

Cambridge
Medical & Rehabilitation Center
PROGRESS MADE PERSONAL



كامبريدج
مركز للرعاية الطبية وإعادة التأهيل
نتعافن سوياً

Admission Information

Neurorehabilitation Services

General Program Information

Thank you for choosing CMRC to provide the care and rehabilitation you/your family member requires. The following information is designed to inform you of our service(s) and enable you to understand your or your family member's journey at CMRC.

What is Rehabilitation?

You/your family member may have been referred to rehabilitation after being in a hospital due to acute illness, injury, or surgery. Rehabilitation (or simply “rehab”) is treatment to help patients regain (get back) all or some of the movement and function lost because of current health problem. Rehab is very different from hospital care and can be very confusing for you and your family. While you/your family member might still be quite ill and need medical attention, you will be expected to be active during the rehab process. Evidence shows, the earlier rehab begins, the better the outcome, so it is very important to engage fully and allow the therapy and medical teams to work with you/your family member at all times.

You will find that things are done differently in Rehab Facility than in a hospital. You will see many active patients and therapists in the halls and treatment rooms. In general, you will find rehab a positive “workout” atmosphere rather than a place for sick people.

You/your family member will be expected to work as hard as possible during the rehab process, and you will have many responsibilities. For example, you/your family member will be expected to wear loose, comfortable clothing for to make it easy for dressing and to take part in treatment sessions. Families are expected to carry out some activities outside of therapy hours, to help with progress and you/your family should participate in meetings with the interdisciplinary team.

Many patients say this is a very confusing transition (move), especially since you may be coming directly from a hospital. This guide will give you some basic information to get you started and to help you and your family to understand the process.

Here are five important points to remember:

1. The goal of rehab is to help patients be independent — doing as much for themselves as they can.
2. Rehab is done with a patient, not to a patient. You/your family member must be willing and able to work with rehab services during active treatment and, later, with caregivers or by themselves at home.
3. The patient’s chronic (long-term) health conditions, such as high blood pressure or cholesterol, are treated during rehab, but they are not generally the reason the patient is in rehab.
4. Most rehab services last weeks, not months. Once a patient reaches a plateau (i.e. they no longer improve) they will be transferred to an appropriate maintenance program or discharged home.
5. Most insurance policies cover rehab for a specified period when ordered by a doctor, but there will probably be extra costs such as equipment for personal use.

What to expect from the CMRC Neuro Rehabilitation Program:

All patients entering the Neuro Rehab Program will do so under the care of our Consultant, with input from our Neurorehab Consultant Physical Medicine and Rehabilitation Physician as required. Daily care is via our team of specialists and GP’s who are on site 24 hours per day. All decision making with regards to you/your family member’s care (except in an emergency) is through the Consultant and takes into account the goals and treatment plans of each of the Interdisciplinary team members.

- ◆ All patients are cared for 24 hours per day by highly qualified and experienced Registered Nurses. The nurse: patient ratio will depend on the needs of each individual patient. Each nursing unit is supported by a number of Health Care Assistants.
- ◆ All patients will undergo a comprehensive assessment by the Physiotherapy, Occupational Therapy, Speech and Language Therapy teams (where indicated) and a Dietician within 72 hours of arrival, providing clinical condition is stable.
- ◆ Within 7 days of admission, we will schedule a family meeting to discuss treatment plans, expected progress and update the expected length of stay at CMRC.
- ◆ Discharging a patient safely back to their home environment, with or without Outpatient Therapy or nursing support is a very important part of our work at CMRC. We will discuss, at the initial family meeting, your expectations regarding discharge plans as often it can take weeks to order the required equipment and plan for home services.
- ◆ Treatment Schedules are generally provided within 7 days of admission and should be used as a guide to the level of service we will provide. It is very important that families are engaged and active in their family member’s treatment. Most schedules will include activities to do as a family or a chance to practice skills needed to care for you/your family member at home.
- ◆ Therapy sessions are client specific and will vary according to clinical need and tolerance of each patient. CMRC runs some group therapy sessions as well as hydrotherapy and we welcome family and/or carers to be involved in these.
- ◆ Nannies and/or family appointed nurses are welcome to stay with you/your family member in CMRC. Please note: Only CMRC licensed healthcare professionals are allowed to administer medications.
- ◆ We provide training on safe moving and handling, therapy activities, positioning and application of any devices that will be required in the home to all families and carers prior to discharge.

What does a typical patient receive in terms of therapy?

CMRC is licensed for 90 beds in each facility in the UAE. To date CMRC has admitted in excess of 370 patients through its UAE facilities. On average 55-60% of persons served at any one time are admitted under our Neuro Rehabilitation program and receive 1-3 hours of therapy daily, through a combination of one to one sessions, group activities and therapy directed activities aimed at consolidating exercise tolerance and learning and skill acquisition. Therapy sessions may be with one or more of the therapy team members and take place in the gym, OT room, hydrotherapy or patient room. 5-10% of these patients are following a high intensity "post acute rehabilitation (PAR)" program with a minimum of 3 hours direct therapy input daily, in addition to therapeutic and prescribed 'self directed' activities. Depending on the functional goals of the person served, therapeutic activities may include community reintegration activities such as mall trips or access visits in preparation for return to education or work.

What can I expect when I transition to Outpatients?

