

ГБУ « ПОО »

«Астраханский базовый медицинский колледж»

ПРЕЗЕНТАЦИЯ МУЛЬТИМЕДИЙНОЙ ЛЕКЦИИ

Дисциплина: «Основы реабилитации»

**Тема: «Основы реабилитации при болезнях
органов пищеварения»**

Преподаватель: Блинкова Н.Д.

Студент должен

Знать

- *Этапы реабилитации*
- *Компоненты реабилитации*
- *Задачи ЛФК и массажа*
- *Противопоказания к назначению массажа*
- *Специальные физические упражнения*
- *Применение аппаратной физиотерапии*
- *Применение санаторно-курортного лечения*
- *Применение нетрадиционных методов лечения*
- *Роль диетотерапии*
- *Роль психотерапии*

Компоненты гастроэнтерологической реабилитации

- **Этапы медицинской реабилитации**
- **Команда специалистов в области М.Р. при болезнях СОП**
- **Образование**
- **Отказ от вредных привычек**
- **Лечебный режим**
- **Диетотерапия**
- **ЛФК**
- **Массаж**
- **Аппаратная физиотерапия**
- **Санаторно-курортное лечение**
- **Психотерапия**

ЭКСТРЕННЫЙ



АМБУЛАТОРНЫЙ



**Этапы
Медицинской
реабилитации**

ГОСПИТАЛЬНЫЙ



САНАТОРНЫЙ



Команда специалистов в области реабилитации при болезнях органов пищеварения

- Гастроэнтеролог
- Терапевт
- Хирург
- Специалисты ФТ, ЛФК, массажа
- Психолог
- Диетолог
- Педагог
- Специалисты диагностических подразделений
- Средний и младший медперсонал
- Социальные работники

ЭФФЕКТ РЕАБИЛИТАЦИИ

**КОМАНДА
СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПАЦИЕНТ

**ЧЛЕНЫ
СЕМЬИ**



Компоненты М.Р. Образование

НЕОБХОДИМО

- Для выработки партнерских отношений с медработниками
- Для выработки мотивации на активное участие в реабилитации
- Для выработки активного качества жизни

ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ЗНАТЬ

- о своем заболевании
- о прогнозе
- о проводимых лечебно-реабилитационных мероприятиях

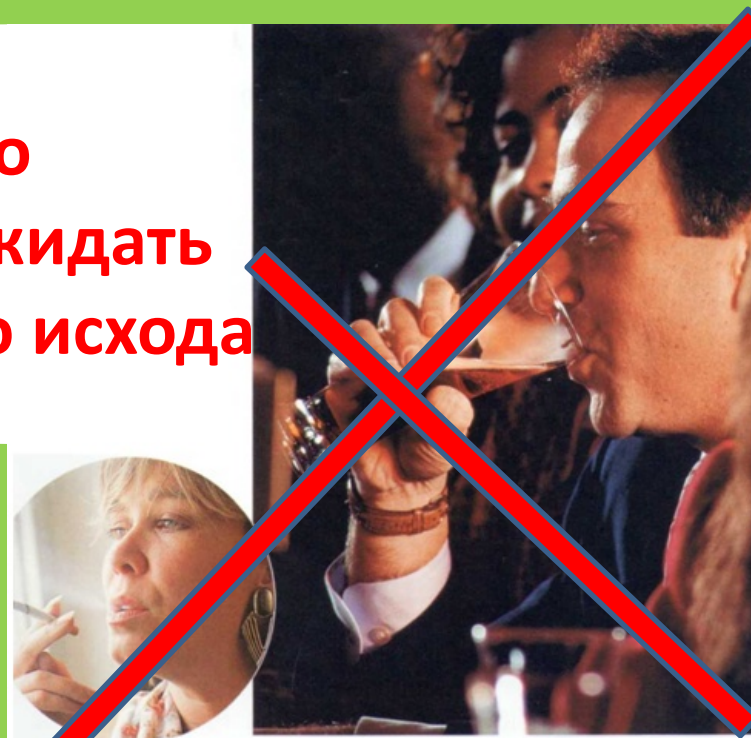
ЭТО ВЛИЯЕТ

- На отношение пациента к проводимым мероприятиям
- На веру в свои возможности
- На более активный двигательный режим



