

Πρωτόκολλο Παραπομπής Ασθενών

Οδηγός συνεργασίας για ορθοπαιδικούς, ρευματολόγους και νευρολόγους

Το παρόν πρωτόκολλο περιγράφει τον τρόπο με τον οποίο η PHYSIOMED αναλαμβάνει, υλοποιεί και αναφέρει το θεραπευτικό πλάνο που ορίζετε. **Η ιατρική ευθύνη και το σχέδιο θεραπείας παραμένουν στον θεράποντα ιατρό**· εμείς εκτελούμε, τεκμηριώνουμε και σας ενημερώνουμε.

1. Η διαδρομή της παραπομπής

Βήμα	Τι γίνεται	Χρόνος
1. Παραπομπή	Αποστολή του εντύπου παραπομπής (σελ. 3) με email, fax ή μέσω του ασθενούς. Αναφέρετε διάγνωση, στόχους, περιορισμούς και αντενδείξεις.	—
2. Επικοινωνία	Επικοινωνούμε με τον ασθενή για ραντεβού και τον ενημερώνουμε για τη διαδικασία και την κάλυψη ΕΟΠΥΥ.	εντός 24 ωρών
3. Αρχική αξιολόγηση	Φυσιοθεραπευτική αξιολόγηση (πόνος NRS, ROM, μυϊκή ισχύς, λειτουργικά tests) και σχεδιασμός μέσων εντός του πλαισίου που θέσατε.	1η συνεδρία
4. Υλοποίηση	Εκτέλεση του πλάνου: φυσιοθεραπεία, προηγμένα μέσα, θεραπευτική άσκηση, μασάζ – ευεξία, υπερβαρικό οξυγόνο όπου ενδείκνυται.	κατά περίπτωση
5. Ενδιάμεση αναφορά	Γραπτή αναφορά πορείας με μετρήσιμους δείκτες και προτάσεις τροποποίησης.	ανά 10 συνεδρίες
6. Επανεκτίμηση / εξιτήριο	Τελική λειτουργική δοκιμασία, αναφορά αποτελέσματος και πρόγραμμα συντήρησης ή μετάβαση στο γυμναστήριο θεραπευτικής άσκησης.	στο πέρας

2. Τι χρειαζόμαστε από εσάς

- **Διάγνωση** και, όπου υπάρχει, απεικονιστικά ευρήματα ή χειρουργικό πρωτόκολλο.
- **Στόχους** της παρέμβασης (αναλγησία, εύρος κίνησης, ενδυνάμωση, επάνοδος σε εργασία/άθληση).
- **Περιορισμούς**: φόρτιση, εύρος κίνησης, χρονοδιάγραμμα, απαγορευμένες κινήσεις.
- **Αντενδείξεις**: βηματοδότης, μέταλλα, εγκυμοσύνη, αντιπηκτική αγωγή, νεοπλασία, οξεία λοίμωξη.
- **Προτιμώμενα ή αποκλειόμενα μέσα**, εφόσον έχετε συγκεκριμένη προτίμηση.

3. Τι λαμβάνετε από εμάς

- Επιβεβαίωση ανάληψης του περιστατικού και ημερομηνία έναρξης.
- Αρχική αξιολόγηση με αντικειμενικές μετρήσεις (baseline).
- Αναφορά πορείας ανά 10 συνεδρίες, σε μορφή μίας σελίδας.
- Άμεση τηλεφωνική ενημέρωση σε κάθε ανεπιθύμητη εξέλιξη ή υποψία νέου ευρήματος.
- Τελική αναφορά με λειτουργικά αποτελέσματα και πρόταση συνέχειας.
- Τήρηση αρχείου συνεδριών, διαθέσιμο στο ιατρείο σας κατόπιν αιτήματος του ασθενούς.

4. Κριτήρια άμεσης επικοινωνίας με το ιατρείο

- Επιδείνωση πόνου > 2 μονάδες NRS που επιμένει > 48 ώρες.
- Νέο νευρολογικό έλλειμμα, παραισθησίες ή μυϊκή αδυναμία.
- Σημεία φλεγμονής, θερμοκρασία, οίδημα ή σημεία εν τω βάθει φλεβικής θρόμβωσης.
- Απουσία μετρήσιμης βελτίωσης μετά από 10 συνεδρίες.