At CMRC we pride ourselves on being able to transition patients from acute care to home with the necessary support. During your inpatient stay you will have gained a good rapport with your therapists and we would like this to continue. We endeavor to provide the same therapists for our In patient and Outpatient Neuro rehab patients to make the transition even smoother. On average outpatient sessions are 45 minutes 3-4 times per week, per required discipline, subject to Insurance approval. However, when insurance doesn't quite cover the sessions required, patients are welcome to top up their sessions via our self pay facility. Don't forget, initially you may feel very tired when you attend outpatient session owing to the travelling. This is normal and we will adjust session timings, days and break times to ease the transition.

How effective is the CMRC Neuro Rehabilitation program?

To date, we are proud to have discharged home over 70% of the patients we have admitted to our facility. Typically patients are discharged according to the clinical goals set early on in their CMRC journey. Many patients return home needing little assistance and are able to return for Outpatient therapy and physician appointments. For some patients whose care needs are more intense home nursing and/or home therapy is arranged prior to discharge. In 2016 patients entering our Intensive/PAR Neuro rehabilitation program achieved a 33% improvement in Function as measured by the Functional Independence Measure (FIM).



What is Neuro Rehabilitation?

Neurorehabilitation is an umbrella term that encompasses a series of interventions that are mainly directed at minimizing the disabling impact of neurological injury or disease. These interventions include physiotherapy, occupational therapy, speech and language therapy, pharmacological management of various symptoms including spasticity and pain, specialized nursing care, psychological and emotional support. It commences at the point of initial presentation and continues until full or maximum possible potential has been achieved. The full process of neurorehabilitation includes evaluation of impairments and their potential to lead to disability followed by a plan of appropriate interventions to minimize or eliminate disability that may ensue due to them. The process of neurorehabilitation must support an individual with neurological affliction through to the point of full or maximum personal independence.

Neurorehabilitation must begin at the point a patient first presents with neurological deficit and whilst neurology and neurosurgical teams should attend to diagnosis and remedial interventions, neurorehabilitation team must begin to develop a management plan for prevention of secondary complications and overall impact reduction due to deficits. The plan for neurorehabilitation should be tuned and fine-tuned to each patient's needs and must be goal directed and outcome focused. Counseling for disability and palliation also form significant components of neurorehabilitation.

Patients with following conditions will need neurorehabilitation at some stage or throughout their illness or after injury:

- ◆ Stroke / Cerebrovascular accident
- ◆ Traumatic and non-traumatic brain injury including intracranial tumors
- ◆ Spinal Cord Injury including transverse myelitis, tumors
- ◆ Multiple Sclerosis
- ◆ Degenerative neurological conditions including cerebellar degeneration
- ◆ Neuropathies
- ◆ Developmental neurological disabilities and Cerebral Palsy
- ◆ Parkinson's disease and other movement disorders
- ◆ Myopathies / muscular dystrophies

Following are the impairments that should command the engagement of neurorehabilitation team:

- ◆ Mono, Hemi, Tri, Quadriplegia / paresis
- ◆ Sensory impairments such as visual and sensory inattention, Dyspraxia, Agnosia etc.

- ◆ Neuropathic pain
- ◆ Neurogenic bladder or bowel
- ◆ Cognitive dysfunction
- ◆ Spasticity
- ◆ Spasms
- ◆ Neuropathic pain
- ◆ Neurogenic swallow difficulties

Stroke

At CMRC stroke rehabilitation is offered within an interdisciplinary setup. Patients with all types of stroke are considered for admission. The main elements of stroke rehabilitation include:

- Full medical care, including vigorous secondary prevention with control of hypertension and diabetes
- Intensive swallow surveillance
- Management of speech and language impairment
- Management of spasticity
- Management of any sensory deficits, including visual or sensory inattention
- Management of neurogenic pain
- Full nutritional care
- Training for activities of daily living
- Return to home and work

Traumatic and non-traumatic brain injury

At CMRC care for traumatic and non-traumatic brain injury is offered within an interdisciplinary setup. Patients with brain injury of all types are considered for admission except the ones with severe cognitive-behavioral disorder. The main elements of brain injury rehabilitation include:

- Management of post-traumatic amnesia
- Full medical care, including vigorous secondary prevention post-traumatic epilepsy
- Management of speech and language impairment
- Management of spasticity
- Management of any sensory deficits, including visual or sensory inattention
- Management of neurogenic and neuropathic pain
- Full nutritional care
- Training for activities of daily living
- Return to home and work

Spinal Cord Injury and Myelopathy

At CMRC a spinal cord injury rehabilitation is offered within an interdisciplinary setup. Patients with all traumatic and non-traumatic SCIs are considered for admission. The main elements of spinal cord injury rehabilitation include:

- Management of pain
- Full medical care, including vigorous surveillance for dysautonomia
- Management of spasticity
- Management of bladder and bowel
- Management of any sensory deficits and meticulous attention to insensate parts of the limbs
- Management of neurogenic pain
- Full nutritional care
- Training in activities of daily living
- Training in independent wheelchair mobility
- Return to home and work

Other neurological conditions that we provide rehabilitation in, include:

- Multiple Sclerosis
- Neuropathies (post-critical illness, diabetes, Paraneoplastic, congenital, nutritional)
- Cerebral Palsy
- Brain and spinal cord tumors

► Inpatient Admission/Discharge Criteria:

General Admission Criteria for Inpatient Rehabilitation:

