

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

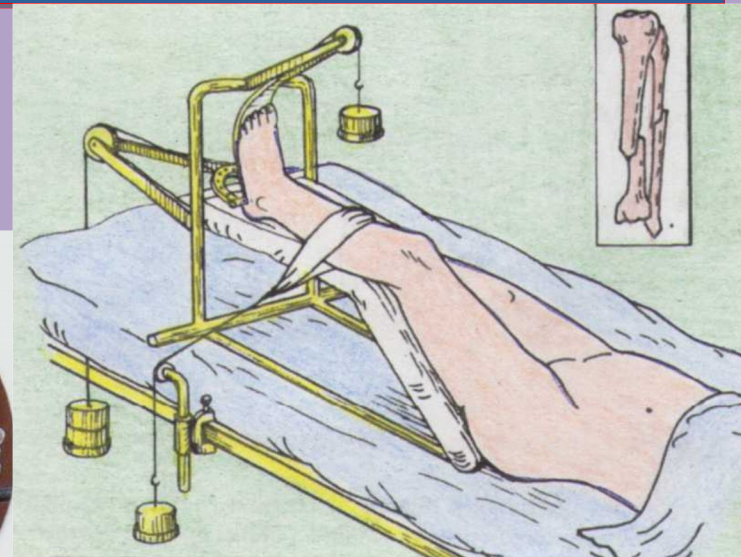
ОПЕРАТИВНЫЕ

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

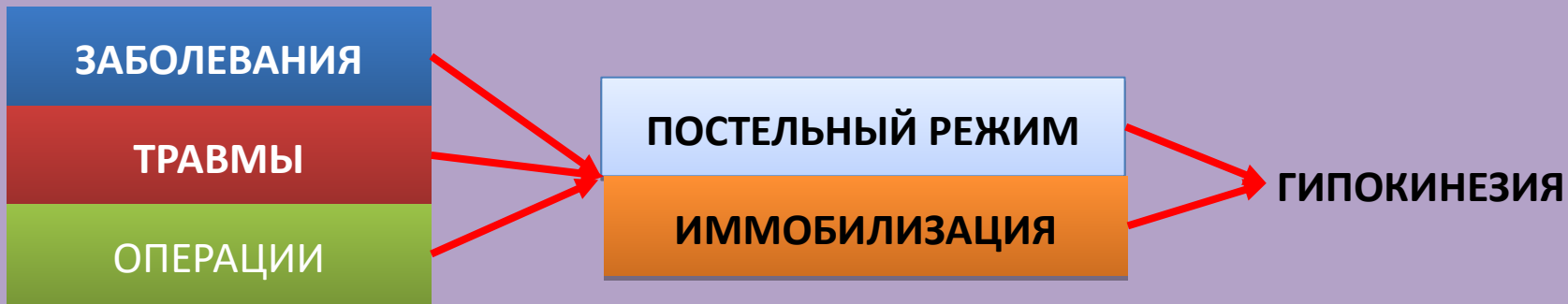


ГРУППЫ НАРУШЕНИЯ ФУНКЦИЙ

Вегетативно-дистрофические	Отек, гиподинамия мышц, изменения суставной сумки и хряща, остеопроз
Боль тугоподвижность	В области суставов иррадирующего характера Уменьшается амплитуда активности, пассивности движений и их четкости
Контрактуры	Неподвижность, порочные установки в суставах, дефекты осанки
Снижение силы мышц	Или выпадение функции отдельных мышечных групп, снижение силовых возможностей пациента
Локомотивно-опорные функции	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

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

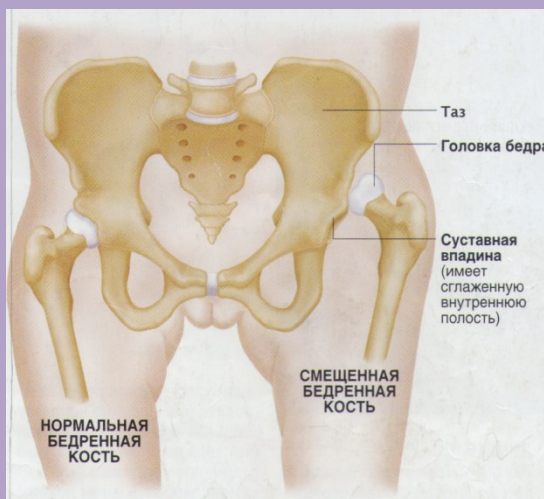
* с отягощением, сопротивлением (гантели, блоки)

➤ 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

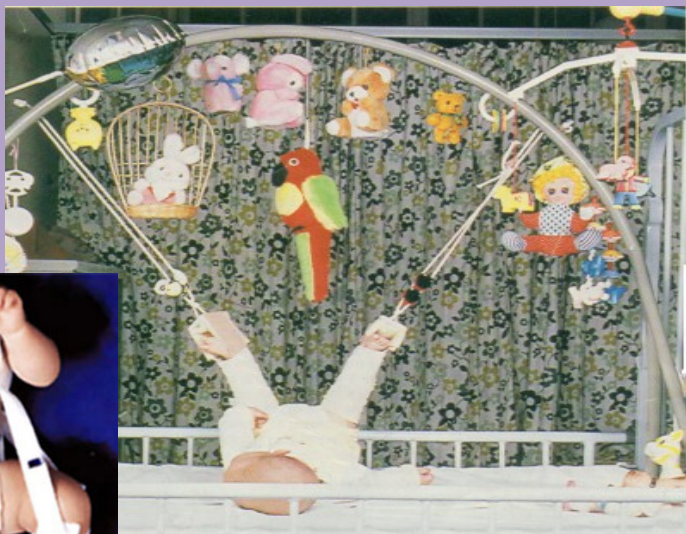
МР с первых дней жизни:

