Виды медицинской помощи

Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная медико-санитарная помощь подразделяется на первичную доврачебную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях, первичную врачебную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях и первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием, медицинскими сестрами.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии оказывается врачами-терапевтами и врачами общей практики (семейными врачами).

Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по: неврологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; функциональной диагностике.

При
проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинскому освидетельствованию на
наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника.

ФОРМЫ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ:

экстренная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

неотложная - медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

плановая - медицинская помощь, оказываемая при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

ПРАВИЛА ЗАПИСИ НА ПЕРВИЧНЫЙ ПРИЕМ (КОНСУЛЬТАЦИЮ, ОБСЛЕДОВАНИЕ)

Личное обращение в регистратуру. При личном визите пациент получает услугу в порядке очереди согласно времени, отведённому для приёма конкретного врача и видов обследований. Нужно предъявить регистратору документ, удостоверяющий личность и СНИЛС. Необходимо иметь регистрацию по месту жительства в городе Краснодаре или в Краснодарском крае не менее 6-ти месяцев.

ПРАВИЛА ПОДГОТОВКИ К ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ ОБСЛЕДОВАНИЮ – ЭЭГ (электроэнцефалография головного мозга)

ЭЭГ подготовка пациента начинается за сутки до процедуры. Выяснить ее основные правила Вы можете у нашего врача-невролога.

На подготовительном этапе надо отказаться от приема седативных и противосудорожных препаратов, других медикаментов без явной необходимости.

Следует исключить выраженные психоэмоциональные нагрузки, тяжелые виды работ, стрессовые и нервные ситуации, переутомление. Нельзя употреблять алкогольные напитки, энергетики, тонизирующие жидкости, кока-колу, кофе и крепкий чай, шоколад.

Перед процедурой нужно хорошо выспаться. Если во время электроэнцефалографии пациенту надо будет поспать, то стоит сократить период ночного сна на 4–5 часов.

В дату обследования необходимо принять душ. Голова должна быть вымыта. На волосы не следует наносить мусс, гели и лаки, которые могут стать причиной плохого контакта электродов прибора с кожей головы. Лицам женского пола стоит отказаться от сложных укладок, заколок и невидимок,

ювелирные украшения с головы необходимо сразу оставить дома либо снять непосредственно перед началом процедуры.

За 1–2 часа до ЭЭГ нужно поесть, так как голод искажает полученные результаты. Помимо этого, стоит отказаться от никотина, приема любых лекарственных препаратов, кофеина. При невозможности отмены лекарств об этом надо заранее сообщить специалисту.

Собираясь в клинику, нужно надеть чистую удобную одежду, чтобы во время исследования чувствовать себя комфортно. Взять с собой документы, имеющиеся результаты прошлых обследований головного мозга, направление от невролога. Перед началом диагностики нужно успокоиться, а в ходе ЭЭГ точно выполнять указания врача.

Общие правила подготовки пациента к электроэнцефалографии

Подготовка пациента к ЭЭГ включает следующие правила:

- отказаться от приема противоэпилептических, успокоительных средств;
- выявить конкретные показания и исключить противопоказания к ЭЭГ;
- оградиться от стресса, эмоциональных напряжений, переутомления;
- добиться полноценного ночного сна (за исключением случаев, когда во время проведения ЭЭГ пациенту необходимо спать);
- помыть голову;
- отказаться от применения лака для волос, мусса или геля;
- исключить употребление спиртосодержащей продукции, энергетиков, тонизирующих жидкостей, кофе и чая, шоколада, колы;
- распустить волосы, не делать сложные прически, не использовать различные аксессуары для волос, например, резинки и заколки;
- снять ювелирные украшения, находящиеся на голове;
- поесть перед выходом из дома;
- надеть удобные предметы гардероба, лишенные металлических составляющих;
- выйти из дома заранее, взяв с собой в медицинский центр паспорт, результаты прошлых ЭЭГ (если есть) и иных исследований головного мозга, направление;
- опорожнить мочевой пузырь перед началом электроэнцефалографии.

Абсолютным противопоказанием к регистрации ЭЭГ-активности в ответ на функциональную (нагрузочную) пробу с гипервентиляцией, является наличие у пациента болезни Мойамойа.

Относительные противопоказания к проведению ЭЭГ обследования

воспалительные изменения кожных покровов в местах установки электродов, датчиков, стимуляторов; указание в анамнезе на развитие у пациента нежелательных явлений при проведении фото-, аудио-, паттерн-, видео- или магнитной стимуляции; аллергические реакции на серебросодержащие соединения (при использовании электродов с такими соединениями);
аллергические реакции на компоненты средств, использующихся при подготовке кожи пациента и фиксации электродов (токопроводящие гели и пасты, абразивная паста, медицинский пластырь); психические расстройства, сопровождающиеся выраженным психомоторным возбуждением.

Противопоказания к проведению ритмической фотостимуляции:
кератит; послеоперационный период хирургического лечения глаз;
недавняя отслойка сетчатки; мидриаз (расширение зрачков).

Противопоказания к проведению гипервентиляции:
недавнее (в течение последних 12 месяцев) внутричерепное или субарахноидальное кровоизлияние или инфаркт миокарда;
серповидноклеточная анемия; серьезные заболевания сердца (плохо контролируемая или нестабильная стенокардия); легочные заболевания (ХОБЛ, вызывающая у пациента одышку в покое); интракраниальная гипертензия; установленный диагноз болезни моямоя; ишемическая болезнь сердца (предшествующие инфаркт миокарда и стенокардия); известные стабильные цереброваскулярные заболевания; астма.