

ГБУ « ПОО »  
«Астраханский базовый медицинский колледж»

## Презентация мультимедийной лекции

Предмет: «Основы реабилитации»

Тема: «**Основы реабилитации при болезнях и  
травмах ОДА , в хирургии**»

Подготовила: преподаватель Блинкова Н.Д.

г. Астрахань – 2015 г.

## ***Студент должен знать:***

- Компоненты реабилитации
- Этапы реабилитации
- Задачи ЛФК и массажа
- Лечебное действие ЛФК и массажа
- Показания и противопоказания к назначению ЛФК, массажа
- Специальные физические упражнения
- Применение аппаратной физиотерапии
- Санаторно-курортное лечение
- Роль психотерапии

## ***Студент должен уметь:***

- Формировать цели сестринского процесса на этапах реабилитации

**УРБАНИЗАЦИЯ**



**МИГРАЦИОННЫЕ**



**ПОТОКИ**

**СКОРОСТНЫЕ СРЕДСТВА**



**ПЕРЕДВИЖЕНИЯ**

**НАРАСТАНИЕ  
ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ  
МОЩНОСТЕЙ С НИЗКОЙ  
ТЕХНОЛОГИЧЕСКОЙ  
КУЛЬТУРОЙ**



**РАЗНООБРАЗНЫЕ  
ВОЕННЫЕ ДЕЙСТВИЯ**

**ИЗМЕНИЛИ ХАРАКТЕР  
ПАТОЛОГИИ  
НАСЕЛЕНИЯ**

**УВЕЛИЧИЛИ ДОЛЮ  
НАСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ**

**УВЕЛИЧИЛИ ДОЛЮ  
НАСИЛЬСТВЕННОЙ  
СМЕРТИ**

# Травмы и болезни костно-мышечной системы (БКМС)

Не имеют тенденции к снижению

Отмечается возрастание

- \* Тяжелых травм
- \* Числа врожденных, приобретенных заболеваний ОДА

**В структуре заболеваемости**

травмы  
БКМС

занимают

4 место  
5 место

Несмотря на большие затраты

- \* интеллектуальных, материальных средств на профилактику заболеваний, травм
- \* на совершенствование диагностики
- \* на хирургическое, консервативное лечение

Инвалидность  
высокая



# Лечение при болезнях ОДА, в хирургии

ПОДРАЗУМЕВАЕТ ВМЕШАТЕЛЬСТВА

КОНСЕРВАТИВНЫЕ

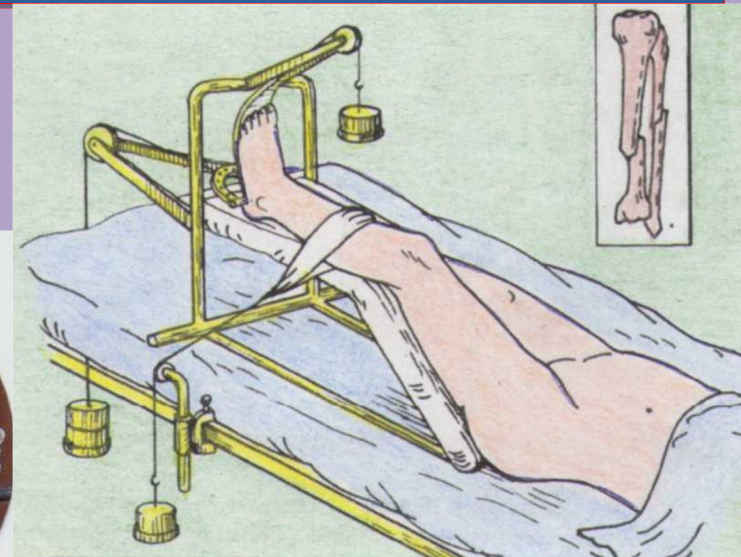
ОПЕРАТИВНЫЕ

С ЦЕЛЮ

- \* ВОССТАНОВЛЕНИЕ ПРАВИЛЬНЫХ АНАТОМИЧЕСКИХ ВЗАИМОТНОШЕНИЙ ТКАНЕЙ И ОРГАНОВ
- \* ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ВОЗМОЖНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ

ЧТО ДОСТИГАЕТСЯ

- \* СОЗДАНИЕМ ПОКОЯ
- \* ЗАЩИТОЙ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОВРЕЖДАЮЩИХ ФАКТОРОВ



# ПРОГРАММА М.Р.

## ВКЛЮЧАЕТ

- Аппаратную физиотерапию
- ЛФК
- Массаж
- Психотерапию
- Трудотерапию
- Технические средства
- Медикаментозное лечение
- Протезно-ортопедическую помощь
- Реконструктивную помощь



# БОЛЕЗНИ И ТРАВМЫ ОДА

СВЯЗАННЫЕ С

- \*ухудшением микроциркуляции
- \*нарушением питания тканей
- \*болевым синдромом
- \*двигательными нарушениями

ОНИ ПРИВОДЯТ К

Ограничению жизнедеятельности

НАРУШЕНИЮ:

- \*САМООБСЛУЖИВАНИЯ
- \*ПЕРЕДВИЖЕНИЯ

\*СНИЖАЕТСЯ ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ

\*РАЗВИВАЕТСЯ **СОЦИАЛЬНАЯ  
НЕДОСТАТОЧНОСТЬ**

ВОЗВРАЩЕНИЕ УТРАЧЕННЫХ  
ФУНКЦИЙ

УЛУЧШАЕТ СОСТОЯНИЕ  
ЗДОРОВЬЯ

ПОВЫШАЕТСЯ КАЧЕСТВО ЖИЗНИ  
ПАЦИЕНТА

**ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА**  
*ОГРАНИЧИВАЮТ*

**БЫТОВЫЕ  
ВОЗМОЖНОСТИ  
ПАЦИЕНТОВ**

*В 50% РАЗВИВАЮТ*

**ИНВАЛИДНОСТЬ**

**ДВИГАТЕЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА**

**СНИЖАЮТ  
РАБОТОСПОСОБНОСТЬ  
КОНЕЧНОСТЕЙ**

**ОГРАНИЧИВАЮТ  
СТАТИКО-  
ДИНАМИЧЕСКИЕ  
ВОЗМОЖНОСТИ  
ПОЗВОНОЧНИКА**





# ГИПОДИНАМИЯ

- \* ПОСТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ
- \* ИММОБИЛИЗАЦИЯ

[ СЛЕДСТВИЕ ]

РАССТРОЙСТВО ФУНКЦИИ  
ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ



ДЕКОМПЕНСАЦИЯ ССД,  
СОД, СОП, МВС И ДР.



ЯВЛЯЕТСЯ

УСИЛИВАЮЩИМ ФАКТОРОМ  
ДВИГАТЕЛЬНЫХ  
РАССТРОЙСТВ

\* МЫШЕЧНАЯ АТРОФИЯ

\* СМОРЩИВАНИЕ, УТОЛЩЕНИЕ  
СУСТАВНОЙ СУМКИ

\* РАЗВОЛАКИВАНИЕ

\* ФИБРОЗНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ  
СУСТАВНОГО ХРЯЦА