- 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

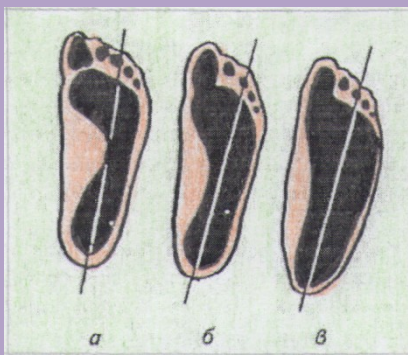
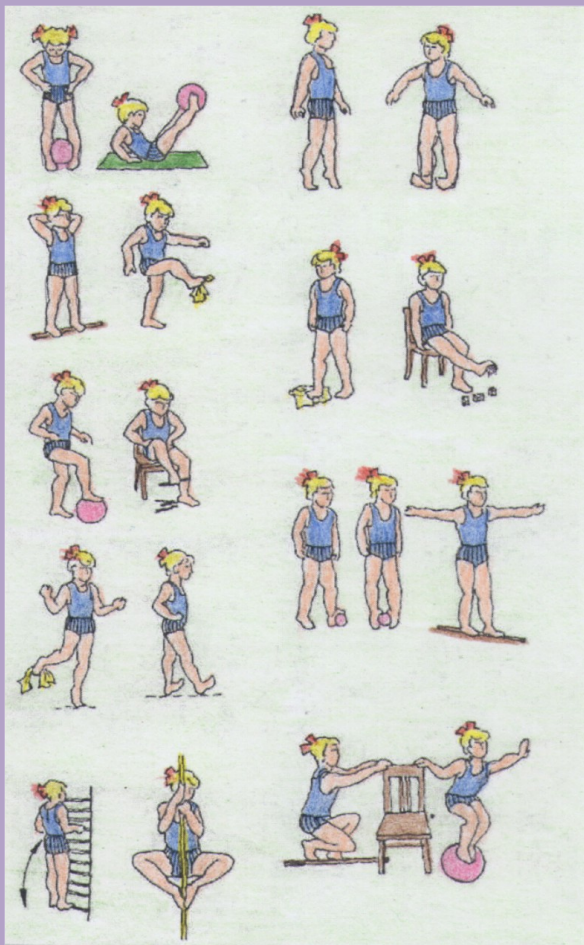