5. Υπηρεσίες προς παραπομπή

Τμήμα	Μέσα / προγράμματα	Ενδεικτικές ενδείξεις
Εργαστήριο φυσιοθεραπείας	TECAR, Κρουστικά κύματα, HILT (High Intensity Laser), Μαγνητικός διεγέρτης SIS έως 3T, Διαμαγνητική αντλία (Tesla Pulse), Κρυοθεραπεία με διαλείπουσα συμπίεση, Αποσυμπίεση σπονδυλικής στήλης, Πελματογράφηση, ηλεκτροθεραπεία, υπέρηχοι, LLLT	Οσφυαλγία – ισχιαλγία, δισκοκήλη, αυχενικό σύνδρομο, τενοντοπάθειες, επικονδυλίτιδα, ασβεστοποιός τενοντίτιδα, οστεοαρθρίτιδα, οστικό οίδημα, μετεγχειρητική αποκατάσταση
Χειροθεραπεία / τεχνικές	Manual therapy, dry needling (IMS), trigger points, περιτονιακή απελευθέρωση, PNF, κινητοποίηση νευρικού ιστού	Μυοπεριτονιακός πόνος, αρθρική δυσκαμψία, ριζιτικά σύνδρομα
Αδειοδοτημένο γυμναστήριο θεραπευτικής άσκησης	Clinical Pilates, Pilates Reformer, Clinical Yoga, Medical EMS, πλατφόρμα αμφίπλευρης δόνησης, ασκήσεις πυελικού εδάφους, ορθοσωμική & λειτουργική άσκηση, Aerial Body Control	Χρόνια οσφυαλγία, αστάθεια κορμού, οστεοπόρωση, ακράτεια, μετεγχειρητική επανένταξη, σαρκopenία, δυσανεξία στη συμβατική άσκηση
Υπερβαρική Οξυγονοθεραπεία (HBOT)	Θάλαμος υπερβαρικού οξυγόνου, πάντα με παρουσία ιατρού εξειδικευμένου στην υπερβαρική ιατρική	Καθυστερημένη επούλωση, οστικό οίδημα / άσηπτη νέκρωση, διαβητικό πόδι, μετεγχειρητική ανάρρωση, αθλητικές κακώσεις
Μασάζ - Ευεξία	Θεραπευτική μάλαξη, λεμφική παροχέτευση, αθλητική μάλαξη, μάλαξη διαχείρισης στρες	Μυϊκή υπερτονία, λεμφοίδημα, μετεγχειρητικό οίδημα, χρόνιος πόνος

6. Γενικές αντενδείξεις προηγμένων μέσων

Μέσο	Αντενδείξεις
Κρουστικά κύματα	Εγκυμοσύνη, νεοπλασία ή οξεία φλεγμονή στην περιοχή, αντιπηκτική αγωγή, διαταραχές πήξης.
Μαγνητικός διεγέρτης (SIS)	Βηματοδότης, μη απομαγνητισμένα μέταλλα, εγκυμοσύνη, αντλίες ινσουλίνης/φαρμάκων, επιληψία.
Διαμαγνητική αντλία	Εγκυμοσύνη, βηματοδότης, μέταλλα στην περιοχή εφαρμογής.
TECAR / διαθερμίες	Μεταλλικά εμφυτεύματα στην περιοχή, θρομβοφλεβίτιδα, διαταραχές αισθητικότητας, νεοπλασία.
HBOT	Μη αντιμετωπισθείς πνευμοθώρακας, ενεργός λοίμωξη ανώτερου αναπνευστικού, ορισμένες χημειοθεραπευτικές αγωγές — αξιολόγηση από τον υπερβαρικό ιατρό.

7. Πρακτικά

- **Σύμβαση με ΕΟΠΥΥ** — ο ασθενής προσκομίζει γνωμάτευση με ICD-10 και τον αριθμό συνεδριών.
- **Ωράριο:** Δευτέρα – Παρασκευή 09:00 – 21:00. Ιατρός γενικής ιατρικής παρών σε όλη τη διάρκεια λειτουργίας.
- **Κατ' οίκον υπηρεσίες** για ασθενείς με περιορισμένη κινητικότητα.
- **Επίσκεψη ιατρού:** σας προσκαλούμε σε ξενάγηση στον χώρο και επίδειξη του εξοπλισμού, κατόπιν ραντεβού.

Έντυπο Παραπομπής Ασθενούς

Στοιχεία παραπέμποντος ιατρού

Ονοματεπώνυμο

Ειδικότητα

Τηλέφωνο / email επικοινωνίας

Ημερομηνία

Στοιχεία ασθενούς

Ονοματεπώνυμο

Ηλικία

Τηλέφωνο

ΑΜΚΑ (προαιρετικό)

Κλινικά στοιχεία

Διάγνωση / ICD-10

Ιστορικό, απεικονιστικά ευρήματα, χειρουργείο (ημερομηνία)

Στόχοι παρέμβασης

Περιορισμοί φόρτισης / εύρους κίνησης

Αντενδείξεις (βηματοδότης, μέταλλα, εγκυμοσύνη, αντιπηκτικά, νεοπλασία)

Αιτούμενες υπηρεσίες

☐ Φυσιοθεραπεία☐ Προηγμένα μέσα (Tecar / Shockwave / HILT / SIS)☐ Αποσυμπίεση ΣΣ☐ Θεραπευτική άσκηση (Clinical Pilates / Reformer / Yoga)☐ Medical EMS☐ Πυελικό έδαφος☐ Υπερβαρικό οξυγόνο (HBOT)☐ Μασάζ – Ευεξία / λεμφική παροχέτευση☐ Πελματογράφηση

Προτεινόμενος αριθμός συνεδριών

Συχνότητα / εβδομάδα

Υπογραφή & σφραγίδα ιατρού: _____

Αποστολή εντύπου: info@physiomed.com.gr · Τηλέφωνο: **2310 900 898**

PHYSIOMED — Πάρνηθος 31, 54453 Θεσσαλονίκη · Δευτέρα – Παρασκευή 09:00 – 21:00