\* ОСТЕОПОРОЗ

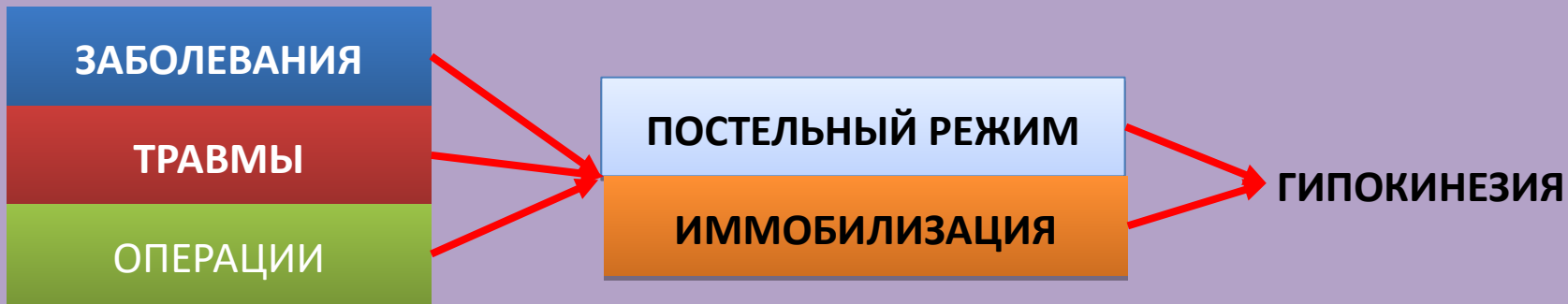


# ГРУППЫ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ

<b>Вегетативно-дистрофические</b>	<b>Отек, гиподинамия мышц, изменения суставной сумки и хряща, остеопроз</b>
<b>Боль тугоподвижность</b>	В области суставов иррадирующего характера Уменьшается амплитуда активности, пассивности движений и их четкости
<b>Контрактуры</b>	Неподвижность, порочные установки в суставах, дефекты осанки
<b>Снижение силы мышц</b>	Или выпадение функции отдельных мышечных групп, снижение силовых возможностей пациента
<b>Локомотивно-опорные функции</b>	Ассиметричное расположение нагрузки на н/к, снижение устойчивости, нарушение ритма ходьбы

# Основные задачи МР при болезнях и травмах ОДА, в хирургии

- ❖ Нормализация общего состояния, повышение резистенции пациента
- ❖ Профилактика осложнений (застойной пневмонии, пролежней, парезов кишечника, мочевого пузыря, контрактур)
- ❖ Оптимизация условий для репаративных процессов
- ❖ Устранение деформаций, восстановление длины и опорности конечности
- ❖ Восстановление, коррекция или компенсация утраченных функций различных систем



# Периоды лечения

<b>I период</b> <i>Первые 10 дней после травмы и операции, период иммобилизации</i>	<b>II период</b> <i>1,5 – 8 недель после травмы и операции</i>	<b>III период</b> <i>После иммобилизации более 8 недель и до 6 месяцев</i>
<b>Цель:</b> обезболивание, ликвидация отека, противовоспалительный эффект, рассасывание, регенерация	<b>Цель:</b> обезболивание, стимуляция костной мозоли, профилактика атрофии, тугоподвижность	<b>Цель:</b> улучшение трофики, профилактика атрофии, тугоподвижности, контрактур
<b>ФТ:</b> УВЧ, УФО, МТ, лазеротерапия, электрофорез	<b>ФТ:</b> СМТ, ДДТ, УФО, МТ	<b>ФТ:</b> СМТ, ДДТ, грязелечение, парафиновые аппликации, электрофорез
<b>ЛФК:</b> ФУ общеукрепляющие в здоровых частях тела; дыхательные, идеомоторные, статические напряжения <b>Массаж:</b> для здоровых частей тела	<b>ЛФК</b> <b>Массаж</b> } в расширенном режиме	<b>ЛФК:</b> ФУ в облегченных, обычных условиях, с отягощением, укладки, механотерапия <b>Массаж:</b> отсасывающий, укрепляющий

# Ф.У. при двигательных расстройствах направлены

*На восстановление нарушенных компонентов двигательной функции:*

**\* идеомоторные**

**\* статическое, динамическое напряжение**

**\* облегченные (на скользящей поверхности, с помощью, в воде)**

**\* В обычных условиях**

**\* активно-пассивные**

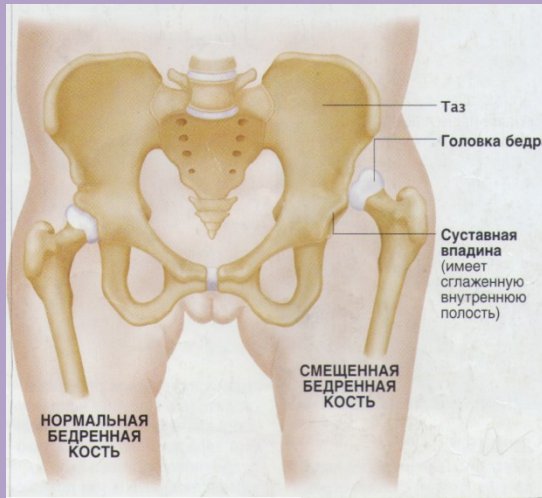
**\* с отягощением, сопротивлением (гантели, блоки)**

➤ **Подготавливающие к восстановлению бытовых навыков**

➤ **Для восстановления двигательных навыков (сидение, стояние, передвижение)**

➤ **На полное восстановление и развитие сложных специфических навыков (спортивно-прикладных, спортивные игры)**

# Врожденный подвывих бедра



## Диагностика при рождении:

- Симптом Орлани
- УЗ-исследование (кости не кальцинированы)
- В 4-6 месяцев рентгенография

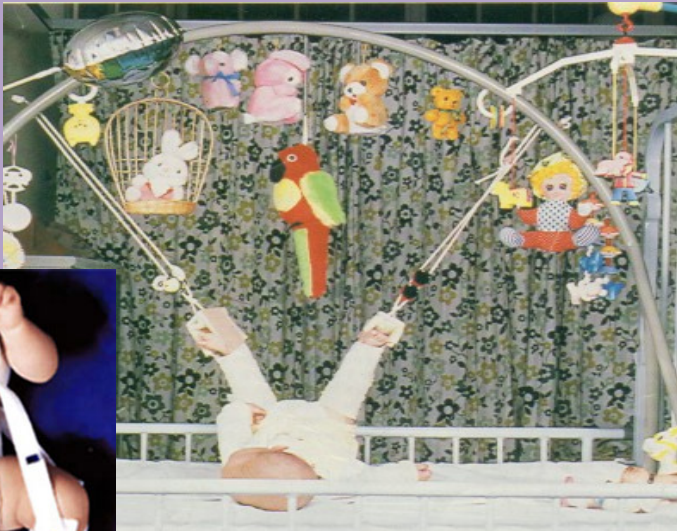
## МР с первых дней жизни:

- ФУ при каждом пеленании или снятии фиксации

-отведение ног, согнутых в коленных и тазобедренных суставах;

- вращательные движения бедер при согнутых и разведенных ногах.

- Общий массаж
- Стремена Павлика с 3-ей недели до 9 месяцев
- В 6-8 месяцев – отводящая шина от 6 до 12 недель
- Закрытое вправление под общей анестезией пластиковым какасом



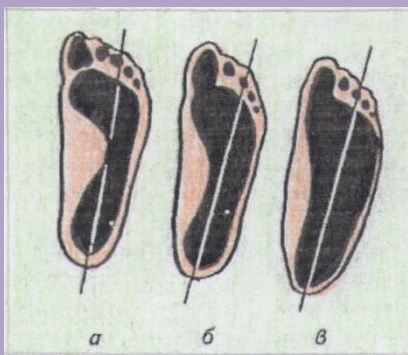
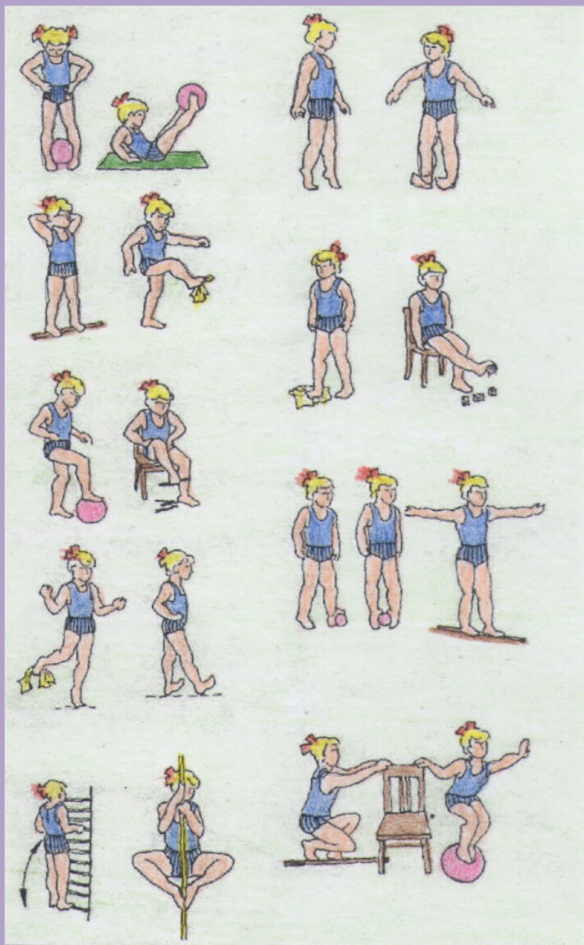
Вытяжение