- Medically stable for transfer
- Require frequent physician review and intervention (more than once per week)
- Requires inter-disciplinary model of care (more than 2 disciplines)
- Have a clinical condition not suitable for management in the home environment or requires a transitional program of care
- Aged over 18 years
- No longer requires regular input from acute medical or surgical teams
- Clear functional goals identified and likely to benefit from program of care
- Reintegration into community and family in a safe manner
- If there is uncertainty whether or not a patient can benefit from rehabilitation, then admission might be offered for a period of assessment

General Exclusion Criteria

- Age under 18 yrs. + - See Pediatric program admission criteria
- Medically unstable
- Requiring acute medical intervention
- Hemodynamically unstable
- Severe behavioral condition risking harm to self, staff and fellow patients
- Uncontrolled Dysautonomia
- Acute mental health needs (requiring intensive psychiatric monitoring and medication adjustment)

Continued Stay Criteria:

All patients regardless of Program or intensity will continue to be enrolled in that program as is clinically justified, subject to the following:

- Clinical need for continued stay and intensity can be demonstrated
- Patient condition remains sufficiently stable to make care in CMRC clinically appropriate for that patient
- Appropriate financial coverage remains in place
- Patient remains engaged with the program and participates fully

Daman Thiqa patients enrolled in the PAR program will need to meet additional minimum intensity levels to continue to be approved by their insurer. When such cases fail to meet the agreed criteria, due to tolerance or engagement, the team, in conjunction with the patient and/or family will seek to change the intensity of the program to a more appropriate level. A policy and procedure document exists to guide the facility in such decision making to ensure the alteration is clinically and operationally justified.

Transition to Outpatient Intensive/Supportive program

Very few patients are able to be discharged from therapy straight from inpatient rehabilitation and time spent integrating into the family home and previous social activities is a very important aspect of rehabilitation. At CMRC we believe in timely and safe discharge home to minimize the time spent away from social and family support, but with the support of our rehabilitation staff to continue to achieve those higher functional goals, monitor progress or maintain the current level of function. Generally discharge planning begins on arrival in CMRC but the following indicators are used to determine when a patient's goals have been achieved and when discharge with outpatient support is appropriate:

- No longer requires physician led, intensive inpatient care (no changes to medication or medical management in previous 2 weeks)
- All functional inpatient therapy goals have been achieved
 - » Independently mobile with or without a walking aid
 - » Achieved previous level of mobility if not previously independent
 - » Appropriate ADL participation for age and ability
- Demonstrated a plateau in functional gain of 1 month using standardized score.
- Stable medication management plan in place with review no more frequently than once per month
- Home access visit completed and advice given (if applicable)
- Equipment in place to facilitate safe discharge home (if applicable)
- Insurance approval gained for follow up in Outpatient Therapy clinics as per clinical need

Direct access services/treatments for inpatients include:

MEDICAL

- Medical Consultative Services
- Medication management
- Licensed Inpatient pharmacy on site
- Medical nutrition and Nutritional support (including TPN)
- Spasticity Management
- Wound care/ostomy care
- Bowel and bladder management
- Pain Management

THERAPEUTIC

- Gross and fine motor development
- Cognitive training and development
- Expressive and receptive language development
- Treatment and strategies for feeding and swallowing difficulties (dysphagia)
- Respiratory therapy and pulmonary rehabilitation
- Hydrotherapy
- Sensory Integration and stimulation
- Pre-school skills development
- Home activity programs
- Support for Orthotics and Prosthetics acquisition, fitting and training.
- Wound care/ostomy care

SUPPORTIVE

- Behavioral support
- Continence management and self-care training
- Adaptive and mobility equipment assessment, recommendation and procurement support
- Environmental modification advice
- Advice and strategies for parents

The following consultation and diagnostic services are available on a referral/contracted basis:

• **Imaging (including VFSS)**

- CMRC has an MOU with a number of local Private facilities for all imaging requirements (except VFSS). Appointments co-ordinated through CMRC Case management (and CMRC SLP for VFSS which is only carried out in SKMC). Same day service can be provided subject to insurance approval and availability of transportation as applicable.

• **Laboratory**

- Contracted service. Turnaround dependent on urgency of request and nature of analysis required. All results delivered electronically via secure email.

• **Mental health, psychiatry**

- Contracted service with ACPN. Routine visits weekly. Additional visits on an as needed basis and subject to availability.

• **Specialty Medical Services (Orthopaedics, Neurology etc)**

Onward referrals are categorized according to clinical need (immediate, urgent, routine). Immediate referrals due to a potentially life threatening condition are managed via direct contact between CMRC physicians and the referral ER physicians.

Where a non-immediate, onward referral has been identified, CMRC Case Management team aim to secure an appointment within 24 - 48 hours of receiving the request for a referral. Appointment availability is subject to the demand on the chosen service. When a patient or family has chosen to seek evaluation and/or treatment in a government facility, CMRC are unable to request an appointment at this time due to patient confidentiality regulation imposed by these facilities. CMRC Case management staff will support families and patients as needed to secure and attend an appointment wherever possible.

CMRC makes every effort to advise families of alternative service providers, particularly when access is difficult or waiting times are lengthy.

