echocardiographia, EKG-Holter, Laboratóriumi vizsgálatok, Vércukor D-Cont, Mellkas-RTG., ABPM

Rehabilitáció alatt szükséges diagnosztikai anyagok: EKG elektróda, vércukor meghatározást szolgáló tesztcsíkok, laboratóriumi reagensek

2. Betegutak leírása

2.1. Hogyan kerül a páciens rehabilitációra?

- Programozható ellátás. Jellemzően háziorvos, szakrendelés is kezdeményezi állapotromlás, keringési elégtelenség, angina pectoris miatti fekvőbeteg ellátás után. Elsőbbségi rehabilitációként szolgáltatható szívelégtelenség első felismerése, szívelégtelenség miatti fekvőbeteg ellátás után, ha a beteg állapota már stabilizálódott akkor, amikor az akut ellátó kezdeményezi.

  Egyéb: angina pectoris esetén
  Ellenőrizni kell a secunder prevenciós gyógyszerek (thrombocyta aggregáció gátlók, béta-blokkoló, ACE-gátló, ARB, statin) jelenlétét.

- - Elsőbbségi rehabilitációként szolgáltatható ICD/PM implantáció után, amit az akut ellátó kezdeményezhet. Programozható ellátás: Jellemzően háziorvos, szakrendelés is kezdeményezi állapotromlás miatt.
- - Elsőbbségi rehabilitációként szolgáltatható percutan intravascularis intervenciók után 4 héttel az akut ellátást követően, optimális esetben az akut ellátást nyújtó kérésére, direkt áthelyezéssel, de kezdeményezheti szakrendelés, háziorvos is.

3. A rehabilitációs ellátóhelyre vonatkozó kívánalmak leírása

Lásd összefoglaló szekcióban.

4. A rehabilitációs terápiás program kötelezően elvégzendő és dokumentálandó elemei az adott betegcsoportban

Lásd összefoglaló szekcióban.

5. A rehabilitáció eredményességének értékelése

5.1. Változást jellemző teszteredmények

- **FNO,**
- **FIM motoros funkciók és FIM összes (kötelező), valamint**
- **további tesztek a funkciózavar függvényében a NEAK honlapján közzétett szabályozás szerint:** Barthel-index, 10-méteres járásteszt, 3 perces járásteszt, 6 perces járásteszt, Ejekciós frakció, TUG, CCS, Mért vagy becsült oxigénfogyasztás, NYHA. Gyermekek esetében célskála alkalmazása javasolt.

5.2. Kimeneti jellemzők

Távozás színtere: saját otthona (ahol korábban élt) / másik kórház / szociális ellátó / állami gondozás / egyéb

Önállóság szintje:

- Javult a korábbihoz képest / korábbival azonos, vagy nagyon hasonló / közepesen csökkent / sokat romlott
- Teljesen önellátó / segítséget igényel, de önálló /felügyeletet igényel / állandó ápolást igényel

Életminőség: rutinszerű felmérése nem szükséges, opcionálisan Sf-36

6. Szakmai ajánlás

6.1. BNO1

I0100	Heveny rheumás szívburokgyulladás
I0110	Heveny rheumás szívbelhártya-gyulladás
I0120	Heveny rheumás szívizomgyulladás
I0180	Egyéb heveny rheumás szívbetegség
I0190	Heveny rheumás szívbetegség, k.m.n.
I0500	A kéthegyű billentyű szűkülete
I0510	A kéthegyű billentyű rheumás elégtelensége
I0520	A kéthegyű billentyű szűkülete elégtelenséggel
I0580	A kéthegyű billentyű egyéb betegségei
I0590	A kéthegyű billentyű betegsége, k.m.n.