Стремена Павлика

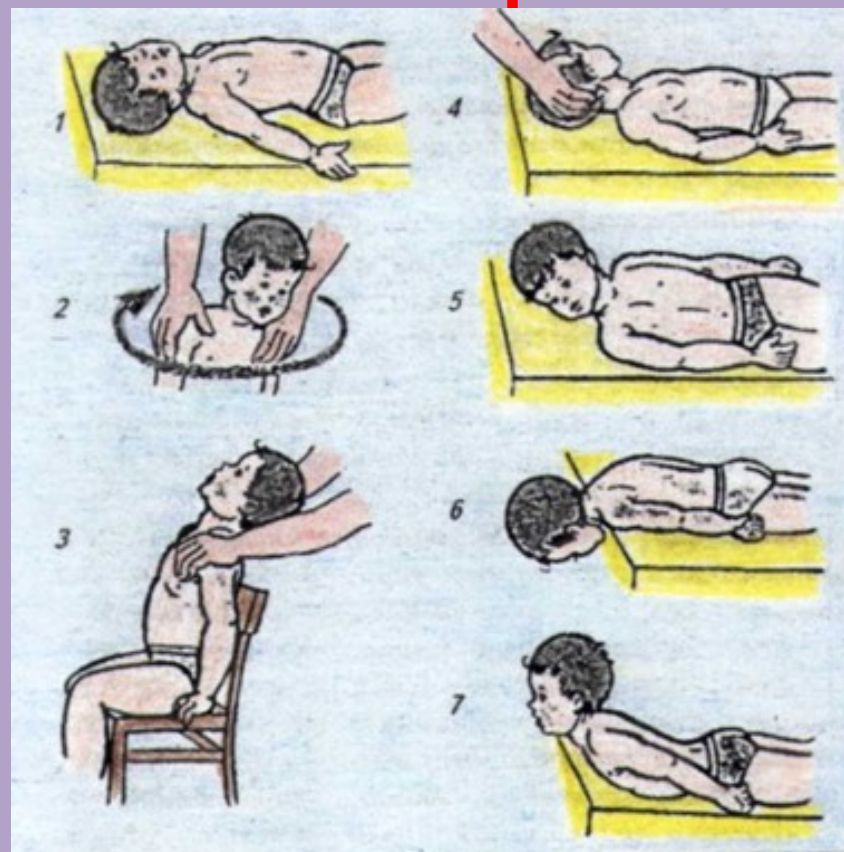


# Плоскостопие



Плантаграмма  
а – нормальная стопа  
б – плоскостопие I степени  
в – плоскостопие II степени

# фу

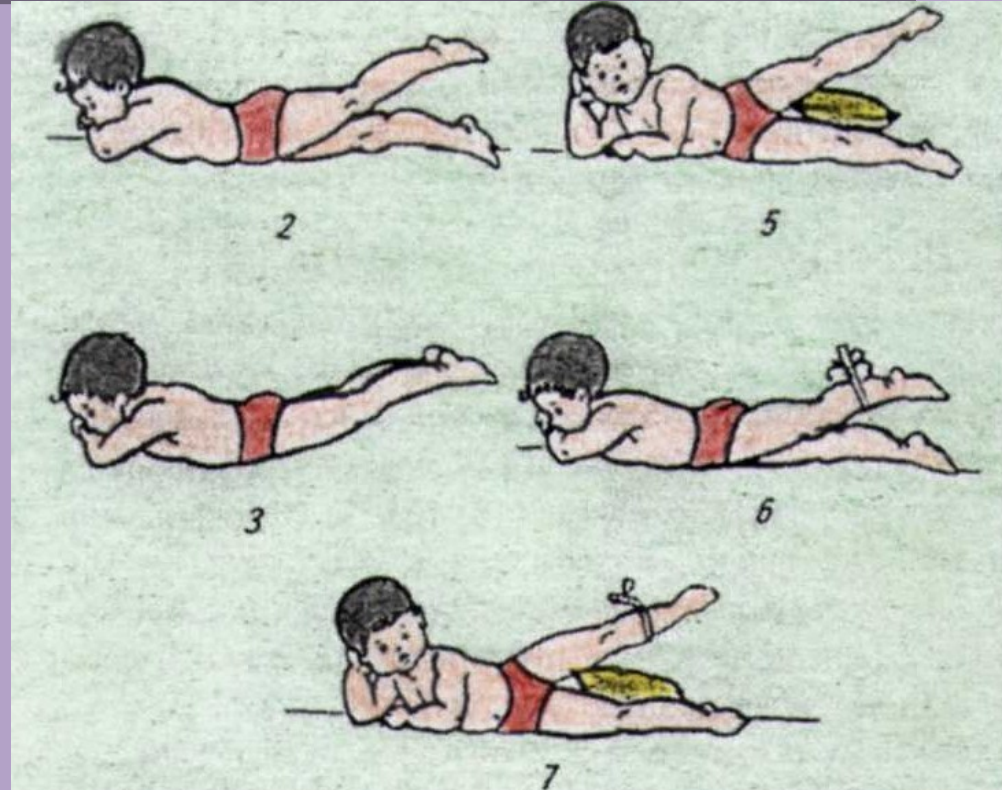
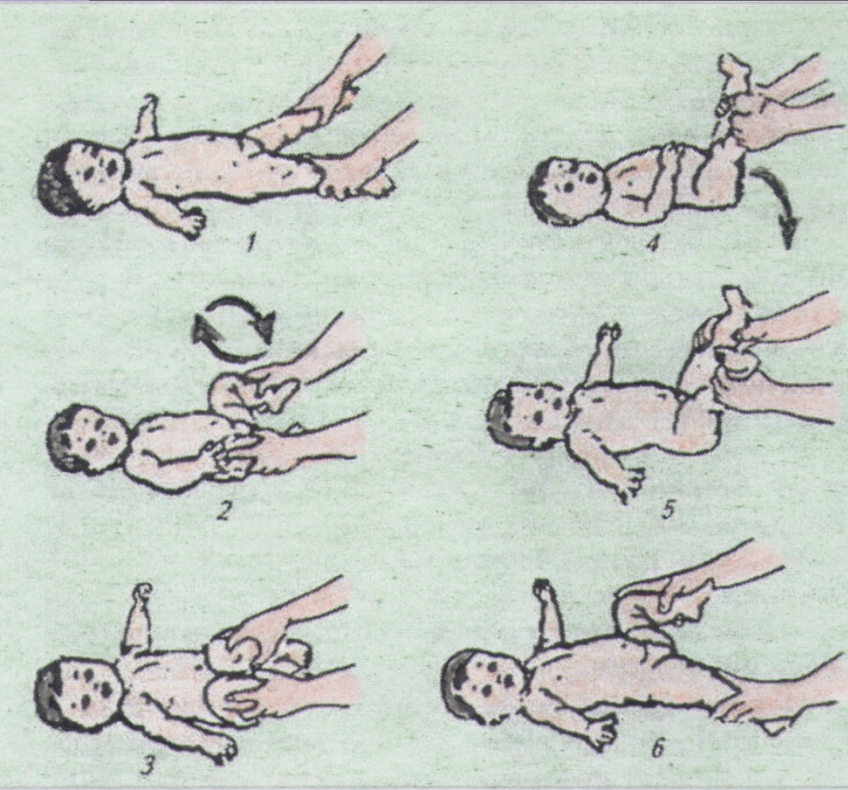


1 – наклоны головы  
2,3 – круговые движения головы при фиксации подплечей  
4 – сопротивление лежа на спине  
5,6,7 – поднимание головы лежа на боку, на животе со свешенной с кушетки головой

# Кривошея



# Ф.У. при подвывихе бедра



- ФУ для детей раннего возраста:
- 1.отведение прямых ног в стороны
- 2.Круговые движения ногами
- 3.Отведение согнутых ног в стороны
- 4.Опускание прямых ног в стороны
- 5.Приподнимание ног и опускание их разведенными
- 6.Попеременное сгибание ног в разведенном положении

