

Przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego

Przeciwwskazania bezwzględne

Obejmują te stany chorobowe, które ze względów klinicznych lub epidemiologicznych nie mogą być w ogóle poddane leczeniu uzdrowiskowemu, niezależnie od rodzaju uzdrowiska i typu zakładu leczniczego czy formy leczenia uzdrowiskowego. Należą do nich wszystkie choroby wymagające leczenia zachowawczego lub operacyjnego na oddziałach specjalistycznych szpitali lub innych zakładach lecznictwa zamkniętego w miejscu zamieszkania chorego. Obejmują również ciężki stan ogólny i znaczny stopień upośledzenia sprawności organizmu (zniedożęzenie, całkowite unieruchomienie, niezdolność do samoobsługi). Przeciwwskazania bezwzględne stanowią również stan po operacyjnym lub zachowawczym leczeniu niektórych chorób np.: choroba nowotworowa w okresie do 5 lat po leczeniu operacyjnym, sztuczny odbyt, nie gojące się rany, przetoki.

Przy kwalifikowaniu chorych w wieku podeszłym i starszym należy brać pod uwagę wiek biologiczny (ogólną sprawność organizmu i wydolność poszczególnych narządów), a nie tylko wiek metrykalny. Z reguły, jeśli uzna się za celowe zakwalifikowanie do leczenia uzdrowiskowego osoby w wieku podeszłym lub starszym, to należy ją kierować do uzdrowiska położonego najbliżej miejsca zamieszkania.

Przy zakwalifikowaniu na leczenie uzdrowiskowe należy pamiętać o tym, że przeciwwskazania dotyczą zarówno choroby podstawowej, jak i chorób współistniejących.

Bezwzględne przeciwwskazania ogólne:

- choroby o ostrym przebiegu np.: ostre choroby zapalne, zawał mięśnia sercowego itd.
- choroby ze wskazaniami do zabiegów chirurgicznych np.: kamica nerkowa, kamica pęcherzyka żółciowego
- żółtaczka niezależnie od przyczyny
- ogniska zakaźne szczególnie ropne zapalenie migdałków, zakażenia okołozębowe, próchnica zębów itp.
- niewydolność krążenia, oddychania, nerek, wątroby
- tętniak aorty lub tętnic
- pełnoobjawowe postacie nadczynności i niedoczynności tarczycy, niewydolność kory nadnerczy, wymagające systematycznej farmakoterapii w warunkach szpitalnych lub kwalifikujące się do zabiegu chirurgicznego
- cukrzyca w okresie kwasicy lub daleko posuniętymi zmianami naczyniowymi, powikłania cukrzycy
- nowotwory łagodne
- nowotwory złośliwe, w tym również przypadki leczone operacyjnie przed upływem 5- letniej obserwacji
- stany przednowotworowe
- skazy krwotoczne ciężkiego stopnia
- przepuklina ze skłonnością do uwięźnięcia
- pęcherzyce
- choroby psychiczne, psychonerwice, nerwice z natręctwami i lękami sytuacyjnymi uciążliwe dla otoczenia, starcze zmiany charakterologiczne, niedorozwój umysłowy, ośpienie umysłowe
- padaczka z napadami mimo systematycznego leczenia
- alkoholizm i narkomania
- ciąża i okres karmienia
- wyniszczające choroby układu
- przerost gruczołu krokowego z koniecznością cewnikowania pęcherza moczowego
- zniedożęzenie, całkowite unieruchomienie, niezdolność do samoobsługi
- nietrzymanie moczu, kału, sztuczny odbyt, owrzodzenie podudzi, przetoki
- ciężki stan ogólny, niezdolność do transportu, konieczność leczenia szpitalnego
- przeciwwskazania kardiologiczne

Szczegółowe przeciwwskazania kardiologiczne:

- migotanie przedsionków, wklajające wadę mitralną serca lub kardiomiopatię pierwotną oraz każde migotanie przedsionków z powikłaniami zakrzepowo- zatorowymi w wywiadzie; w innych przypadkach migotania przedsionków należy do wniosku dołączyć opinię kardiologa, który nie stwierdza przeciwwskazań do leczenia uzdrowiskowego
- liczne skurcze przedwczesne ponad 5/ min.
- blok pęczka Hisa niepełny
- bloki przedsionkowo- komorowe II i III stopnia
- zespół „ chorego węzła zatokowego”
- ciśnienie skurczowe ponad 190 mm Hg i rozkurczowe ponad 110 mm Hg
- nadciśnienie złośliwe
- powikłania zakrzepowo- zatorowe
- kardiomiopatia
- częstoskurcz napadowy komorowy
- IV stopień wydolności fizycznej wg NYHA

Przeciwwskazania do wczesnej rehabilitacji uzdrowiskowej po zawale mięśnia sercowego:

- jawna niewydolność krążenia
- szybko nasilająca się dławica piersiowa
- znaczne powiększenie serca
- tętniak serca
- tętniak rozwarstwiający
- dysfunkcja mięśni brodawkowatych
- blok przedsionkowo- komorowy II i III stopnia
- blok trójprzeczkowy niepełny
- zwężenie aorty znacznego stopnia
- utrwalone lub przemijające migotanie przedsionków
- trudne do opanowania lub o dużej częstotliwości nadkomorowe zaburzenia rytmu
- nawracające lub częste ektopowe pobudzenie komorowe
- przebyte w czasie zawału zator w krążeniu dużym lub płucnym
- świeże lub niedawno przebyte zakrzepowe zapalenie żył
- ciężkie nadciśnienie tętnicze lub płucne
- niewyrównane choroby metaboliczne- cukrzyca, nadczynność tarczycy, obrzęk śluzowaty
- pojawienie się dolegliwości dławicowych i zaburzeń rytmu przy niewielkim obciążeniu ergometrycznym (25- 50 W)
- wiek powyżej 65 lat

Przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego ze względów epidemiologicznych:

- ostre choroby zakaźne do zakończenia izolacji i całkowitego wyzdrowienia
- przewlekłe choroby zakaźne i nosicielstwo chorób zakaźnych, w tym gruźlica płuc i innych narządów, choroby przenoszone drogą płciową
- choroby pasożytnicze w przypadku pasożytów przenoszonych z człowieka na człowieka

Przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego w chorobach naczyń obwodowych:

- wskazania do leczenia chirurgicznego
- IV stadium choroby wg Fontaine'a

Względne kliniczne przeciwwskazania do leczenia uzdrowiskowego

Obejmują nieodpowiedni profil leczniczy wybranego uzdrowiska i niewłaściwy z punktu widzenia etiopatogenezy choroby okres kuracji uzdrowiskowej np.; dla alergii pyłkowej okres kwitnienia roślin.