

Диспансеризация

Диспансеризация – это комплексный метод лечебно-профилактической помощи населения, целью которого является раннее выявление заболеваний, а также факторов их риска. Она включает медицинский осмотр в поликлинике по месту жительства, а при наличии показаний – динамическое наблюдение за состоянием здоровья человека, пропаганду здорового образа жизни, воспитание интереса к своему здоровью и, естественно, воспитание у пациента чувства ответственности за свое здоровье.

До встречи с участковым врачом, медицинская сестра измерит рост пациента, вес, окружность талии, артериальное давление, даст направление на сдачу анализов крови, мочи, направление на флюорограмму ОГК, ЭКГ, посещение гинеколога, мужского смотрового кабинета, участкового терапевта.

Анализ крови дает возможность раннего выявления большинства заболеваний. Нарушение нормального количественного и качественного состава крови помогут врачу распознать болезнь.

Исследование мочи позволяет выявить заболевание почек, других органов и систем (например сахарный диабет, острый панкреатит).

Электрокардиограмма показывает состояние сердца, позволяет увидеть электрические процессы в мышце сердца, характерные изменения, которые свидетельствуют о нарушении ритма, обменных процессов в мышце сердца, об очагах нарушения питания, о рубцах.

Рентгеновские лучи позволяют «заглянуть внутрь» организма человека и увидеть размеры и характерные признаки болезненного очага, определить состояние сердца, легких и других органов. Это очень важно для раннего распознавания болезни. Обследование органов грудной клетки проводится на цифровом аппарате, поэтому оно абсолютно безопасно для организма человека.

Минимальный объем исследований определен нормативными документами и в зависимости от возраста включает:

В возрасте от 18-39 лет

По медицинским показаниям: электрокардиография, общий анализ крови, общий анализ мочи, пальцевое исследование прямой кишки (хирург, уролог, акушер-гинеколог, акушерка), проведение теста на скрытую кровь, определение глюкозы крови.

Осмотр акушера-гинеколога (смотровой кабинет) для женщин проводится 1 раз в 3 года.

Флюорография: для лиц, имеющих хронические заболевания – ежегодно; в остальных случаях – 1 раз в 3 года.

Измерение внутриглазного давления: в возрасте 35-39 лет, родственники которых больны глаукомой – ежегодно.

В возрасте 40 лет и старше

Электрокардиография, общий анализ крови, пальцевое исследование прямой кишки (хирург, уролог, акушер-гинеколог, акушерка), проведение теста на скрытую кровь, определение глюкозы крови – 1 раз в 2 года.

По медицинским показаниям: общий анализ мочи.

Осмотр акушера-гинеколога (смотровой кабинет) – для женщин проводится 1 раз в 3 года.

Флюорография: для лиц, имеющих хронические заболевания – ежегодно; иным контингентам – 1 раз в 2 года.

Измерение внутриглазного давления: в возрасте от 40 лет, родственники которых больны глаукомой – ежегодно, иным пациентам – 1 раз в 3 года.

Дополнительные виды исследований назначаются врачом после осмотра и установления диагноза в соответствии с медицинскими показаниями.

По результатам исследований и с целью планирования необходимых медицинских мероприятий, врачи поликлиник определяют принадлежность человека к одной из следующих диспансерных групп:

Д (1) – здоровые граждане, у которых во время диспансерного осмотра не выявлены острые, хронические заболевания, а также имеющие незначительные отклонения в состоянии здоровья, которые не влияют на трудоспособность.

Д (2) – Практически здоровые граждане, имеющие в анамнезе факторы риска хронических заболеваний, острые болезни, которые могут привести к хронизации процесса (часто длительно болеющие), а также имеющие хронические заболевания в стадии ремиссии без нарушения функции органов и систем (к факторам риска относят избыточную массу тела или дефицит этой массы, курение, злоупотребление алкоголем, деформацию грудной клетки, артериальную гипертензию, отягощенную наследственность по онкозаболеваниям и пр.).

Д (3) - Имеющие хронические заболевания с нарушением функции органов и систем организма с периодическими обострениями, в том числе граждане, имеющие группу инвалидности.

Проверка состояния здоровья с помощью лабораторных, рентгенологических и других видов исследования, позволяет врачам распознать болезнь в ранней стадии и тогда, когда человека нельзя еще назвать больным, но укреплять здоровье надо.

Кроме того, во время диспансеризации врач рекомендует полезные нормативы режима труда и отдыха, физической культуры и закаливания, рационального питания.

Благодаря диспансеризации взрослого населения ожидается получить результаты:

- Повысить уровень здоровья населения.
- Выявить заболевание в начальной форме.

- Определить масштабы заболеваемости населения артериальной гипертензией и распространенность нарушений липидного обмена(ожирения).

- Выявить больных туберкулезом в ранних стадиях заболевания.

- Обеспечить раннее выявление онкологических заболеваний, заболеваний молочных желез и предстательной железы.

Диспансеризация дает возможность каждому пациенту регулярно контролировать основные четыре показателя:

- артериальное давление,

- глюкозу крови,

- уровень холестерина,

- индекс массы тела.

Каждый гражданин Беларуси должен пройти обследования в рамках всеобщей диспансеризации населения и для этого приглашается в территориальную поликлинику.