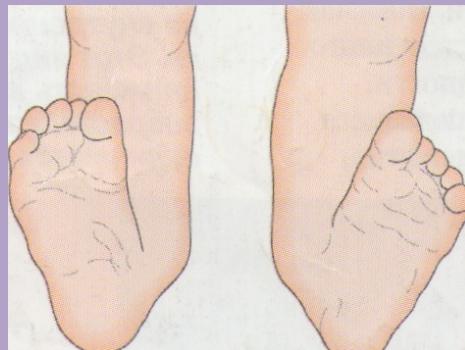
- Ф.У для тазобедренного сустава и укрепление ягодичных мышц после операции:
- 1.попеременное сгибание ног
- 2.Поочередное отведение прямых ног вверх
- 3.Отведение обеих ног вверх
- 4.Отведение согнутой ноги в коленном суставе
- 5.Отведение прямой ноги в сторону
- 6-7.отведение ноги с отягощением



# Косолапость



**Эквиноварусная деформация стопы**



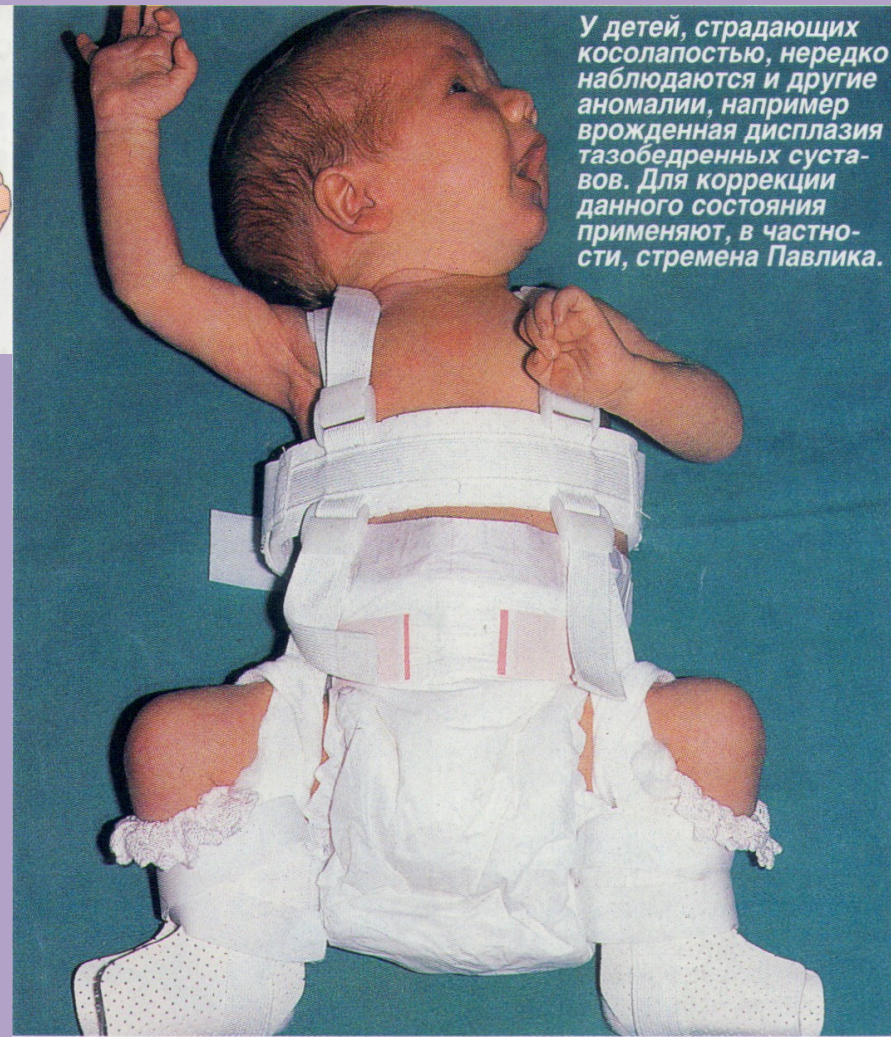
**Пяточно-вальгусная деформация стопы**



массаж



эластическое бинтование



У детей, страдающих косолапостью, нередко наблюдаются и другие аномалии, например врожденная дисплазия тазобедренных суставов. Для коррекции данного состояния применяют, в частности, стремена Павлика.

Стремена Павлика

# Косолапость

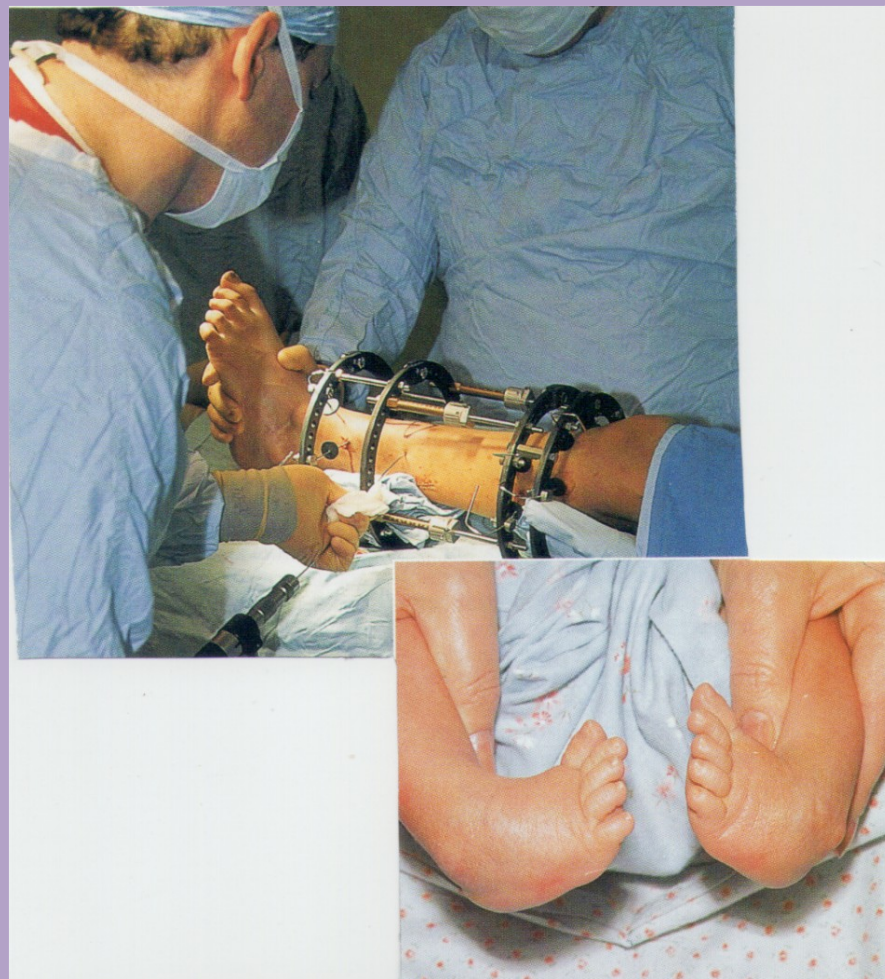
- Укорочение конечности удлиняется аппаратом Илизарова
- МР- в ранние сроки после рождения
- 1-2-ой месяц – массаж, стремена Павлика, эластическое бинтование
- 4 месяца – гипсовая повязка, съёмные шины