Вытяжение



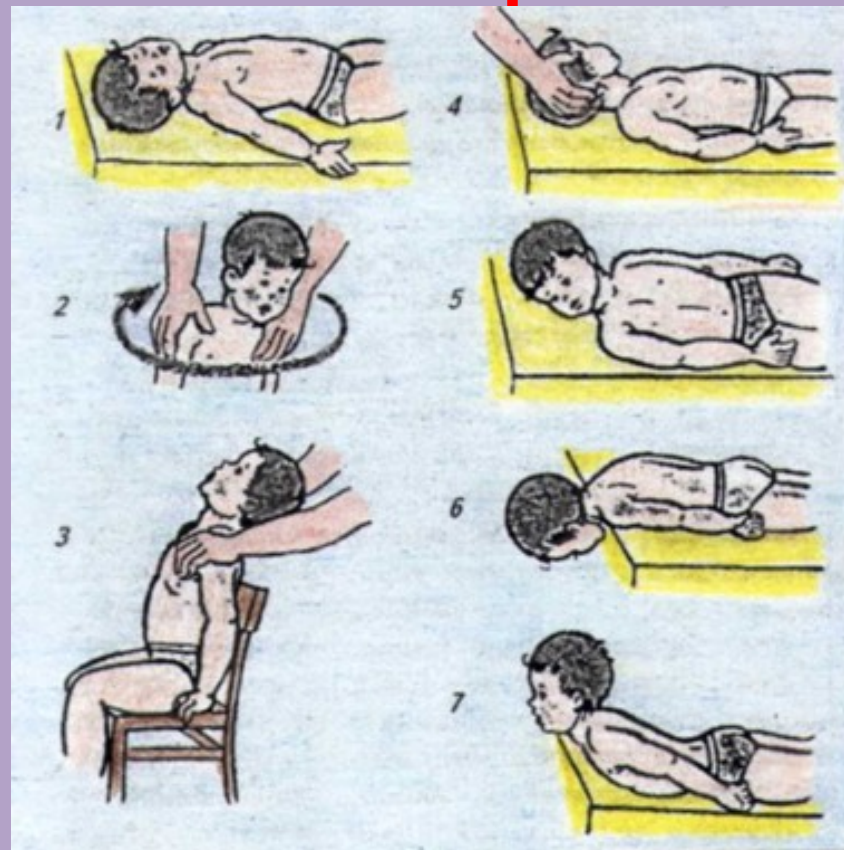
Стремена Павлика

Плоскостопие



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

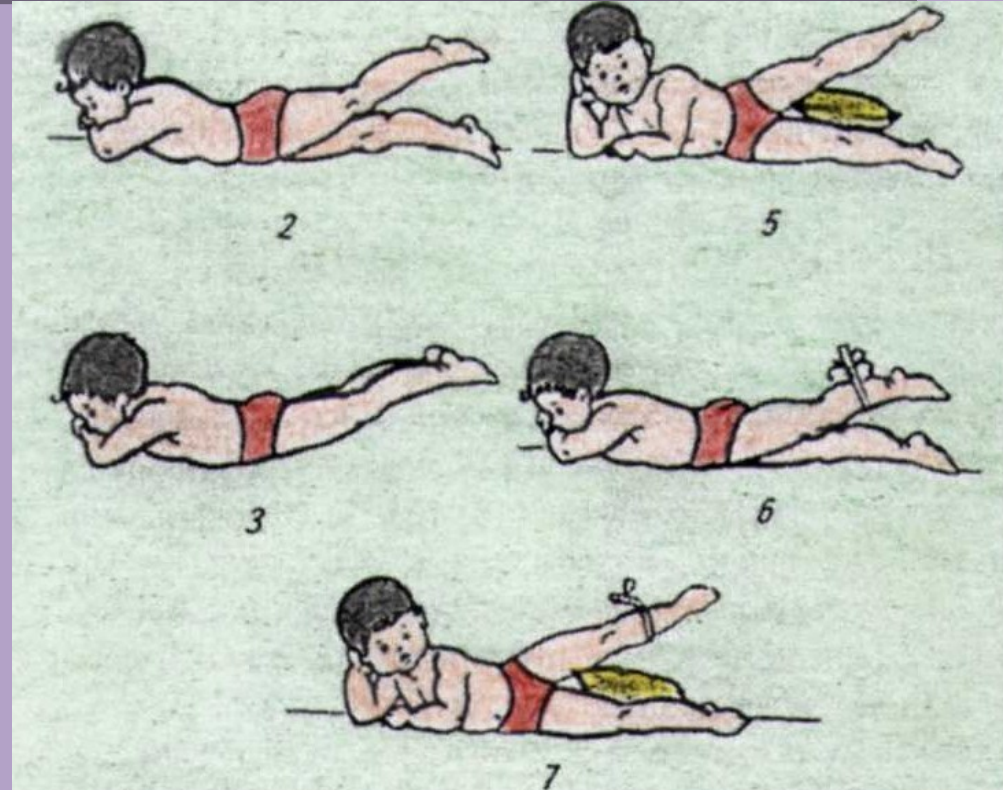
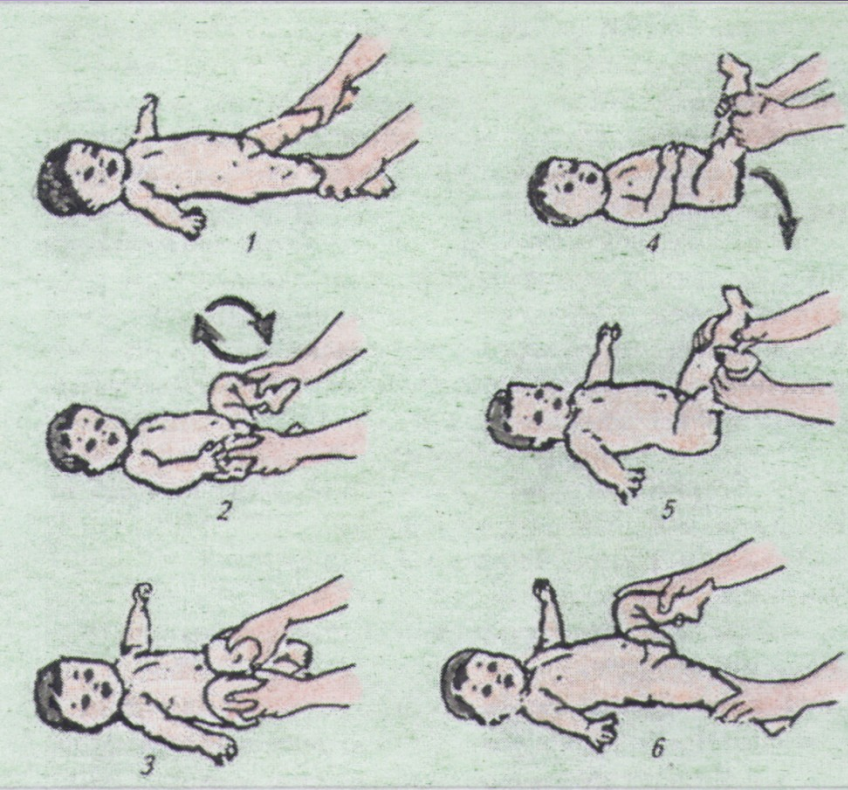
фу



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



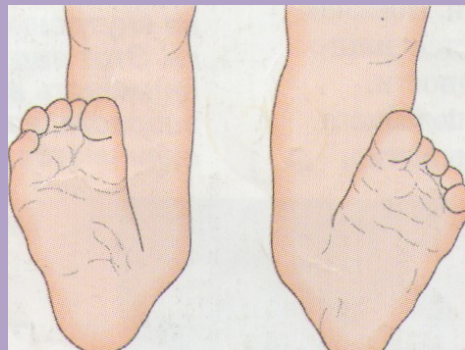
- ФУ для детей раннего возраста:
- 1. отведение прямых ног в стороны
- 2. Круговые движения ногами
- 3. Отведение согнутых ног в стороны
- 4. Опускание прямых ног в стороны
- 5. Приподнимание ног и опускание их разведенными
- 6. Попеременное сгибание ног в разведенном положении

