

Наименование медицинской организации: <b>Проект «Социальное страхование»</b>	медицинское структурного подразделения:	<b>Стандартная операционная процедура</b>	
Название СОП: <b>Когнитивная реабилитация постинсультных больных</b>	Версия СОП: <b>1</b>		
Разработчики:	Утверждено		
<b>Киспаева Тохтаровна,</b> реабилитолог, невропатолог категории, д.м.н., профессор кафедры психологии и коммуникативных навыков, НАО «Медицинский университет Караганды»	<b>Токжан</b> врач-врач высшей категории, профессор медицинской и	Дата утверждения	
		Согласовано	<b>Куланчиева Ж.А.</b> Проектный менеджер, к.м.н.
		Дата согласования	<b>20.05.2020г.</b>
		Ответственный за исполнение	
		Введен в действие	
	Сотрудник, отвечающий за выполнение процедуры		

**1. Цель:** обучить пациентов, перенесших инсульт, и членов их семей когнитивной реабилитации для улучшения эффективности проводимой реабилитации.

**2. Область применения:** клинические отделения стационаров, кабинеты медсестринского осмотра пациентов в учреждениях ПМСП, на дому у пациентов, наблюдающихся по месту жительства, хосписы, дома престарелых, больницы сестринского ухода (везде, где наблюдаются или получают лечение больные, перенесшие инсульт).

**3. Ответственность:** медсестра расширенной практики обеспечивает преемственность, последовательность и непрерывность когнитивной реабилитации.

## Основная часть СОП

### 1. Определение:

**Когнитивная реабилитация** – восстановление когнитивных функций в процессе регулярного диагностического тестирования и методиками когнитивной реабилитации (музыкотерапией, ароматерапией, анималотерапией, арттерапией и т.п.).

**2. Ресурсы:** Необходимые ресурсы и технологии для реализации: обученный медперсонал, карточки, шкалы, касса букв, перчатки, маска, колпак.

### 3. Документирование:

1. Журнал учета процедур;
2. Учет в МИС.

### 4. Процедуры:

**Алгоритм процедуры** с целью научить составлять слово из предложенных букв:

1. Пациенту дается набор букв (к примеру: Л, Б, К, О), из которых он должен составить слово с использованием всех предложенных букв (БЛОК).
2. При возникновении проблем с составлением слова, дают первую букву «Б», просят подобрать остальные буквы.
3. При отсутствии у пациента ассоциаций с составлением слова, пациенту задают наводящие вопросы, подбадривают.
4. При сохраняющемся отсутствии у пациента ассоциаций подсказывают последующие буквы Л, О, К, задают наводящие вопросы, подбадривают.
5. При окончании составления слова хвалят пациента, организуют обратную связь (расспрашивают пациента, какие трудности он ощутил в процессе составления слова, какие эмоции, какой вывод им сделан), благодарят пациента за проделанную работу.

**Алгоритм действий с целью** научить составлять слово из предложенных слов:

1. Пациенту даются два слова из сложенных букв (РИС, ПИКА), из которых он должен составить слово с использованием всех предложенных букв (КИПАРИС).
2. При возникновении проблем с составлением слова, подсказывают первый слог «КИ», просят подобрать остальные слоги.
3. При отсутствии у пациента ассоциаций с составлением слова, пациенту задают наводящие вопросы, подбадривают.
4. При сохраняющемся отсутствии у пациента ассоциаций подсказывают последующие буквы: И, П, А, Р, И, С, задают наводящие вопросы, подбадривают.
5. При окончании составления слова хвалят пациента, организуют обратную связь (расспрашивают пациента, какие трудности он ощутил в процессе составления слова, какие эмоции, какой вывод им сделан), благодарят пациента за проделанную работу.

**Алгоритм действий с целью** назвать как можно больше существительных, обладающих нижеуказанным свойством:

1. Пациенту дается слово (холодный), к которому необходимо подобрать наибольшее количество существительных обладающих этим свойством.
2. При возникновении трудностей проводятся аналогии и ассоциации.
3. При сохраняющемся отсутствии у пациента ассоциаций задают наводящие вопросы, подбадривают (Кто бывает теплым? Бывает ли, например, характер?).
4. При окончании подбора слов хвалят пациента, организуют обратную связь (расспрашивают пациента, какие трудности он ощутил в процессе подбора ассоциаций, какие эмоции, какой вывод им сделан), благодарят пациента за проделанную работу.

**Алгоритм действий с целью** научить пациента из предложенных слов, находить слова, не имеющих отношения к остальным предложенным словам:

1. Пациенту дается цепочка слов (собака, помидор, солнце), из предложенных слов необходимо оставить только 2 слова (помидор, солнце), которые имеют в чем-то сходные свойства (оба предмета круглые). Одно слово (собака), не обладающее этим свойством (не имеет круглой формы), оказывается лишним. Следует найти как можно больше признаков объединяющих каждую пару слов и не свойственных исключенному лишнему слову.
2. При возникновении трудностей проводятся аналогии и ассоциации.
3. При сохраняющемся отсутствии у пациента ассоциаций задают наводящие вопросы, подбадривают.
4. При окончании сравнения хвалят пациента, организуют обратную связь (расспрашивают пациента, какие трудности он ощутил в процессе поиска различий и сходств, какие эмоции, какой вывод им сделан), благодарят пациента за проделанную работу.

**Алгоритм действий с целью** научить пациента находить к предложенному слову слова, обозначающие предметы/понятия, имеющие сходные свойства с предложенным словом.