**После фиксации:** теплые ванны, массаж, ФУ

ФУ → в воде



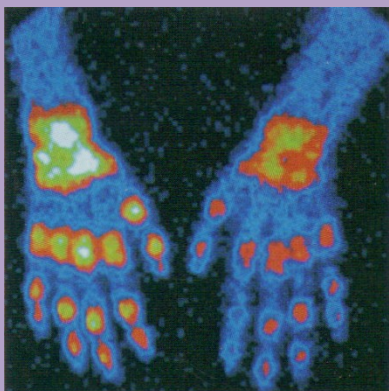
на растягивание, корригирующие



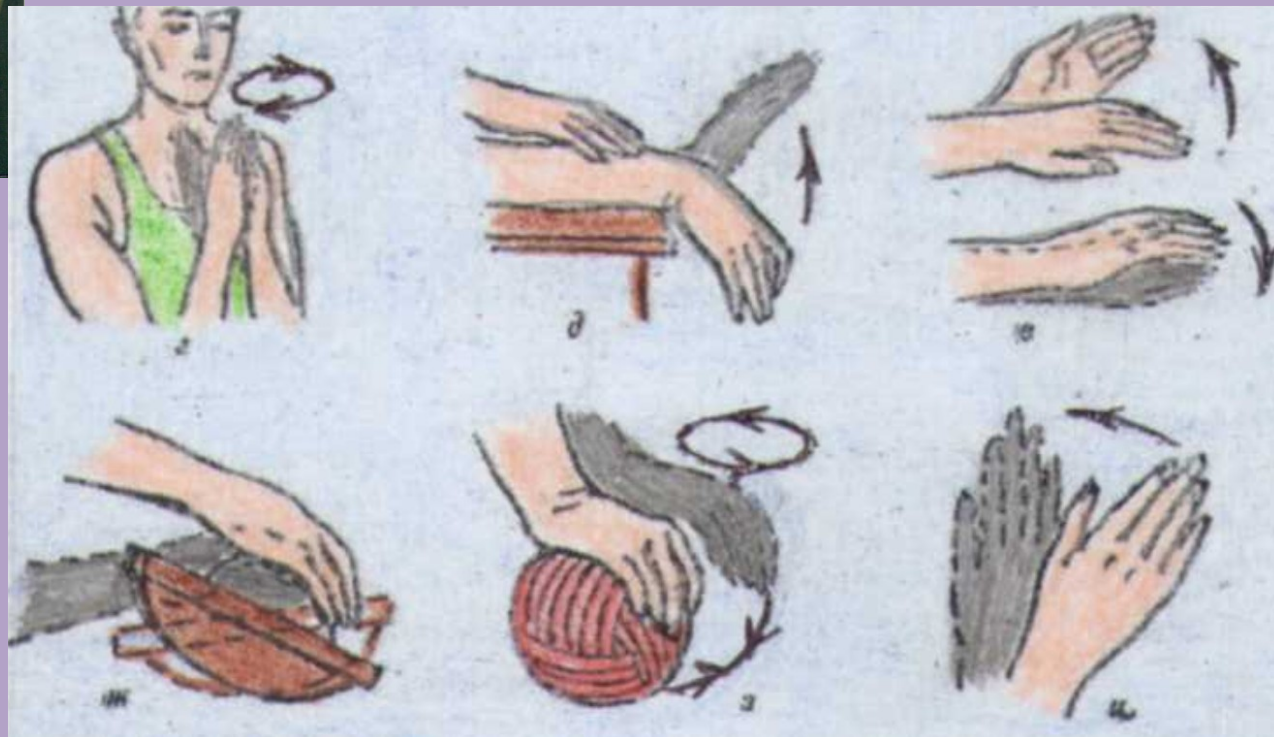
**При неэффективности → хирургическое лечение**



# Артрит суставов кисти



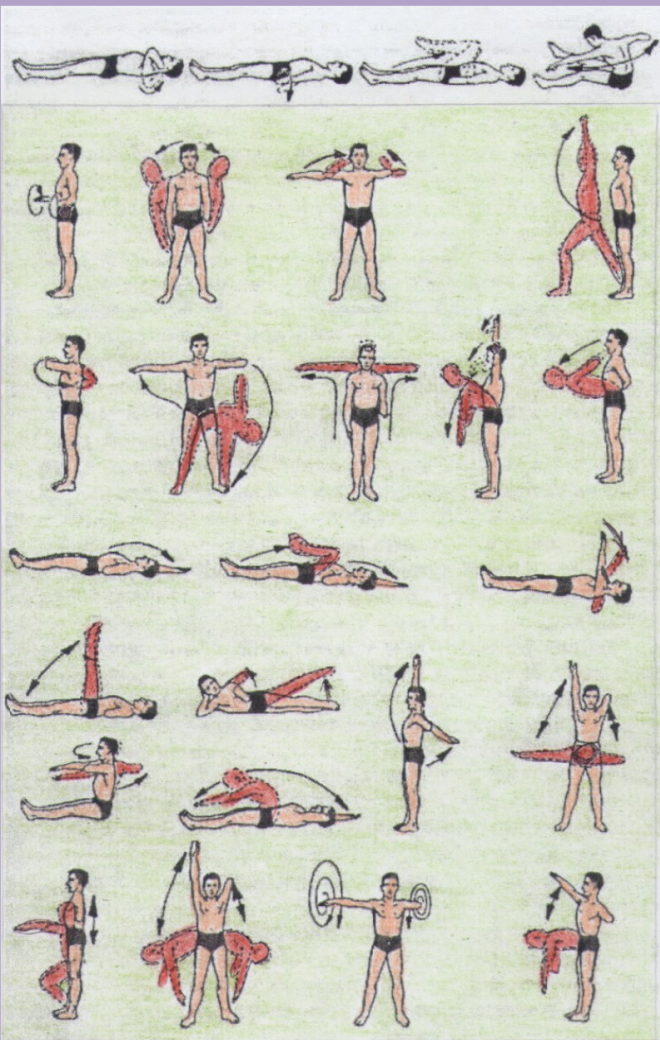
▲ Воспаленные суставы на сцинтиграфическом снимке выглядят более яркими.



# Ампутация конечности

Послеоперационный период усеченной конечности

Профилактика контрактур усеченной конечности



ЛГ при ампутации верхней конечности

ЛФК

МАССАЖ

КРИОМАССАЖ

**I –ый  
ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ  
ПЕРИОД**

\*регенерация  
\*профилактика  
контрактур, атрофии  
мышц

**Общеразвивающие на**  
\*гибкость позвоночника  
\*развитие силы мышц  
\*подвижность суставов  
\*равновесие

Задачи

**II –ый  
ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ  
ПЕРИОД ПОСЛЕ  
ЗАЖИВЛЕНИЯ РАНЫ**

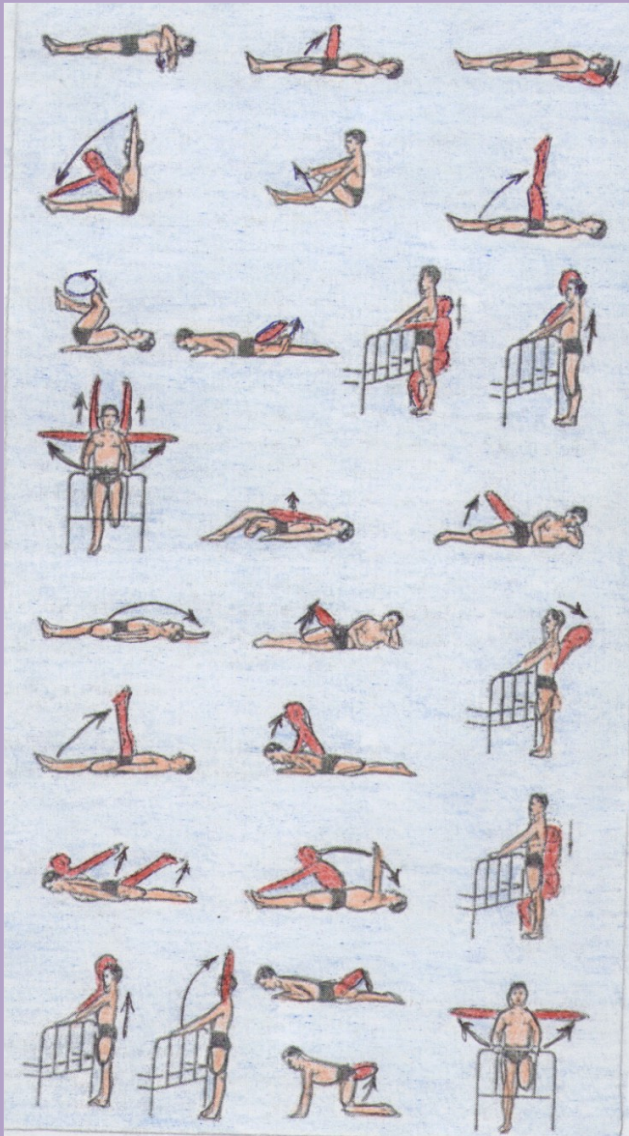
\*подготовка культуры к  
протезированию

\*на растягивание  
\*постуральных  
\*на тренировку  
опорной функции  
\*на тренажерах  
\*в бассейне  
\*с протезом

Ф.У.