- 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



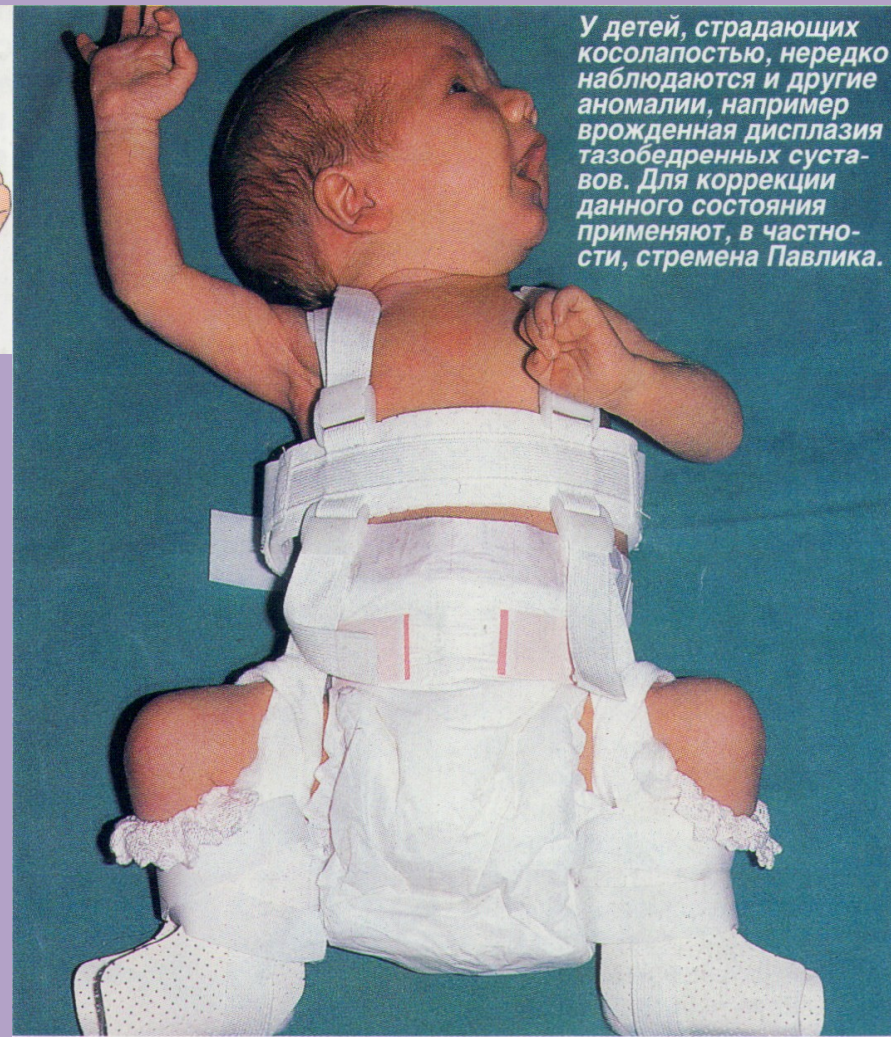
Пяточно-вальгусная деформация стопы



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

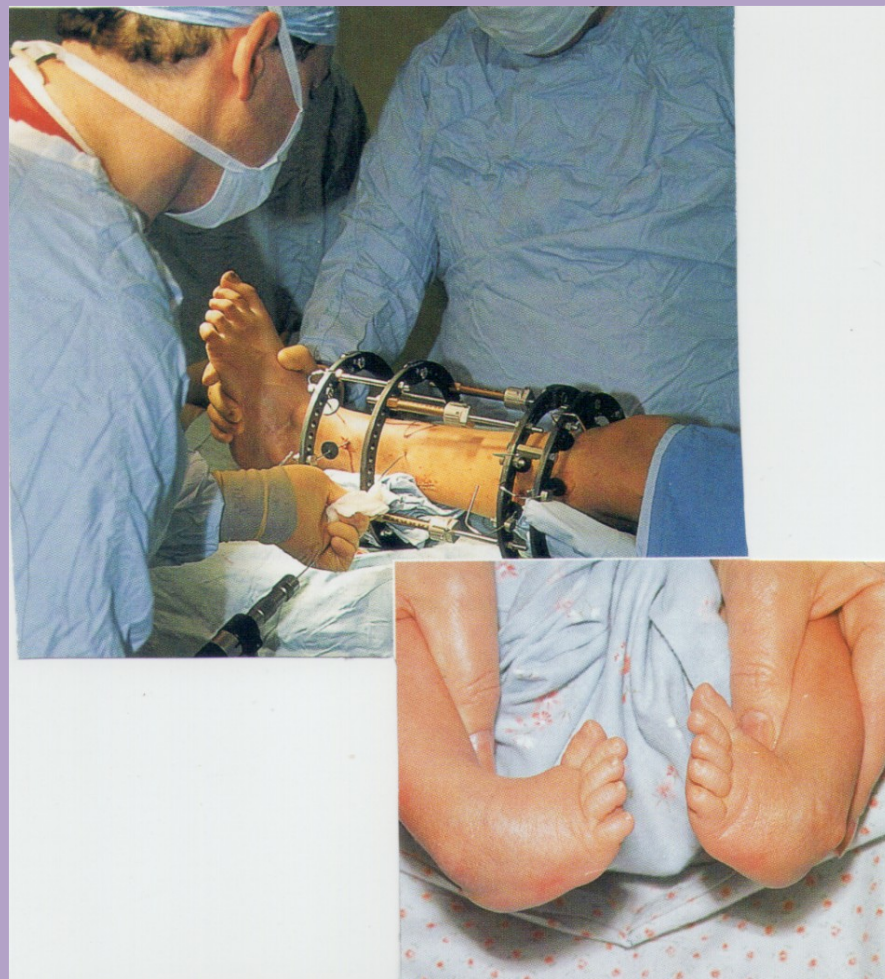
- Укорочение конечности удлиняется аппаратом Илизарова
- МР- в ранние сроки после рождения
- 1-2-ой месяц – массаж, стремена Павлика, эластическое бинтование
- 4 месяца – гипсовая повязка, съёмные шины

