

Показания

и противопоказания к госпитализации в ГУЗ «Госпиталь для ветеранов войн»

1. Показания к экстренной госпитализации.

1.1. Экстренная госпитализация ветеранов войн (**больные терапевтического профиля**) г. Петрозаводска осуществляется только после согласования с дежурным врачом при наличии мест в палате интенсивной терапии и реанимации.

1.2. Экстренной госпитализации в палату интенсивной терапии подлежат больные, находящиеся в стационаре ГУЗ «Госпиталь для ветеранов войн», со следующими состояниями:

- постреанимационные больные;
- кардиогенный шок;
- острый инфаркт миокарда;
- стенокардия впервые возникшая;
- нарушения ритма, требующие мониторингового наблюдения и проведения интенсивной терапии;
- застойная сердечная недостаточность в стадии декомпенсации;
- гипертонический криз;
- тромбэмболия легочной артерии и ее ветвей;
- хронические обструктивные заболевания легких с выраженной дыхательной и сердечной недостаточностью;
- бронхиальная астма, тяжелое течение;
- острое нарушение мозгового кровообращения с нарастающей дыхательной недостаточностью и недостаточностью кровообращения;
- аллергические реакции по типу отека Квинке.
- другие острые состояния, требующие неотложной, экстренной помощи.

2. Показания к плановой госпитализации.

Для решения вопросов планового стационарного лечения, обследования, в том числе ежегодного комплексного медицинского, больной (или медицинская документация нетранспортабельного больного) направляются на Клинико-отборочную комиссию.

2.1. Кардиологическое отделение.

- гипертоническая болезнь, при невозможности компенсации в амбулаторных условиях;
- ишемическая болезнь сердца;

- стенокардия высокого функционального класса при неэффективной терапии на амбулаторном этапе, для подбора терапии;
- нарушение ритма проводимости для уточнения диагноза и подбора терапии, при неэффективной терапии в амбулаторных условиях;
- перикардиты;
- ревматизм с выраженной недостаточностью кровообращения;
- облитерирующий атеросклероз брюшной аорты и ее ветвей, для проведения консервативной терапии, при невозможности в условиях дневного стационара;
- кардиомиопатии;
- неревматические миокардиты;

2.2. Терапевтическое отделение.

- острые бактериальные пневмонии при отсутствии эффективности лечения на дому;
- бронхиальная астма средней тяжести для уточнения диагноза и подбора терапии;
- хронические обструктивные бронхиты в стадии обострения;
- язвенная болезнь (впервые выявленная), язвенная болезнь желудка при обострениях, язвенная болезнь 12-перстной кишки при частых обострениях;
- хронические энтериты, панкреатиты, холециститы при неэффективности лечения на амбулаторном этапе;
- постхолецистэктомический синдром, обострение;
- хронические пиелонефриты, обострение;
- хронический гломерулонефрит, обострение;
- хроническая почечная недостаточность для уточнения диагноза и подбора терапии;
- хронические гепатиты и циррозы печени (обострение), хроническая почечная недостаточность в стадии декомпенсации;
- ревматоидный артрит, подагра, в стадии обострения и выраженного болевого синдрома;
- анемия – для уточнения диагноза и лечения;
- опухолевые заболевания, требующие подбора симптоматической терапии в условиях стационара.

2.3. Неврологическое отделение.

- вертеброгенные поражения нервной системы (поясничные и шейные остеохондроз при выраженном болевом синдроме при отсутствии эффекта от лечения на амбулаторном этапе);
- заболевания периферической нервной системы;
- невроты с синдромом вегетодистонии, вегетативно-сосудистая дистония с частыми кризами;
- цереброваскулярные болезни в т.ч. последствия перенесенных инсультов для проведения курсов реабилитации;
- начальные проявления паркинсонизма – для подбора терапии.

3. Противопоказания к госпитализации

Общие противопоказания:

- психические заболевания;
- туберкулез (активная фаза);
- острые инфекционные заболевания;
- онкологические заболевания, требующие специфического лечения.