Initial Patient Care Plan (First 7 days of Admission)

PROGRAM	INTENSITY
Pediatric Early Intervention	LTC Maintenance
Pediatric 4-16 years	LTC Slow Stream Rehabilitation
Pediatric Transitional Care 16-18 years	LTC Active Rehabilitation
Transitional Ventilator Care	PAR
Neurorehabilitation - CVA	skilled nursing
Neurorehabilitation - General	
Neurorehabilitation - SCI	
Neurorehabilitation - TBI	
MSK/Orthopedics	
Pain Management	

NB: Please note, Program and Intensity are subject to change following clinical assessment and will be communicated via Initial family meeting and is subject to change according to patients health and wellbeing

Expected Admission Date: _____

Physician in Charge of Care: _____

Expected Length of Stay: _____

Payer Source: _____

The following Assessments will be completed in the first 24 hours following admission:

Physician Clinical Assessment	Nursing Assessment	Pain Assessment
Wound Assessment	Pressure Risk Assessment	Falls Risk Assessment

The following assessments will be carried out by our clinical teams consisting of Physician, Nurse Specialists, Physiotherapists, Occupational Therapists, Speech and Language Therapists, and a Dietician, in the first week of admission subject to clinical need:

Physical Assessment	Manual Handling Risk Assessment	Communication Assessment
Functional Ability (including Standardized Scoring)	Equipment Requirements	Bedside Swallow Assessment
Activities of Daily Living Assessment	Cognitive Assessment	Dietary Review

Signed:

Date:

Terms and Conditions of Inpatient Stay in CMRC

CMRC reserves the right to refuse admission or continued stay at any of our facilities, subject to 7 days written notice in the case of non-payment of fees, discontinuation of insurance funding or non-adherence to CMRC terms and conditions

The rights and responsibilities of our residents are detailed in the leaflet "Resident Rights and Responsibilities", please familiarize yourself with the content.

All residents and their families are expected to be involved with and co-operate with clinical decisions and treatment plans. We encourage all families to discuss any concerns or queries with the treating team as soon as they arise. We expect all residents and families to be involved in the decision making processes and care planning. We appreciate that particularly following a brain injury, some patients are difficult to engage in rehabilitation sessions and this may take time. However, when patients persistently cancel or disengage with therapy sessions this will be discussed with the resident and their family to ascertain whether treatment in an active rehabilitation center is still appropriate.

The following are included as part of an inpatient stay in CMRC:

- Physician attendance, 24 hour nursing care, therapy services as clinically indicated (please note, some services are billed separately), all medical consumables relating to airway management, feeding and continence care, loan of mobility related equipment during the inpatient stay, transport to and from medical appointments, basic toiletries, linen, laundry, catering (3 meals per day for resident plus 1 carer), refreshments, cleaning, television, landline telephone, Wi-Fi and any internal activities.

The following are not included:

- Personal telephone calls, pay per view/subscription services for any media, additional food and/or beverages, external events, personal transport, equipment and consumables not deemed clinically necessary (or alternative Brands/ manufacturers when CMRC provides the same), any equipment classed as DME (Durable Medical Equipment), Personal clothing, toiletries (other than those supplied by CMRC), personal carers, any complementary or traditional therapy,

Leave from CMRC will be granted only in exceptional circumstances, by the Medical director, unless it is part of a resident's therapy plan. CMRC takes no responsibility for any resident who leaves against medical advice. Leaving the facility against medical advice may result in cessation of financial support from your Payer.

At CMRC, we encourage all inpatients to maintain links with primary physicians in both Government and Non-Government facilities. We will facilitate the attendance of critical appointments with such facilities. However, please ensure that any information communicated directly with regards to appointment times and location is forwarded to us in good time. We regret that where less than 48 hours' notice of an appointment has been given, we may be unable to facilitate the transport necessary to attend.

Only professionals Licensed by CMRC are allowed to carry out any assessment or treatment to residents in our care. No non-licensed medical or therapy practitioners

will be allowed to treat a resident on CMRC property. Residents may attend outside medical and or therapeutic appointments but these should be discussed with and approved by the Medical Director prior to the session, otherwise they will be considered leave without medical advice.

Discharge to the home environment or other suitable accommodation is the ultimate goal of CMRC. Discharge requires a significant amount of planning to ensure a safe environment and appropriate equipment is in place and therefore often begins very early in an inpatient program. At CMRC we expect all families to engage in the discharge process and facilitate discharge to the appropriate environment. Should a patient or family feel that CMRC no longer meets their rehabilitation needs, we encourage discussion with the CMRC team to facilitate a safe and appropriate discharge. Where a family or patient decides to leave CMRC against medical advice, regardless of the reason, CMRC will not be held responsible for the health status of the patient from the point of leaving the facility. In such cases the patient or substitute consent giver will be asked to sign an LAMA form in line with CMRC policy regarding discharge.

الخطة الأولى لرعاية المرضى (الايام السبعة الاولى من القبول):

المستوى	البرنامج
الرعاية الطويلة الأمد «المحافظة عليها»	التدخل المبكر للاطفال
الرعاية الطويلة الأمد «التأهيل التدريجي»	الأطفال من 4 – 16 سنة
الرعاية الطويلة الأمد «تنشيط إعادة التأهيل»	العناية المؤقتة للأطفال من 16 – 18 سنة
مقاومة تصلب الرئة	رعاية التنفس الاصطناعي المؤقت
	تأهيل الاعصاب – نقص الاكسجة
	تأهيل الأعصاب – العام
	تأهيل الأعصاب – إصابات العمود الفقري
	تأهيل الأعصاب – إصابات الدماغ الرضية
	الجهاز العضلي الهيكلي – جراحة العظام
	إدارة الألم

ملاحظة: يرجى ملاحظة البرنامج وشدة الرعاية قابل للتغيير بعد التقييم السريري وسوف تناقش في اجتماع العائلة الأولي وتخضع للتغيير وفقاً لصحة المريض.