После фиксации: теплые ванны, массаж, ФУ

ФУ → в воде



на растягивание, корригирующие

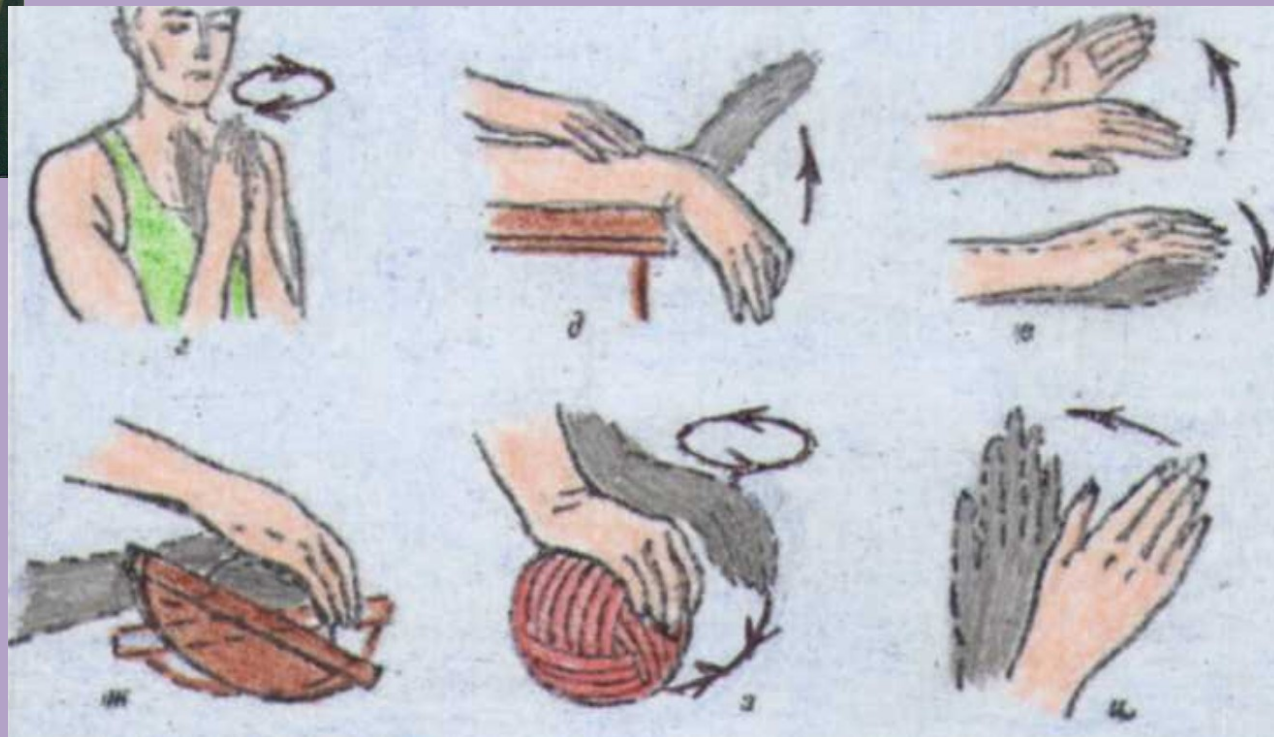


При неэффективности → хирургическое лечение

Артрит суставов кисти



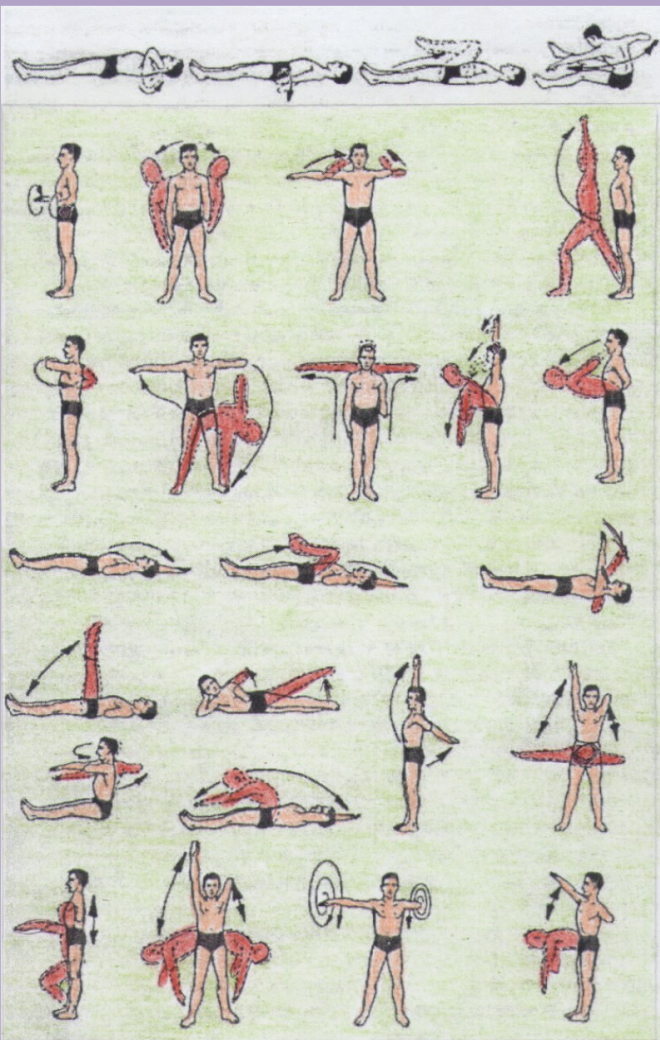
▲ Воспаленные суставы на скintiграфическом снимке выглядят более яркими.