I0600	Rheumás aorta szűkület
I0610	Rheumás aorta elégtelenség
I0620	Rheumás aortaszűkület elégtelenséggel
I0680	Egyéb rheumás aortabillentyű-betegségek
I0690	Rheumás aortabillentyű-betegség, k.m.n.
I0700	A háromhegyű billentyű szűkülete
I0710	A háromhegyű billentyű elégtelensége
I0720	Háromhegyű billentyű szűkület elégtelenséggel
I0780	A háromhegyű billentyű egyéb betegségei
I0790	A háromhegyű billentyű betegsége, k.m.n.
I0800	A kéthegyű- és az aortabillentyűk együttes rendellenességei
I0810	A kéthegyű- és a háromhegyű billentyűk együttes rendellenességei
I0820	Az aorta- és a háromhegyű billentyűk együttes rendellenességei
I0830	Az aorta-, kéthegyű, háromhegyű billentyűk kombinált rendellenességei
I0880	Egyéb többszörös billentyűbetegségek
I0890	Többszörös billentyűbetegség, k.m.n.
I10H0	Magasvérnyomás-betegség (elsődleges)
I1100	Hypertensiv szívbetegség (congestiv) szívelégtelenséggel
I1190	Hypertensiv szívbetegség (congestiv) szívelégtelenség nélkül
I1300	Hypertensiv szív- és vesebetegség (congestiv) szívelégtelenséggel
I1310	Hypertensiv szív- és vesebetegség veseelégtelenséggel
I1320	Hypertensiv szív- és vesebetegség szív- és veseelégtelenséggel
I1390	Magasvérnyomás eredetű szív- és vesebetegség, k.m.n.
I2290	Ismétlődő szívizomelhalás nem meghatározott helyen
I2500	Atheroscleroticusként megnevezett szív- és érrendszer betegség
I2510	Atheroscleroticus szívbetegség
I2530	Szívaneurysma
I2540	Koszorúér-aneurysma
I2550	Ischaemiás cardiomyopathia
I2560	Néma szívizom-ischaemia
I2580	Idült ischaemiás szívbetegség egyéb formái
I2590	Idült ischaemiás szívbetegség, k.m.n.
I2600	Tüdőembolia heveny pulmonalis szívbetegség említésével
I2690	Tüdőembolia heveny cor pulmonale említése nélkül
I4200	Dilatativ cardiomyopathia
I4220	Egyéb hypertrophiás cardiomyopathia
I4290	Cardiomyopathia, k.m.n.
I4400	Elsőfokú pitvar-kamrai block
I4410	Másodfokú pitvar-kamrai block
I4420	Teljes pitvar-kamrai block
I4430	Egyéb és nem meghatározott pitvar-kamrai block, k.m.n.
I4440	Bal elülső fascicularis block
I4450	Bal hátsó fascicularis block
I4460	Egyéb és nem meghatározott fascicularis block
I4470	Bal Tawara-szár-block, k.m.n.
I4500	Jobb Tawara-szár block

I4510	Egyéb és nem meghatározott jobb Tawara-szár block
I4520	Bifascicularis block
I4530	Trifascicularis block
I4540	Intraventricularis block
I4550	Egyéb meghatározott szívblock
I4560	Pre-excitatiós syndroma
I4580	Egyéb meghatározott ingervezetési zavarok
I4590	Ingervezetési zavar, k.m.n.
I4710	Supraventricularis tachycardia
I4720	Kamrai tachycardia
I4790	Paroxysmalis tachycardia, k.m.n.
I48H0	Pitvari fibrillatio és flutter
I4900	Kamra fibrillatio és flutter
I4910	Pitvari extrasystole
I4920	Junctionalis extrasystole
I4930	Kamrai extrasystole
I4940	Egyéb és nem meghatározott extrasystole
I4950	Sick sinus syndroma
I4980	Egyéb meghatározott szívritmuszavarok
I4990	Szívritmuszavar, k.m.n.
Q2460	Veleszületett pitvar-kamrai block

6.2. BNO3

I0100	Heveny rheumás szívburokgyulladás
I0110	Heveny rheumás szívbelhártya-gyulladás
I0120	Heveny rheumás szívizomgyulladás
I0180	Egyéb heveny rheumás szívbetegség
I0190	Heveny rheumás szívbetegség, k.m.n.
I0500	A kéthegyű billentyű szűkülete
I0510	A kéthegyű billentyű rheumás elégtelensége
I0520	A kéthegyű billentyű szűkülete elégtelenséggel
I0580	A kéthegyű billentyű egyéb betegségei
I0590	A kéthegyű billentyű betegsége, k.m.n.
I0600	Rheumás aorta szűkület
I0610	Rheumás aorta elégtelenség
I0620	Rheumás aortaszűkület elégtelenséggel
I0680	Egyéb rheumás aortabillentyű-betegségek
I0690	Rheumás aortabillentyű-betegség, k.m.n.
I0700	A háromhegyű billentyű szűkülete
I0710	A háromhegyű billentyű elégtelensége
I0720	Háromhegyű billentyű szűkület elégtelenséggel
I0780	A háromhegyű billentyű egyéb betegségei
I0790	A háromhegyű billentyű betegsége, k.m.n.
I0800	A kéthegyű- és az aortabillentyűk együttes rendellenességei
I0810	A kéthegyű- és a háromhegyű billentyűk együttes rendellenességei