لتاريخ المتوقع للقبول: _____
 الطبيب المسؤول عن الحالة: _____
 مدة الإقامة المتوقعة: _____
 مصدر الدفع: _____

التقييم التالي سوف يتم خلال 24 ساعة الاولى بعد القبول:

تقييم شدة الألم	التقييم التمريضي	تقييم الطبيب السريري
تقييم مخاطر تدهور الحالة	تقييم مخاطر الضغط	تقييم الجروح

التقييم التالي سوف يتم من قبل فريقنا الطبي المكون من طبيب، ممرضة مختصة، طبيب العلاج الطبيعي، طبيب العلاج الوظيفي، معالجي النطق واللغة، اختصاصي التغذية، في الاسبوع الأول من القبول والذي يخضع للحاجات السريرية:

تقييم القدرة على التواصل	تقييم القدرة اليدوية على التعامل مع الخطر	تقييم بدني
تقييم القدرة على البلع	المعدات اللازمة	القدرة الوظيفية (بما في ذلك الحد الأدنى)
مراجعة النظام الغذائي	تقييم الإدراك	تقييم النشاطات اليومية

التاريخ:

التوقيع:

خدمات علاجية	خدمات طبية
<ul style="list-style-type: none">• تطور حركي دقيق وعام.• تطور وتدريب إدراكي.• تطور اللغة الحسية والتعبيرية.• علاج ووضع استراتيجيات للتغذية وصعوبات البلع.• علاج التنفس وإعادة تأهيل الجهاز التنفسي.• علاج مائي.• تحفيز الإحساس والأعصاب.• تطوير مهارات مرحلة ما قبل عمر الدراسة.• برنامج أنشطة منزلية.• التدريب ومحاولة التأقلم على أجهزة الدعم والتقويم أو الأطراف الصناعية.	<ul style="list-style-type: none">• خدمات استشارية طبية.• إعطاء الأدوية في مواعيدها.• التغذية الطبية والدعم التغذوي (تتضمن التغذية الأنبوية).• مراقبة وتقييم التطور والنمو.• التحكم في الشلل التشنجي.• الاهتمام بالجروح وعمليات التخلص من الفضلات.
	<h3>خدمات دعم</h3> <ul style="list-style-type: none">• دعم وتهذيب التصرفات والأخلاق .• ضبط النفس والتدريب على الاهتمام بالنفس .• تقييم وتوفير وتأمين أجهزة مساعدة الحركة .• نصائح للتكيف مع البيئة المحيطة .• إعطاء النصح وتقديم الاستراتيجيات لأهل المريض .

الخدمات التالية التي تستخدم في أعراض التشخيص والاستشارة تطلب بناء على تحويل طبي :

- الصور (تتضمن VFSS).
- المختبرات.
- تقييم وفحص النظر .
- التثقيف النفسي .
- علم أمراض المسالك البولية .
- طب القلب .
- الصحة العقلية والنفسية .
- طب الأعصاب وجراحة الأعصاب .
- طب تقويم العظام .

تم تحقيق جميع الأهداف الوظيفية للمريض المقيم:

- التحرك باستقلالية باستخدام أجهزة مساعدة المشي أو بدون.
- في حال عدم قدرة المريض على الاعتماد بنفسه في السابق، فإن العلاج يضمن فقط استعادة القدرات السابقة لأكثر
- القيام بالأنشطة اليومية بشكل مناسب لقدراته وعمره.
- الوصول لحالة الثبات في الوظائف المكتسبة لمدة شهر بناء على مقاييس ثابتة.
- خطة دوائية مستقرة بحاجة للمتابعة مرة في الشهر فقط.
- أصبحت لديه القدرة للخروج وزيارة المنزل بشكل دوري.
- يتم توفير الأدوات والمعدات اللازمة لتسهيل الخروج الآمن للمنزل (في حال حاجته لأي معدات).
- يتم الحصول على موافقة التأمين لزيارات المتابعة في العيادات حسب الحاجة.

معايير الإدخال العامة لمرضى إعادة التأهيل :

- الوضع الصحي مستقر ويسمح بنقله إلى المركز.
- يتطلب زيارات وجلسات تقييمية من الأطباء (أكثر من مرة في الأسبوع).
- يتطلب جدول رعاية متعدد الاختصاصات (أكثر من اختصاصين).
- حالة المريض السريرية غير مناسبة لتكون تحت الرعاية في البيئة المنزلية أو تتطلب برنامج رعاية انتقالي.
- العمر أكثر من 18 عاماً.
- لم يعد بحاجة للمتابعة الدورية من فريق طبي وجراحي.
- للمريض أهداف وظيفية واضحة ويمكن أن تحقق من خلال برنامج الرعاية.
- أن يكون وضع المريض آمن بحيث يسمح له بالعودة للحياة العائلية والمجتمعية.
- إذا كان هناك أي شكوك حول استعادة المريض من العلاج أو عدمها فمن الممكن تقديم فترة علاج تجريبية.