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

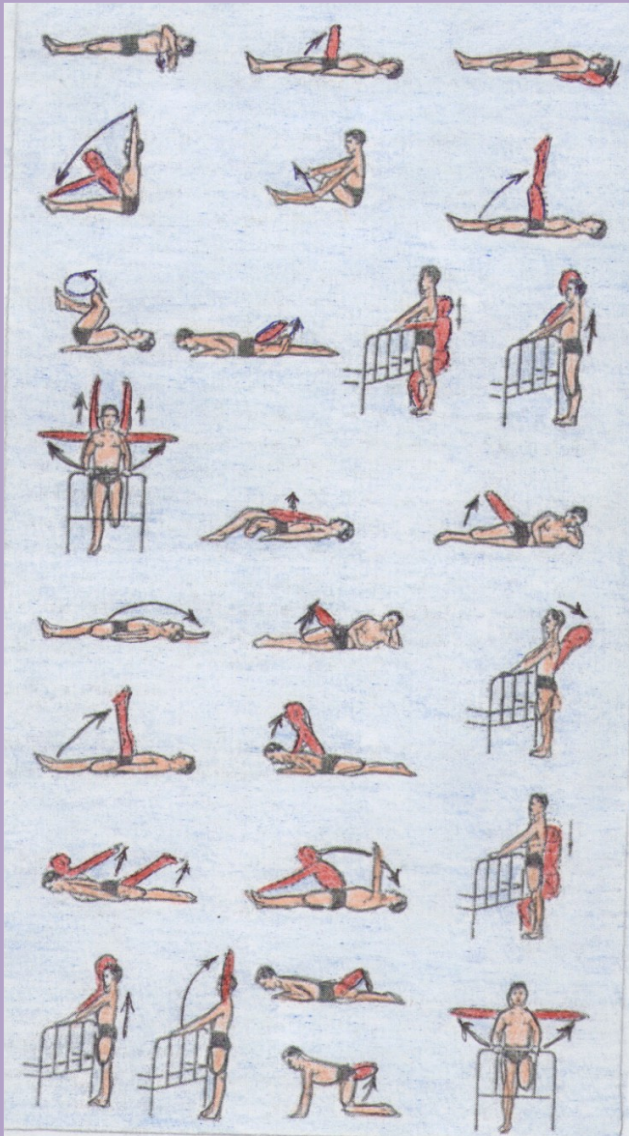
**II –ый
ВОССТАНОВИТЕЛЬНЫЙ
ПЕРИОД ПОСЛЕ
ЗАЖИВЛЕНИЯ РАНЫ**

*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 культи

Протезирование

Атрофия мышц

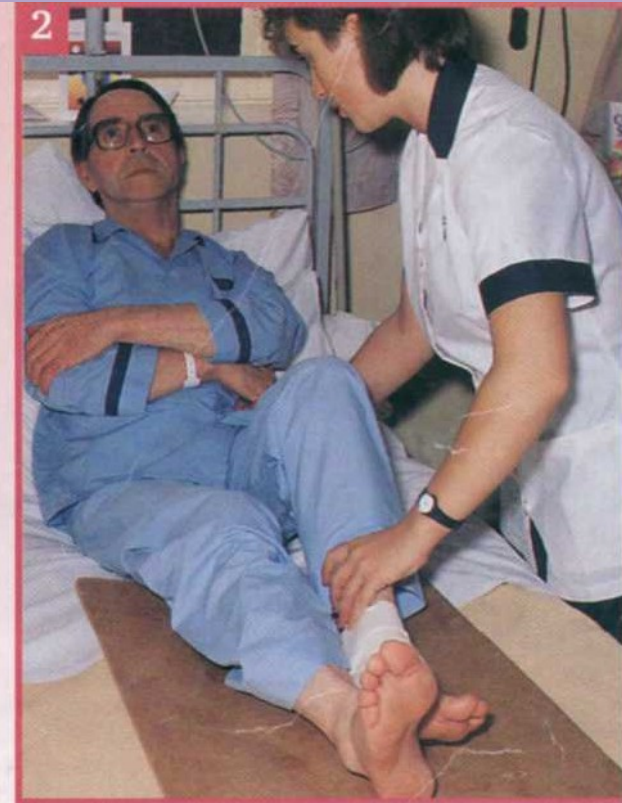
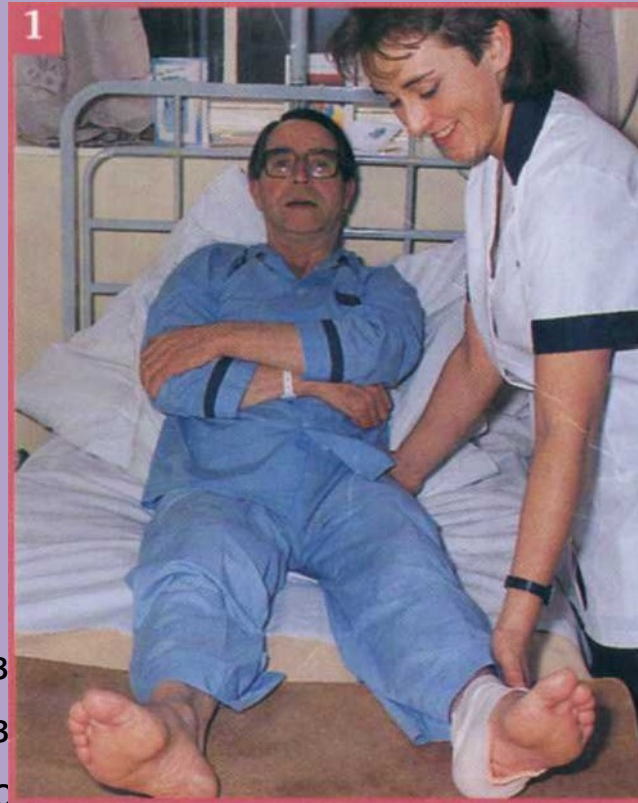
Протез велик