# Ампутация конечности



ЛГ при ампутированной нижней конечности

## Послеоперационный период конечности

**I –ый  
ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ  
ПЕРИОД**  
\*общий  
\*здоровой конечности

**Массаж**

**II –ый  
ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ  
ПЕРИОД ПОСЛЕ  
ЗАЖИВЛЕНИЯ РАНЫ**

\*общий  
\*здоровой  
конечности  
\*культи

\*надавливание  
культей на подушку,  
матрац, надувную  
игрушку

**Тренировка  
опорной  
функции культы**

**Протезирование**

**Атрофия мышц**

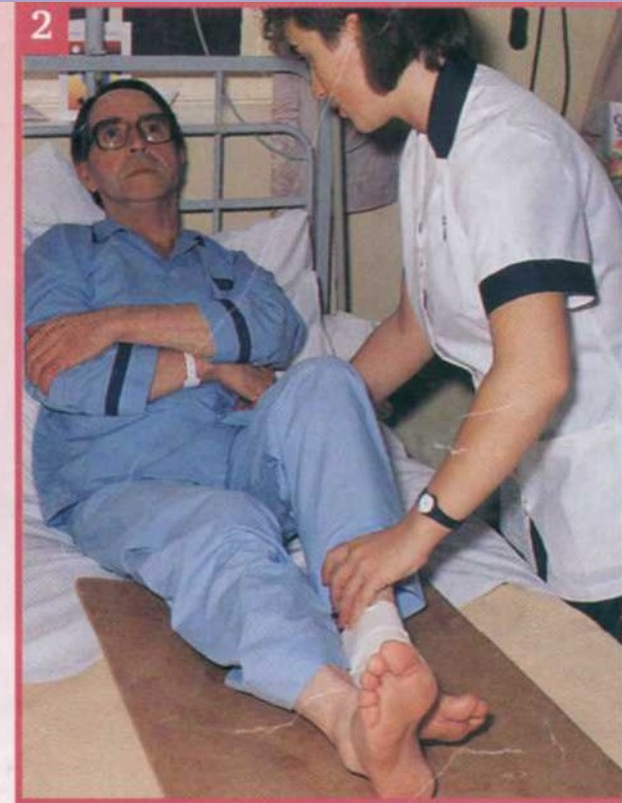
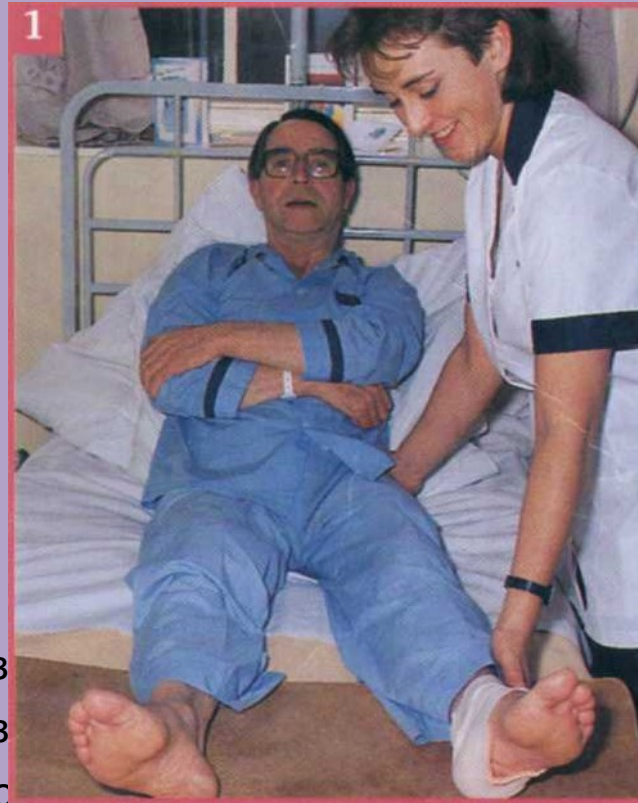
**Протез велик**

**Потертости**

**Рефлекторные  
контрактуры**

**Смена протеза**

# Протезирование коленного сустава

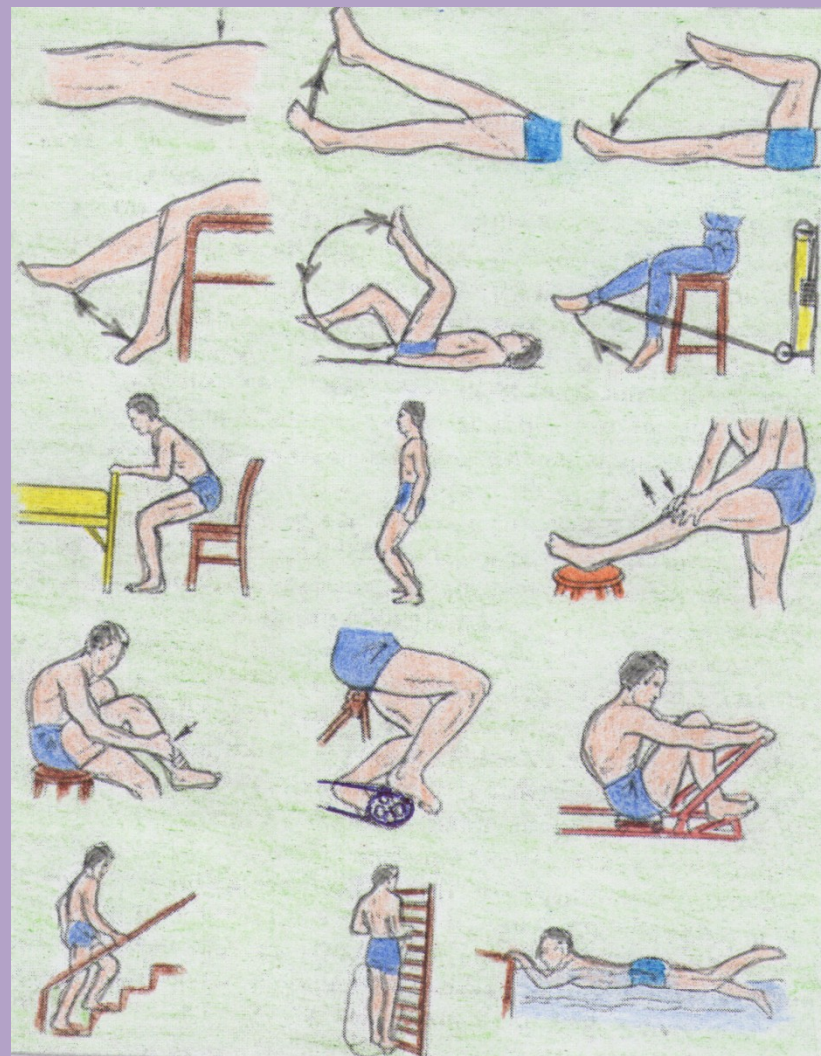


- Разрыв крестообразных связ
- Разрыв коллатеральных связ
- Повреждение разгибательного аппарата
- Разрыв хрящей
- Кисты менисков