معايير استثناء أو رفض المرضى :

- تحت عمر 18 عاماً (انظر معايير ادخال المرضى الأطفال).
- حالة المريض الطبية غير مستقلة.
- يتطلب متابعة وتدخل طبي يومي مستمر.
- الوضع الديناميكي للدهم غير مستقل.
- المريض يعاني من حالة اضطرابات نفسية شديدة بحيث أنه من الممكن أن يؤدي نفسه أو طاقم العمل أو المرضى الآخرين.
- يعاني المريض من خلل في الوظائف المستقلة غير المسيطر عليه.
- احتياجات الصحة العقلية (يتطلب مراقبة كثيفة من قبل طبيب نفسي بالإضافة للتدخل الدوائي).

برنامج الانتقال من مريض مقيم إلى مريض زائر للعيادات الخارجية :

عدد قليل من المرضى من يتم إخراجهم مباشرة من برنامج إعادة تأهيل المرضى المقيمين دون المرور ببرنامج المرضى الزائر. من الأمور المهمة في إعادة التأهيل قضاء الوقت مع العائلة والعودة إلى ممارسة الأنشطة المجتمعية السابقة. هنا في مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل نؤمن بأهمية سرعة العلاج وعودة المريض لدعم العائلة والمجتمع لكن بالتزامن مع فريق إعادة التأهيل لضمان الاستمرارية والوصول للأهداف الوظيفية المطلوبة، متابعة التطور والمحافظة على المستوى الوظيفي الحالي. بشكل عام التخطيط لعملية إخراج المريض تبدأ من لحظة إدخال المريض من مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل. المعايير التالية تستخدم لتحديد مدى تحقيق الأهداف والوقت المناسب لإخراج المريض مع توفير دعم برنامج المريض الزائر :

لا يحتاج المريض بعد الآن للمتابعة والرعاية الصحية المكثفة (لا تغيير على الأدوية والوضع الطبي مستقر خلال فترة أسبوعين).

السكتات الدماغية :

هنا في مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل ، السكتات الدماغية تشمل برنامج متعدد الاختصاصات يأخذ بعين الاعتبار كل أنواع السكتات الدماغية في حالة اذخال المرضى وعلاجها يتضمن العناصر الأساسية التالية :

- رعاية طبية كاملة تشمل الوقاية الثانوية ومراقبة مستوى ضغط الدم و السكر في الدم .
- مراقبة كثيفة للبلع .
- علاج الضعف في التخاطب واللغة .
- التحكم وعلاج الشلل التشنجي .
- التحكم وعلاج الصعوبات الحسية وتشمل عدم الانتباه أو الاستجابة النظرية والحسية .
- التحكم في درجة الآلام العصبية .
- رعاية تغذوية كاملة .
- تمارين للتدريب على الأنشطة الممارسة خلال الحياة اليومية .
- العودة إلى المنزل والعمل .

إصابات الدماغ الناتجة عن الصدمات والحوادث وغيرها :

هنا في مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل الرعاية لإصابات الدماغ الناتجة عن الصدمات والحوادث وغيرها تشمل برنامج متعدد الاختصاصات ، المرضى من كل أنواع إصابات الدماغ مؤهلين للقبول في حال حاجة المريض للإدخال ما عدا حالات اضطرابات الإدراك الأخلاقي الشديد. وعلاجها يتضمن العناصر الأساسية التالية :

- علاج فقدان الذاكرة ما بعد الإصابة .
- رعاية طبية كاملة وتشمل الوقاية من مرض الصرع ما بعد الإصابة .
- علاج الضعف في التخاطب واللغة .
- التحكم وعلاج الشلل التشنجي .
- التحكم وعلاج الصعوبات الحسية وتشمل عدم الانتباه أو الاستجابة النظرية والحسية .
- التحكم في درجة الآلام العصبية .
- رعاية تغذوية كاملة .
- تمارين للتدريب على الأنشطة الممارسة خلال الحياة اليومية .
- العودة إلى المنزل والعمل .

إصابات العمود الفقري واعتلالات النخاع الشوكي :

هنا في مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل الرعاية لإصابات العمود الفقري واعتلالات النخاع الشوكي تشمل برنامج متعدد الاختصاصات المرضى من كل أنواع اصابات العمود الفقري مؤهلين للقبول في حال حاجة المريض للإدخال. وعلاجها يتضمن العناصر الأساسية التالية :

- التحكم في الألم .
- رعاية طبية كاملة وتشمل الإشراف الكثيف على خلل الوظائف المستقلة .
- التحكم في المثانة وحركة الأمعاء .

- التحكم وعلاج الشلل التشنجي .
- التحكم وعلاج الصعوبات الحسية والانتباه الدقيق لعدم الإحساس في أحد الأطراف .
- التحكم في درجة الآلام العصبية .
- رعاية تغذوية كاملة .
- تمارين للتدريب على الأنشطة الممارسة خلال الحياة اليومية .
- تمارين للتدريب على الاستقلالية في استخدام الكرسي المتحرك .
- العودة إلى المنزل والعمل .

بعض الحالات المرضية التي يقدم مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل لعلاجها :

- التصلب المتعدد .
- الشلل الدماغي .
- أورام الدماغ والعمود الفقري .
- الاعتلالات العصبية (ما بعد الأمراض الحرجة ، داء السكري ، المشاكل الخلقية، الأورام ، مشاكل تغذوية) .