1. Пациенту дается слово (душ), к которому необходимо подобрать наибольшее количество предметов с названным по каким-либо свойствам (горячий, льющийся, висячий, рассеянный, ароматический и т.д.), т.е. подобрать слова, являющиеся аналогами.
2. При возникновении трудностей проводятся ассоциации.
3. При сохраняющемся отсутствии у пациента ассоциаций задают: наводящие вопросы, подбадривают.
4. При окончании подбора аналогий хвалят пациента, организуют обратную связь (расспрашивают пациента, какие трудности он ощутил в процессе подбора ассоциаций, какие эмоции, какой вывод им сделан), благодарят пациента за проделанную работу.

**Алгоритм действий с целью** научить пациента обобщать:

1. Пациенту дается набор слов (Иней, снег, град, молния, изморозь), из предложенных слов четыре слова (иней, снег, град, изморозь) объединены одним признаком (наблюдаются при температуре ниже  $0^{\circ}\text{C}$ ). Пациенту необходимо найти лишнее слово в цепочке (молния) за 40 секунд и объяснить

почему выбранное слово не подходит (наблюдается при температуре выше 0°C).

2. При отсутствии у пациента ассоциаций с поиском слова, пациенту задают наводящие вопросы, подбадривают.

3. При окончании задания хвалят пациента, организуют обратную связь (расспрашивают пациента, какие трудности он ощутил в процессе составления слова, какие эмоции, какой вывод им сделан), благодарят пациента за проделанную работу.

**Алгоритм действий с целью** научить составлять слово из предложенных букв.

1. Пациенту дается к примеру, слово ЗАТВОРНИК, из которого он должен составить как можно больше слов, используя данные буквы. Количество букв может уменьшаться, но добавляться никак не может.

2. При затруднении пациенту даётся одна из букв и предлагается составить слово с этой буквой.

3. При окончании составления слова хвалят пациента, организуют обратную связь (расспрашивают пациента, какие трудности он ощутил в процессе составления слова, какие эмоции, какой вывод им сделан), благодарят пациента за проделанную работу.

**Алгоритм действий с целью** научить подбирать пару из предложенных букв.

1. Пациенту дается набор слов, которые он должен соединить для получения нового слова.

2. При затруднении пациенту даются подсказки. Подбадривают.

3. При окончании составления слова хвалят пациента, организуют обратную связь (расспрашивают пациента, какие трудности он ощутил в процессе составления слова, какие эмоции, какой вывод им сделан), благодарят пациента за проделанную работу.

**Алгоритм действий с целью** научить подбирать слова в последовательность слов, которое будет концом одного слова и началом другого.

1. Пациенту дается набор слов, в которых пропущен конец и начало слова. Пациенту необходимо подобрать такое слово, чтобы оно подходило к данному набору.

2. При затруднении пациенту дают подсказки, ассоциации, подбадривают его.

3. При сохраняющемся отсутствии у пациента ассоциаций, задают наводящие вопросы, подбадривают.

4. При окончании составления слова хвалят пациента, организуют обратную связь (расспрашивают пациента, какие трудности он ощутил в процессе составления слова, какие эмоции, какой вывод им сделан), благодарят пациента за проделанную работу.

#### **Ссылки:**

1) Кодекс Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» от 18 сентября 2009 года №193-IV (с изменениями и дополнениями по состоянию на 24.05.2018 г.).

2) Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 23 ноября 2010 года № 907 «Об утверждении форм первичной медицинской

документации организаций здравоохранения» (с изменениями и дополнениями по состоянию на 24.03.2017 г.).

3) De Luca A, Toni D, Lauria L et al: An emergency clinical pathway for stroke patients--results of a cluster randomised trial (isrctn41456865). BMC health services research 2009;9 14- Pubmed Journal.

4) O'Brien W, Crimmins D, Donaldson W et al: FASTER (Face, Arm, Speech, Time, Emergency Response): experience of Central Coast Stroke Services implementation of a pre-hospital notification system for expedient management of acute stroke. Journal of clinical neuroscience : official journal of the Neurosurgical Society of Australasia 2012;19(2):241-5- Pubmed Journal.

5) Stroke: fresh insights into causes, prevention, and treatment. Hankey G.J.; INTERSTROKE Study and the EPITHET Trial//Lancet Neurol. 2011 Jan; 10(1): 2-3;

6) Supporting smoking cessation: a guide for health professionals. Melbourne: The Royal Australian College of General Practitioners, 2011 [Updated July 2014];

7) Use of mental practice to improve upper-limb recovery after stroke: a systematic review. Nilsen D.M., Gillen G., Gordon A.M. //Am. J. Occup. Ther. 2010 Sep-Oct; 64(5): 695-708.

8) Nonpharmacological therapies in Alzheimer's disease: a systematic review of efficacy. Olazarán J, Reisberg B, Clare L, et al.//Dement. Geriatr. Cogn. Disord. 2010, 30(2):161-178.

9) Non-pharmacological, multicomponent group therapy in patients with degenerative dementia: a 12-month randomized, controlled trial. Graessel E., Stemmer R., Eichenseer B. et al.//BMC Medicine. - 2011. - 9:129.

10) Spector A., Orrell M., Woods B. Cognitive Stimulation Therapy (CST): effects on different areas of cognitive function for people with dementia//Int J Geriatr Psychiatry 2010, 25(12):1253-1258.

11) Одобренный Объединенной комиссией по качеству медицинских услуг Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 27.12.2016 г. «Ишемический инсульт» Протокол № 16.

12) Методические рекомендации «Стандартизация клинических и неклинических производственных процессов в медицинских организациях, их внедрение и мониторинг», РГП на ПХВ «РЦРЗ» МЗ РК, 2017г.

13) Клиническое сестринское руководство «Реабилитационные мероприятия при инсульте», РГП на ПХВ «РЦРЗ» МЗ РК, 2019г.