- Ф.У. на постельном режиме можно рекомендовать на следующий день после операции



# Протезирование коленного сустава



- Ф.У. для восстановления функции коленного сустава в III –ем периоде



# Плановые оперативные вмешательства

## ЛФК + Массаж

Предоперационный

\*здоровых частей  
тела  
\*рефлексогенных зон

ФУ раннего после  
операционного  
периода

Предварительная  
подготовка

Ранний  
послеоперационный

2-3-ий день

\*здоровых частей тела  
\*рефлексогенных зон

Методика щадящая

**Исключить !**  
\*ФУ, массаж на  
растягивание  
послеоперационного шва

Поздний  
послеоперационный

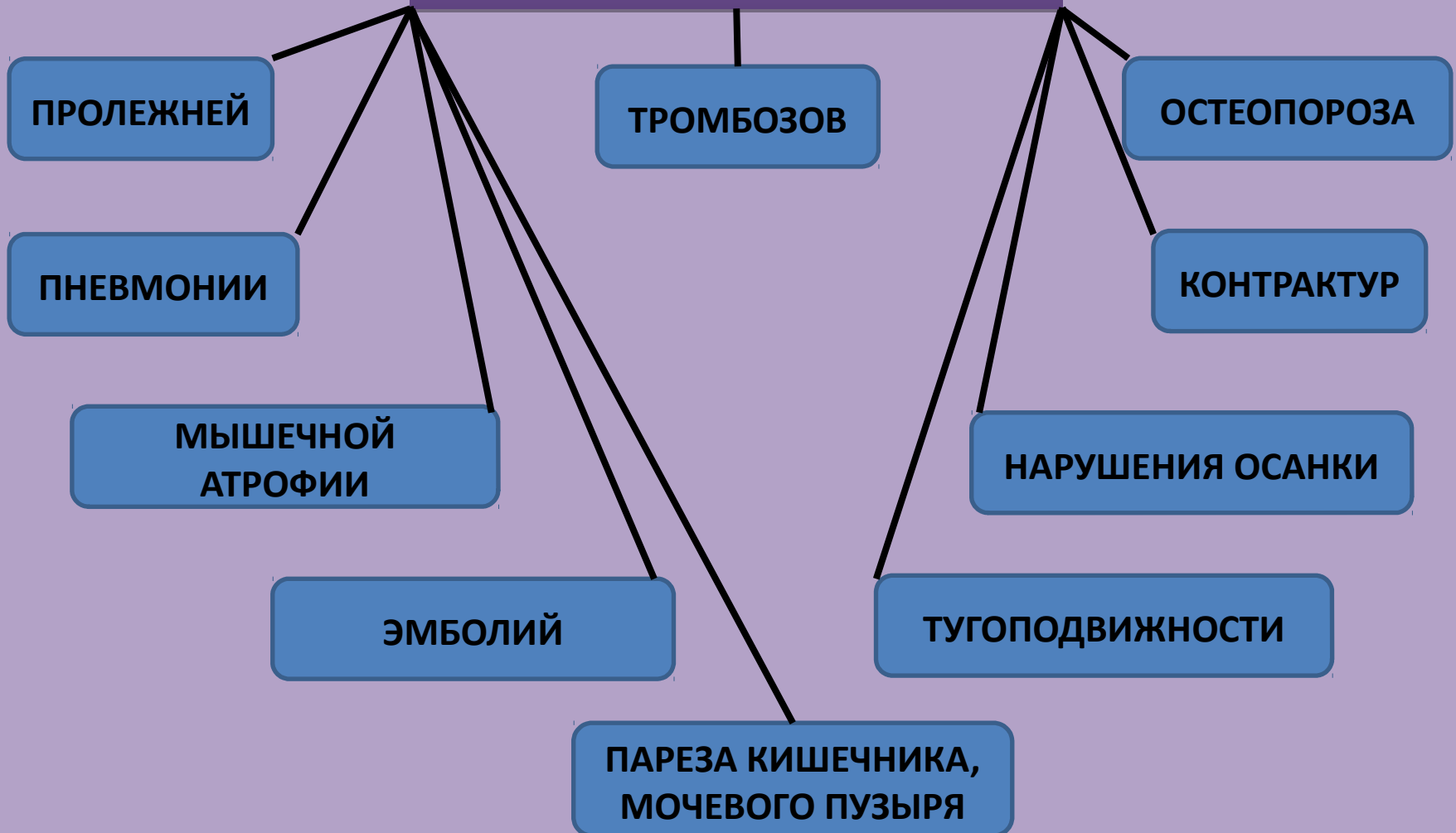
Всех частей  
тела

Максимально  
возможная  
нормализация  
нарушенных  
функций

# ЛГ + Массаж

В РАННЕМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ

## ПРОФИЛАКТИКА



# Аппаратная физиотерапия

- **Электрофорез:** купирование болевого синдрома, рассасывание гематомы, послеоперационных отеков, инфильтратов, стимуляция репаративных процессов
- **Электростимуляция (СМТ, ДДТ):** электрогимнастика при гипотрофии мышц, тугоподвижности суставов, профилактика контрактур.



# Аппаратная физиотерапия

- **УВЧ:** действие противовоспалительное, противоотечное, бактериостатическое, трофическое, миорелаксирующее, регенеративное
- **УЗТ-терапия:** действие рассасывающее, бактерицидное, иммуностимулирующее, рассасывание рубцов и спаек, лечение контрактур.



# Аппаратная физиотерапия

- **Лечебная грязь, озокерит, парафин:** ускоряется регенерация тканей, усиливается поступление активных веществ с током крови, повышается эластичность тканей, их способность к растяжению – профилактика контрактур

**Магнитотерапия:** противовоспалительное, противоотечное, регенеративное, обезболивающее действие





# Аппаратная физиотерапия

- **ИКО:** применяют в ранней стадии воспалительного процесса, микротравмах, обморожениях: подсушивающее, расслабляющее, регенеративное, местное анальгезирующее действие.

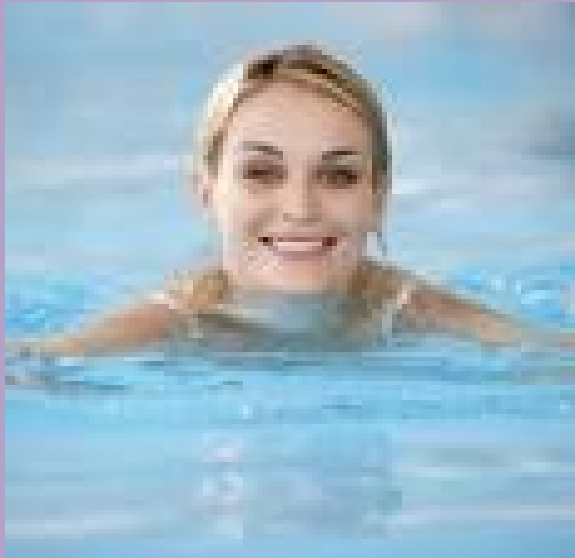


- **УФО:** бактерицидное, регенеративное, иммуностимулирующее, противовоспалительное, общеукрепляющее действие, активизирует образование соединительной ткани.



Облучатель ОРК-21М

# Гидрокинезотерапия (III период)



- В воде на 90% снижается масса тела
- ФУ в воде, подводный массаж, лечебное плавание, тракция
- Термический фактор влияет на кроволимфоциркуляцию

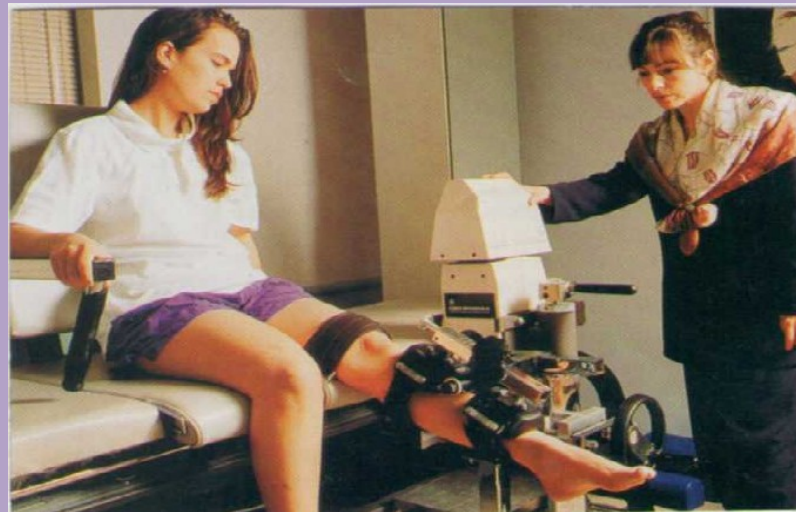
**Противопоказания:** нарушение функции ССС, опухоли, склонность к кровотечениям, кожные, психические, венерические болезни, незаживающие раны.