ما هو علاج إعادة تأهيل الأعصاب؟



إعادة تأهيل الأعصاب هو مصطلح شامل يحوي سلسلة من التدخلات التي يتم وضعها للتعامل والحد من التأثير المضعف للإصابات أو الأمراض العصبية. هذه التدخلات تتضمن العلاج الطبيعي والعلاج الوظيفي وعلاج التخاطب واللغة بالإضافة إلى التدخل الدوائي للتحكم وعلاج بعض الأعراض مثل الشلل التشنجي والتشنجات والألام، رعاية متخصصة من قبل التمريض وتوفير دعم نفسي وعاطفي. باختصار هو نقطة البداية للعلاج والاستمرارية من أجل الوصول لمرحلة استعادة كل أو معظم الوظائف المفقودة نتيجة الإصابة. عملية إعادة تأهيل الأعصاب الكاملة تتضمن تقييم لوضع المريض ومقدار العجز متبوعة بخطة من التدخلات المناسبة للتقليل أو الحد من هذه الإعاقات.

إعادة تأهيل الأعصاب يجب أن يبدأ فور ظهور أعراض الإصابات العصبية على المريض وعلى فريق أخصائيين طب الأعصاب وجراحة الأعصاب تقييم وتشخيص الحالة وتحديد الإجراءات اللازمة بالإضافة إلى وضع خطة لتجنب حدوث أي انتكاسات أو مضاعفات ثانوية وتقليل تأثير الإصابات المبدئية. وبالتأكيد أن خطة العلاج ستكون مناسبة لتلائم حاجة المريض وتركز على الأهداف العلاجية المتوقعة.

المرضى الذين يعانون من الحالات المذكورة تالياً يحتاجون لإعادة تأهيل الأعصاب في مرحلة ما خلال المرض أو بعد الإصابة:

- ◆ الجلطات والسكتات الدماغية .
- ◆ إصابات الدماغ نتيجة صدمات أو أورام مثل الأورام داخل القحف .
- ◆ إصابات العمود الفقري وتتضمن التهابات الحبل الشوكي العرضي و الوراثة .
- ◆ مرض التصلب اللويحي .
- ◆ حالات التحلل العصبي منها انحلال المخيخ .
- ◆ التهاب الأعصاب .
- ◆ الإعاقات العصبية المتطورة بالإضافة إلى الشلل أو الموت الدماغي .
- ◆ مرض باركنسون واعتلالات الحركة الأخرى .
- ◆ الاعتلالات العضلية .

فيما يلي بعض حالات الضعف التي تتطلب تدخل فريق إعادة تأهيل مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل :

- ◆ شلل أحادي ، نصفي ، ثلاثي ورباعي .
- ◆ حالات الضعف الحسية مثل عدم الانتباه النظري والحسي ، خلل الأداء ، العمه ، الخ ...
- ◆ آلام التهاب الأعصاب .
- ◆ مشاكل المثانة والأمعاء ذات المنشأ العصبي .
- ◆ خلل في وظائف الإدراك .
- ◆ الشلل التشنجي .
- ◆ التشنجات .
- ◆ صعوبات البلع ذات المنشأ العصبي .

قد تحتاج أنت أو أحد أفراد أسرتك لإعادة التأهيل بعد قضاء فترة في المستشفى نتيجة مرض أو إصابة أو عملية. إعادة التأهيل هي عملية علاج لمساعدة المرضى استعادة كل أو بعض من الحركات أو الوظائف التي تم فقدانها بسبب المشكلة أو الوضع الصحي الحالي.

إعادة التأهيل مختلفة تماماً عن رعاية المستشفى ومن الممكن جداً أن يتم الارتباك بينهما بالنسبة للمريض. في حال كان المريض ما زال يعاني من بعض المشاكل الصحية أو يحتاج لرعاية طبية فإن إعادة التأهيل ستساعد في تحسين صحة المريض كما تشير الدراسات حيث أنه كلما بدأ المريض بالعلاج أسرع كلما كانت النتائج أفضل. لذا فإنه من الأفضل أن يتم إدخال المريض في أقرب وقت ممكن والسماح للفريق الطبي وإعادة التأهيل ببدء العلاج اللازم للمريض.

في حال انضمامكم لمركزنا ستجدون أن الأمور تختلف في مراكز إعادة التأهيل عنها في المستشفيات، ستجدون الكثير من المرضى القادرين على الحركة في أروقة المركز وغرف العلاج والمفعمين بالنشاط بالإضافة للمعالجين. بشكل عام سيجد المريض جو وبيئة مريحة في مركز إعادة التأهيل أكثر منها في المستشفى مع مرضى يرقدون على الأسرة طوال اليوم.

سيتوقع من المريض العمل بجهد كبير أثناء عملية إعادة التأهيل وسيقع على كاهل المريض الكثير من المسؤوليات، على سبيل المثال سيطلب من المريض ارتداء ملابس مريحة وواسعة بحيث تكون سهلة الخلع والارتداء أثناء جلسات العلاج. بالإضافة إلى أنه سيطلب من أفراد عائلة المريض متابعة بعد التمارين بعد ساعات العلاج للمساعدة في تحسين حالة المريض وبالطبع سيكون هناك اجتماعات دورية بين المريض وعائلته وبين فريق العلاج.

بعد المرضى سيشتعر بالارتباك نتيجة هذه النقلة في طبيعة العلاج خاصة أن بعضهم سيكون انتقل مباشرة من المستشفى. فيما يلي بعض المعلومات الأساسية التي تساعد المريض وأفراد أسرته وتوضح عملية العلاج.