Потертости

Рефлекторные контрактуры

Смена протеза

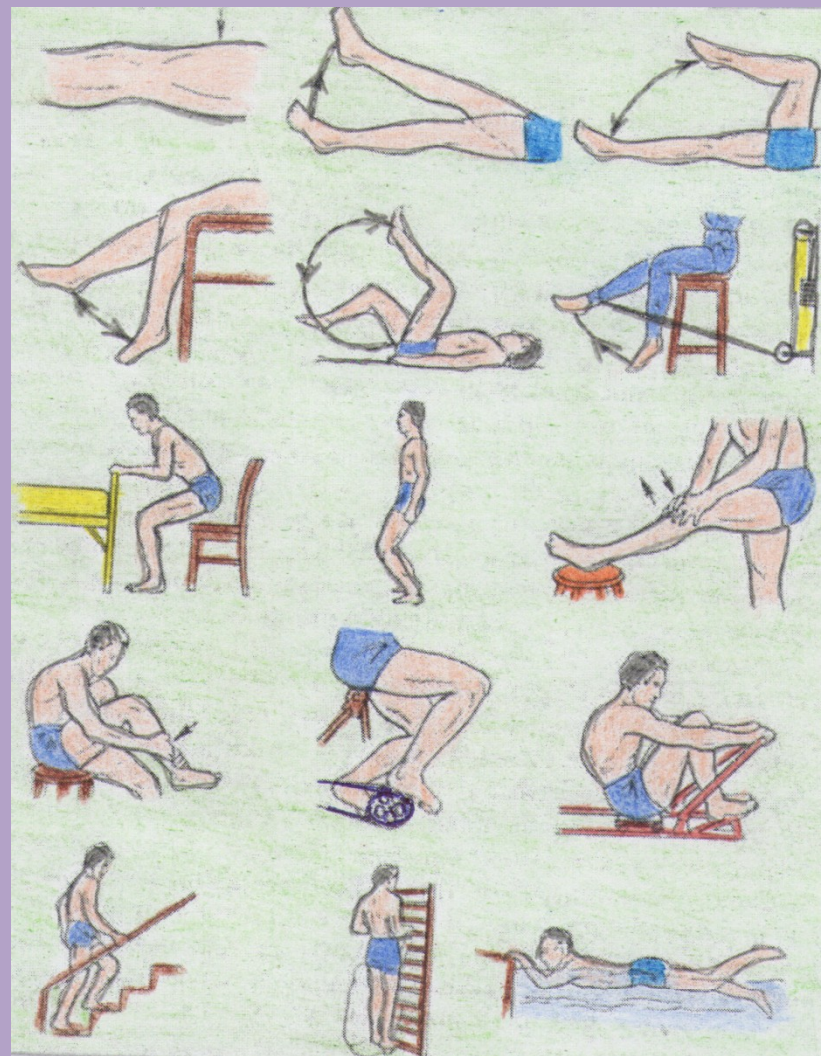
Протезирование коленного сустава



- 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

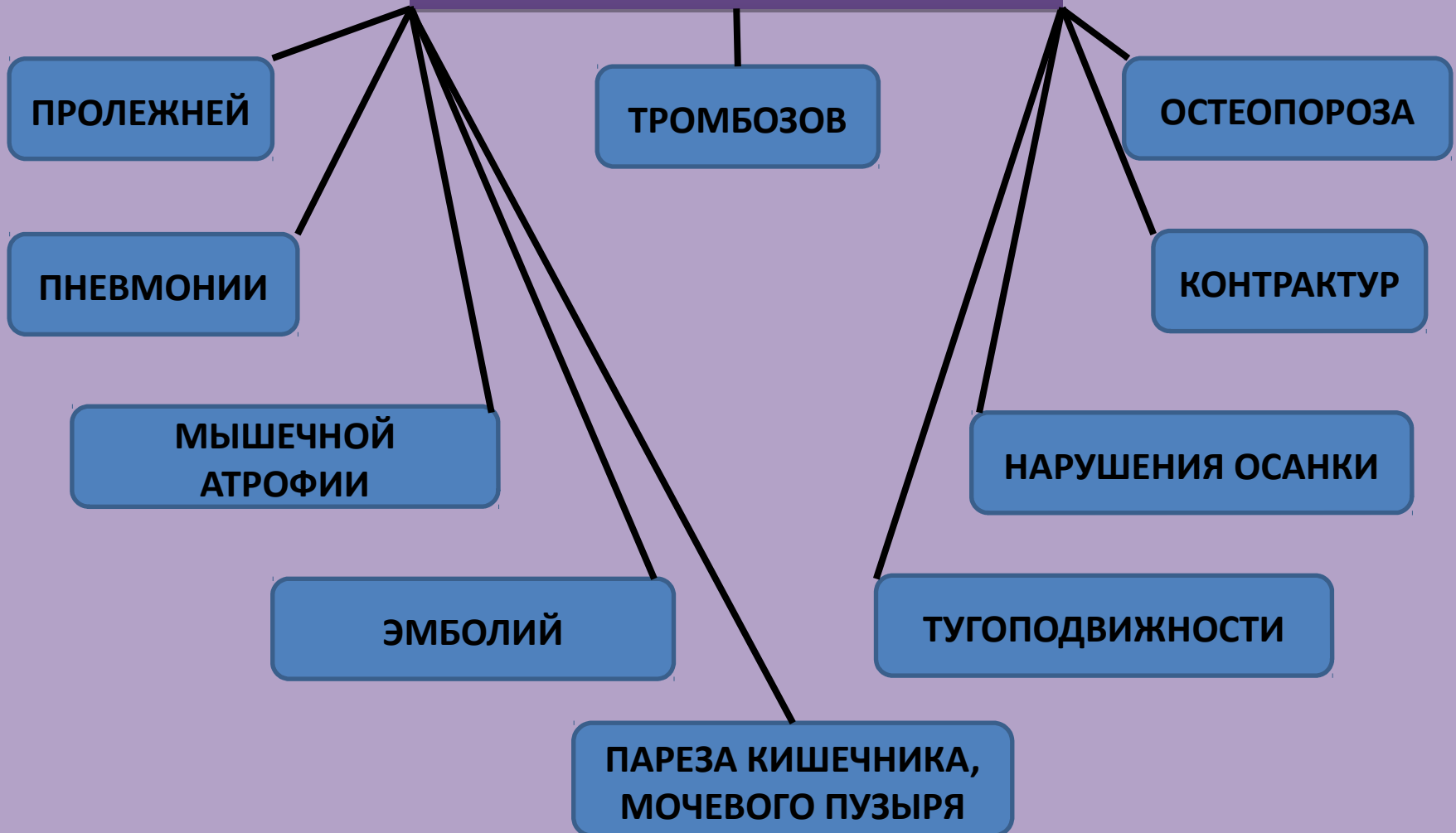
Всех частей
тела

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

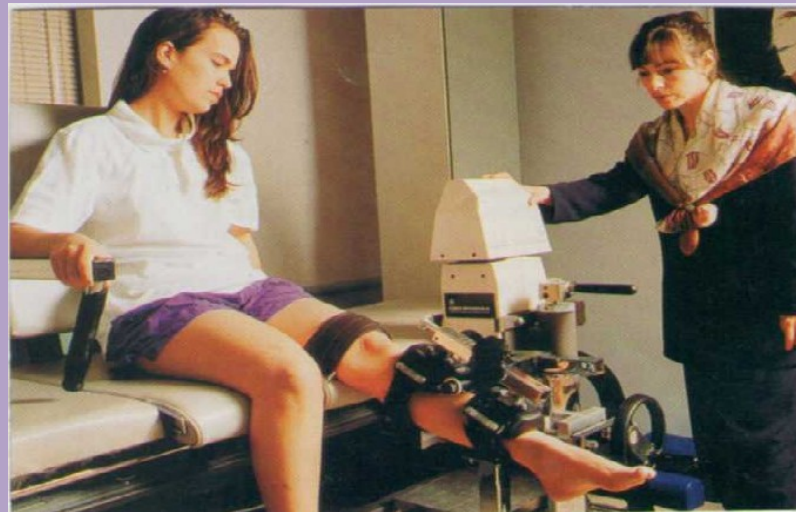
Противопоказания: нарушение функции ССС, опухоли, склонность к кровотечениям, кожные, психические, венерические болезни, незаживающие раны.



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**

Пятигорск

Кисловодск

углекислые

Дарасунчита

Ессентуки

Кисловодск

Железноводск

Пятигорск