# Механотерапия



- **Цель:** развитие силы, выносливости, укрепление мышц, восстановление подвижности в суставах.
- **Показания:** последствия заболеваний и травм, мышечные контрактуры, рубцовые сращения, парезы, параличи.
- **Противопоказания:** о. воспалительный и гнойный процесс, резкое ослабление мышечной силы, деформация сустава, свежая костная мозоль, общие противопоказания.



## Срок назначения

- 4 – 3 неделя после о. процесса
- При переломе в III периоде



# Санаторно-курортное лечение



**Виды курортов**

**Грязевые**

**Бальнеологические**

**Пятигорск, Сочи,  
Астрахань**

сероводородные

Пятигорск

Сочи-  
Мацента

Астрахань

радоновые

Сочи

Белокуриха  
Алтай

Кисловодск

Пятигорск

углекислые

Дарасунчита

Ессентуки

Кисловодск

Железноводск

Пятигорск

***Учет сопутствующего заболевания!***

# ЛЕЧЕБНЫЕ ГРЯЗИ

ДЕЙСТВИЕ

- \* ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ
- \* АНТИСЕПТИЧЕСКОЕ
- \* ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕЕ
- \* РАССАСЫВАЮЩЕЕ
- \* ДЕСЕНСИБИЛИЗИРУЮЩЕЕ
- \* РЕГЕНЕРАТИВНОЕ





# МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ

ДЕЙСТВИЕ

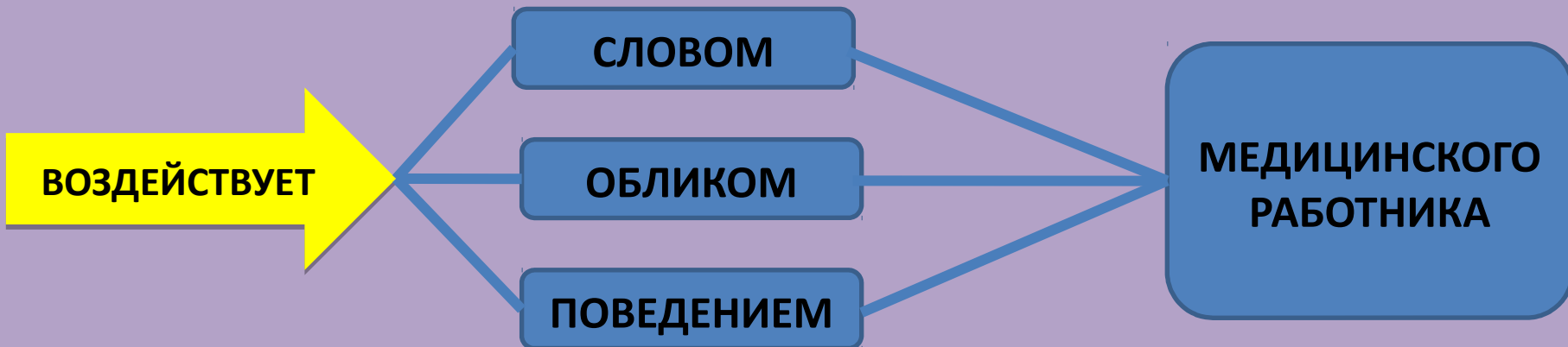
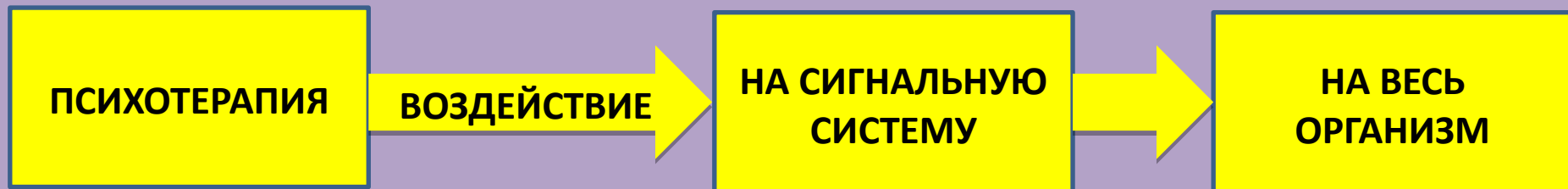
- \* АНАЛЬГЕЗИРУЮЩЕЕ
- \* РЕГЕНЕРАТИВНОЕ
- \* ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ
- \* УЛУЧШЕНИЕ ГЕМОДИНАМИКИ, ОБМЕННЫХ ПРОЦЕССОВ



Радоновая ванна



Сухая углекислая ванна



**НЕ ДОСТИГНУТ ЖЕЛАЕМОГО ЭФФЕКТА, ЕСЛИ ОНИ ПРОТИВОРЕЧАТ ОСНОВНЫМ УБЕЖДЕНИЯМ И ПОЗИЦИЯМ ЛИЧНОСТИ**

# ПСИХОТЕРАПИЯ

## НАПРАВЛЕНА НА

- \*КОРРЕКЦИЮ «ВНУТРЕННЕЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ
- \*УСТАНОВЛЕНИЕ ПСИХОГЕННЫХ ФАКТОРОВ, ОТЯГЧАЮЩИХ ТЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНИ

## ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- \*СООБЩЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ И БОЛЕЗНИ ПАЦИЕНТУ
- \*ОБУЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА САМОКОНТРОЛЮ
- \*ВЫРАБОТКУ МОТИВАЦИИ НА УЧАСТИЕ ПАЦИЕНТА В РЕАБИЛИТАЦИИ
- ВЫРАБОТКУ ПАРТНЕРСКИХ ОТНОШЕНИЙ С МЕД.ПЕРСОНАЛОМ

## ВКЛЮЧАЕТ

- \*УБЕЖДЕНИЕ
- \*ВНУШЕНИЕ
- \*ГИПНОЗ
- \*АУТОГЕННУЮ ТРЕНИРОВКУ



# ПСИХОТЕРАПИЯ

ПРОВОДИТСЯ

НА  
ЭТАПАХ

ЭКСТРЕННОМ

ГОСПИТАЛЬНОМ

АМБУЛАТОРНОМ

САНАТОРНОМ

## ПСИХОТЕРАПИЯ-МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ

ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ

УСТРАНЕНИЯ НЕВРОТИЧЕСКИХ НАСЛОЕНИЙ,  
ОТЯГОЩАЮЩИХ БОЛЕЗНЬ

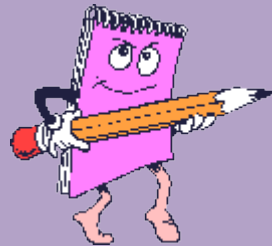
ФОРМИРОВАНИЯ У ПАЦИЕНТА И ЕГО  
РОДСТВЕННИКОВ АДЕКВАТНОГО ПРЕДСТАЛЕНИЯ О  
БОЛЕЗНИ И ТРАВМЕ

ПРЕОДОЛЕНИЯ ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ  
РЕАКЦИЙ



**Закрепление изученного материала**

**«Проверь себя»**



*Задание: ответьте на вопросы задачи*



# Задача

- При ушибе колена врач назначил массаж. При явке пациента на процедуру массажист обнаружил отек, гиперемию тканей и местное повышение температуры, при пальпации резкую болезненность.
- 1) массажист будет проводить процедуру?
  - 2) дальнейшие действия массажиста?
  - 3) Возможные рекомендации врача?

# Задача – эталон ответа

Задания	Ответы
1) массажист будет проводить процедуру?	1) нет
2) дальнейшие действия массажиста?	2) Сообщить врачу
3) Возможные рекомендации врача?	3) Не проводить процедуру Или Проводить массаж выше и ниже колена

# Задание на дом

## Учебная литература

- Козлова Л.В., Козлов С.А. Основы реабилитации. – Ростов н/Д: Феникс, 2012.  
стр. 266 – 271

## Дополнительная литература

- \* Попов С.Н. Физическая реабилитация. – Ростов н/Д: Феникс, 2012.
- \* Дубровский В.И. Лечебная физическая культура. – М.: ВЛАДОС, 2012
- \* Епифанов В.А. Медицинская реабилитация.-Изд. 2-е. – М.: МЕД-пресс-информ, 2013