إليك خمسة نقاط مهمة لتتذكرها :

1. الهدف من إعادة التأهيل هي مساعدة المريض للاعتماد على نفسه قدر المستطاع.
2. إعادة التأهيل تتطلب تعاون المريض ويجب عليه وأفراد أسرته العمل فريق إعادة التأهيل خلال جلسة العلاج وبعدها مع المساعدين أو بأنفسهم في المنزل.
3. المرضى الذين يعانون من الأمراض المزمنة مثل ارتفاع ضغط الدم وارتفاع نسبة الكوليستيرول لكن يتلقون علاج من أجل إعادة التأهيل يجب العلم أن هذه الأمراض ليست هي السبب الرئيسي لإعادة التأهيل.
4. معظم خدمات إعادة التأهيل تستمر لأسابيع وليس لشهور بمجرد وصول المريض لحالة الثبات بحيث لا مزيد من التحسن في حالته سيتم تحويله لبرنامج مناسب للمحافظة على هذه النتيجة أو سيتم إخراجهم وإعادة للمنزل.
5. معظم شركات التأمين تعتمد سياسة تغطي تكاليف علاج إعادة التأهيل لفترة محددة حسب أوامر الطبيب لكن أي معدات للاستخدام الشخصي سيكون عليها تكلفة إضافية تدفع من قبل المريض.

ما المتوقع من برنامج إعادة تأهيل الأعصاب في مركز كامبريدج؟

جميع المرضى المدخلين في برنامج إعادة تأهيل الأعصاب سيكونون تحت رعاية تحت رعاية فريق متخصص من الاستشاريين والأخصائيين في مجال الأعصاب أو استشاريين في طب إعادة التأهيل بالإضافة للمعالجين. الرعاية اليومية ستكون من خلال فريقنا من المتخصصين والأطباء المتواجدين في المركز 24 ساعة في اليوم. جميع القرارات المتخذة بخصوص رعاية المريض الصحية تتخذ من قبل الطبيب الاستشاري (إلا في حالات الطوارئ) الذي يأخذ بعين الاعتبار أهداف وخطة العلاج الموضوعة من قبل الفريق المعالج .

◆ جميع المرضى سيخضعون لجلسات تقييم شاملة من قبل فريق العلاج الطبيعي والعلاج الوظيفي وعلاج التخاطب (حسب المحدد) بالإضافة إلى أخصائية تغذية في خلال 24 ساعة من دخول المريض الى المركز للتأكد على أن الوضع الصحي للمريض مستقر.

◆ في غضون 7 أيام من تاريخ إدخال المريض إلى المركز سيتم تحديد موعد والاجتماع مع عائلة المريض لمناقشة خطة العلاج ونسبة التطور التي يتوقعها المريض وعائلته وتحديد المدة التي يحتاج المريض قضاها في مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل.

◆ عملية إخراج المرضى بعد العلاج وإعادتهم سالمين إلى بيئتهم المنزلية مع أو بدون إكمال العلاج كمرضى زائر أو توفير الدعم من أجل الرعاية المنزلية، هي جزء مهم من عملية عمل فريق مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل. خلال الاجتماع الأولي مع عائلة المريض سيتم نقاش توقعاتهم بالنسبة لخطة إخراج المريض حيث أن بعض الإجراءات أو توفير بعض الأدوات أو ترتيب بعض الخدمات المنزلية قد يتطلب أسابيع.

◆ عامة سيتم توفير جدول العلاج في غضون 7 أيام من تاريخ إدخال المريض ، وعليه سيتم استخدام هذا الجدول كمرجع لمستوى الرعاية والخدمات التي يقدمها المركز. من المهم أن يتواجد عائلة المريض وأن يكونوا فاعلين خلال جلسات العلاج ، الكثير من الأنشطة والتمارين ستتطلب انضمام العائلة أو أحد أفرادها حيث أنها ستكون من الجزء الذي يجب اتباعه مع المريض في المنزل .

◆ جلسات العلاج ستكون حسب المريض وستتغير حسب الحاجة الطبية للمريض وقدرة تحمله للعلاج. يوفر مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل بعض جلسات العلاج كمجموعات مثل العلاج باستخدام الماء ، ويرحب بمشاركة أفراد العائلة أو الشخص المسؤول عن رعاية المريض .

◆ الحاضنة أو الممرض المحدد من قبل العائلة مرحب به للإقامة مع المريض في مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل.

◆ لكن يرجى الأخذ بعين الاعتبار أن طاقم عمل مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل المرخص والمختص في الرعاية الصحية هو المسؤول الوحيد عن إعطاء الأدوية .

◆ يوفر مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل تدريب أفراد عائلة المريض أو المسؤول عن رعايته على طرق التحرك والحمل للمريض ، الأنشطة العلاجية ، الوضعيات المناسبة للمريض وطرق وضع أي أجهزة من الممكن أن يحتاجها المريض في المنزل قبل إجراءات خروج المريض من المركز.

معلومات عامة عن البرنامج

شكراً لاختياركم مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل لتقديم الرعاية وإعادة التأهيل لك أو لأحد أفراد أسرتك . فيما يلي معلومات لإعطائك نبذة عن خدماتنا وتوضيح خطوات رحلة علاج المريض في مركز كامبريدج الطبي وإعادة التأهيل .

Cambridge
Medical & Rehabilitation Center
PROGRESS MADE PERSONAL



كامبريدج
مركز للرعاية الطبية وإعادة التأهيل
نتعافى سوياً

معلومات إدخال المرضى

إعادة تأهيل أمراض الأعصاب