



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач БУЗ ВГКБ № 11

Ерохин Ю.П.

«___» _____ 2018

**Порядок госпитализации больных в нейрохирургическое
отделение стационара
БУЗ ВО «Воронежская городская клиническая больница №11»**

Госпитализация больных в нейрохирургическое отделение проводится в плановом порядке;

Решение о госпитализации и определение показаний для стационарного лечения в нейрохирургическом отделении принимаются на консультативном приеме специалистами НХО;

На консультативный прием принимаются пациенты, направленные поликлиниками города и области, и пациенты, прибывшие в порядке самообращения.

После решения вопроса о госпитализации пациентам необходимо иметь:

- Направление на госпитализацию с печатью и штампом;
- Паспорт;
- Страховой полис;
- СНИЛС;
- МРТ-снимки (оригиналы);
- Ксерокопии заключения (описания) по МРТ;
- Общие анализы крови, мочи;
- Анализ крови МРС (RW), на гепатиты В,С;
- Б\х анализ крови;
- Кал на я\глистов;
- Электрокардиограмма;
- Флюорограмма за последний год;
- Заключение гинеколога (для женщин);
- Для мужчин старше 40 лет - смотровой кабинет;
- Осмотр стоматолога (санирован(а)).

В неврологическое отделение стационара направляются больные после предшествующего стационарного или амбулаторно-поликлинического этапов лечения, не ранее 3 месяцев после перенесенного ОНМК, ЧМТ при благоприятном реабилитационном прогнозе, отсутствии противопоказаний к реабилитации, возможности самостоятельного передвижения.

При направлении больных в отделение реабилитации необходимо представить:

- направление на госпитализацию;
- выписку из карты стационарного или амбулаторного больного с указанием результатов клинико-диагностических исследований (флюорограмма, общий анализ крови и мочи, биохимический анализ крови, ЭКГ, УЗИ БЦА, МРТ или КТ головного мозга, ЭЭГ(при необходимости), заключение консультаций специалистов, сведения о проведенном лечении, длительности нетрудоспособности;
- паспорт,
- полис ОМС.

Противопоказания для госпитализации больных в реабилитационное отделение:

- ОНМК при наличии выраженных двигательных, психических и речевых расстройств, препятствующих самостоятельному передвижению и речевому контакту, трофических и тазовых нарушений.
- Болезни нервной системы любой этиологии в остром периоде.
- Эпилепсия с частотой припадков чаще 2 раз в год.
- Хроническая ишемия мозга (дисциркуляторная энцефалопатия) с выраженным психоорганическим синдромом или деменцией.
- Не выключенная из кровотока, верифицированная ангиографией аневризма или мальформация сосудов головного мозга.
- Недостаточность кровообращения выше 2А стадии.
- Хроническая коронарная недостаточность выше 2ст с трансмуральным инфарктом или повторными инфарктами миокарда в анамнезе.
- Нарушения сердечного ритма и проводимости (пароксизмы мерцания и трепетания предсердий, пароксизмальная тахикардия, политопная и групповая экстрасистолия, АВ блокада 2-3 ст., полная блокада сердца);
- Аневризма сердца и аорты с недостаточностью кровообращения выше 1 стадии.

- Тромбоэмболия ветвей легочной артерии и тромбоэмболические нарушения других внутренних органов в анамнезе.

- Сахарный диабет тяжелое течение или в стадии декомпенсации;

- Острые инфекционные и венерические заболевания;

- Психические заболевания;

- Болезни крови в острой стадии;

- Злокачественные новообразования;

- Сопутствующие заболевания в острой стадии, или требующие хирургической помощи.