Учет сопутствующего заболевания!

ЛЕЧЕБНЫЕ ГРЯЗИ

ДЕЙСТВИЕ

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



МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ

ДЕЙСТВИЕ

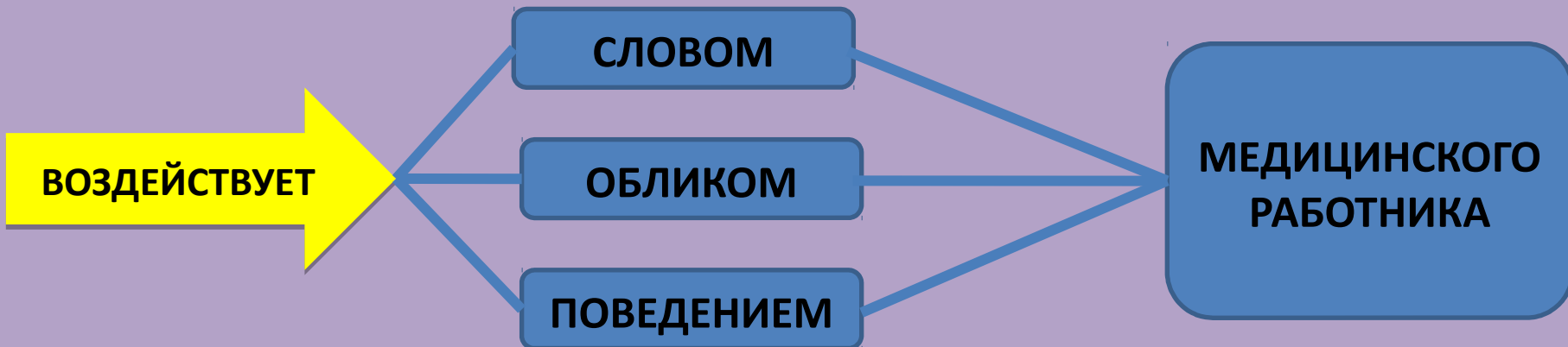
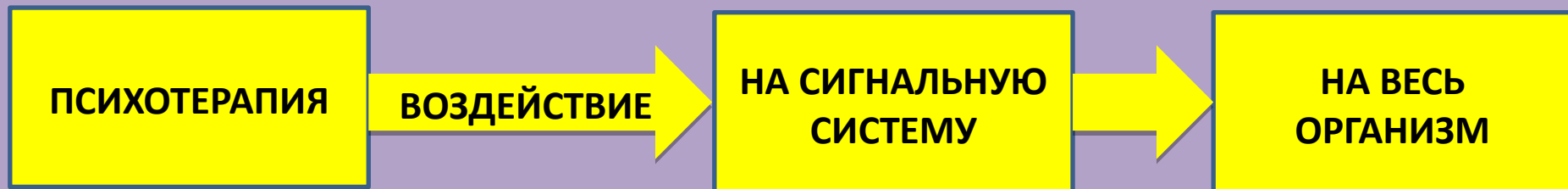
- * АНАЛЬГЕЗИРУЮЩЕЕ
- * РЕГЕНЕРАТИВНОЕ
- * ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЕ
- * УЛУЧШЕНИЕ ГЕМОДИНАМИКИ, ОБМЕННЫХ ПРОЦЕССОВ



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

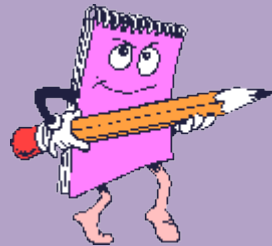
ФОРМИРОВАНИЯ У ПАЦИЕНТА И ЕГО
РОДСТВЕННИКОВ АДЕКВАТНОГО ПРЕДСТАЛЕНИЯ О
БОЛЕЗНИ И ТРАВМЕ

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