I0820	Az aorta- és a háromhegyű billentyűk együttes rendellenességei
I0830	Az aorta-, kéthegyű, háromhegyű billentyűk kombinált rendellenességei
I0880	Egyéb többszörös billentyűbetegségek
I0890	Többszörös billentyűbetegség, k.m.n.
I10H0	Magasvérnyomás-betegség (elsődleges)
I1100	Hypertensiv szívbetegség (congestiv) szívelégtelenséggel
I1190	Hypertensiv szívbetegség (congestiv) szívelégtelenség nélkül
I1300	Hypertensiv szív- és vesebetegség (congestiv) szívelégtelenséggel
I1310	Hypertensiv szív- és vesebetegség veseelégtelenséggel
I1320	Hypertensiv szív- és vesebetegség szív- és veseelégtelenséggel
I1390	Magasvérnyomás eredetű szív- és vesebetegség, k.m.n.
I2010	Angina pectoris bizonyított koszorúér spasmussal
I2080	Angina pectoris egyéb formái
I2090	Angina pectoris, k.m.n.
I2500	Atheroscleroticusként megnevezett szív- és érrendszer betegség
I2510	Atheroscleroticus szívbetegség
I2530	Szívaneurysma
I2540	Koszorúér-aneurysma
I2550	Ischaemiás cardiomyopathia
I2560	Néma szívizom-ischaemia
I2580	Idült ischaemiás szívbetegség egyéb formái
I2590	Idült ischaemiás szívbetegség, k.m.n.
I2600	Tüdőembolia heveny pulmonalis szívbetegség említésével
I2690	Tüdőembolia heveny cor pulmonale említése nélkül
I4200	Dilatativ cardiomyopathia
I4220	Egyéb hypertrophiás cardiomyopathia
I4290	Cardiomyopathia, k.m.n.
I4400	Elsőfokú pitvar-kamrai block
I4410	Másodfokú pitvar-kamrai block
I4420	Teljes pitvar-kamrai block
I4430	Egyéb és nem meghatározott pitvar-kamrai block, k.m.n.
I4440	Bal elülső fascicularis block
I4450	Bal hátsó fascicularis block
I4460	Egyéb és nem meghatározott fascicularis block
I4470	Bal Tawara-szár-block, k.m.n.
I4500	Jobb Tawara-szár block
I4510	Egyéb és nem meghatározott jobb Tawara-szár block
I4520	Bifascicularis block
I4530	Trifascicularis block
I4540	Intraventricularis block
I4550	Egyéb meghatározott szívblock
I4560	Pre-excitatiós syndroma
I4580	Egyéb meghatározott ingervezetési zavarok
I4590	Ingervezetési zavar, k.m.n.
I4710	Supraventricularis tachycardia
I4720	Kamrai tachycardia

I4790	Paroxysmalis tachycardia, k.m.n.
I48H0	Pitvari fibrillatio és flutter
I4900	Kamra fibrillatio és flutter
I4910	Pitvari extrasystole
I4920	Junctionalis extrasystole
I4930	Kamrai extrasystole
I4940	Egyéb és nem meghatározott extrasystole
I4950	Sick sinus syndroma
I4980	Egyéb meghatározott szívritmuszavarok
I4990	Szívritmuszavar, k.m.n.
I5000	Pangásos szívelégtelenség
I5010	Balkamra elégtelenség
I5090	Szívelégtelenség, k.m.n.
Q2460	Veleszületett pitvar-kamrai block
R0000	Tachycardia, k.m.n.
R0010	Bradycardia, k.m.n.

6.3. FNO-k

b410	A szív funkciói
b455	A terheléstolerancia funkciói
d240	A stressz és más pszichés terhek kezelése
d430	Tárgyak emelése és hordozása
d450	Járás

b130	Energia és indíték funkciók
b134	Alvásfunkciók
b280	Fájdalom érzése
b415	A véredények funkciói
b420	Vérnyomásfunkciók
b440	Légzési funkciók
b460	A cardiovascularis és légzési funkciókhoz társuló érzetek
b530	Testsúlymegtartási funkciók
b730	Izomerő-funkciók
b740	Az izom-állóképesség funkciói
d230	Napi rutinfeladatok elvégzése
d410	Az alaptesthelyzet változtatása
d510	Mosakodás
d540	Öltözködés
d570	Egészségmegőrzés
d920	Rekreáció és pihenés