Компоненты М.Р. Отказ от вредных привычек

Без этого
невозможно ожидать
благоприятного исхода



ЛЕЧЕБНЫЙ РЕЖИМ

ПОСТЕЛЬНЫЙ

ПАЛАТНЫЙ

ОБЩИЙ

ТРЕНИРУЮЩИЙ

Компоненты М.Р. **Лечебный режим**

Постельный (2 – 4 – ый день)	Полупостельный (5 – 7 –ой день)	Свободный (8- 9-ый день)
И.П.: лежа на спине, на боку	И.П.: лежа, сидя, на боку (на правом боку), на четвереньках, коллено-локтевое	И.П.: различное
10-15 минут	15-20 минут	25 – 30 минут
Индивидуально, с помощью	Малогрупповым методом	Групповым методом, но в кабинете ЛФК
ТЕМП МЕДЛЕННЫЙ	ТЕМП СРЕДНЕ- МЕДЛЕННЫЙ	ТЕМП ОБЫЧНЫЙ
ИСКЛЮЧАЮТСЯ ФУ ДЛЯ БРЮШНОГО ПРЕССА	СПЕЦИАЛЬНЫЕ, ОБЩЕРАЗВИВАЮЩИЕ	+ЭЛЕМЕНТЫ МАЛОПОДВИЖНЫХ ИГР ИСКЛЮЧАЮТ ЭЛЕМЕНТЫ СОСТЯЗАНИЯ

Компоненты М.Р.

Лечебный режим



По мере улучшения состояния пациента расширяют ЛГ при обязательном условии щажения области надчревя



Компоненты М.Р. Диетотерапия



**Дробное питание 4 -5 раз
в день небольшими порциями,
ограничить соль!**

- **Стол № 5**
- **Заболевания печени, желчевыводящих путей**
- **Можно:**
 - Вегетарианские молочный супы; крупяные супы на овощных отварах; мясо, рыба, курица отварные, нежирные; хлеб белый черствый (сухари); сладкие ягоды и фрукты (сырые, запеченные, вареные); овощная зелень (отварная, сырая)
- **Ограничить:**
 - Масло сливочное, растительное.
- **Исключить:**
 - Печень, мозги, шпик, бобовые, грибы, шпинат, щавель, лук, жирное мясо и рыбу, копченые продукты, газированные напитки, специи, консервы, шоколад, сдобы, кремы, мороженое, какао, кофе.



Компоненты М.Р. Диетотерапия

• Стол № 1

- Язвенная болезнь желудка,
- хр. гастрит с повышенной секрецией

• Стол № 2

- Хр. Гастрит с пониженной секрецией

Можно:

протертые молочные, овощные , крупяные супы; вареные овощи; протертые каши; мясо и рыба отварные, протертые; масло подсолнечное, сливочное, оливковое; некислые молочные продукты; яйца всмятку; белый черствый хлеб (сухари); сладкие ягоды и фрукты; фруктово-ягодные соки, компоты, кисели

• Запрещено:

- Сдобь, кислые фрукты и ягоды, цитрусовые, соленья, копчености, острые пряности, газированные напитки



Компоненты М.Р. Диетотерапия

• Стол № 3

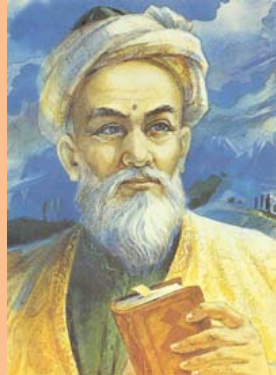
- запоры
- **Можно**
- Продукты, богатые клетчаткой (сырые и вареные овощи, особенно свекла, морковь); фрукты в большом количестве свежие, вареные (особенно чернослив, инжир, желтая слива); черный хлеб, молочно-кислые продукты; мясо и рыба жареные; различные масла; обильное питье, включая газированную воду.
- **Исключить:**
- Кисели, крепкий чай, какао, слизистые супы.

• Стол № 4

- Заболевания кишечника с диареей
- **Можно**
- Крепкий чай, какао, кофе на воде; черствый белый хлеб (сухари); слизистые супы на воде; мясо и рыба

кты, ягоды





Гиппократ и Авиценна придавали значение движением (ФУ) в обеспечении нормальной деятельности органов пищеварения.

Пекен

«Движение подкрепляет желудок, помогает пищеварению пищи»

Флешнер

«Прогулка замедляет желудочное пищеварение (путем зондирования)»

Вагнер

«Сон снижает моторику и секрецию желудка, физическое утомление снижает количество желудочного сока»



Общие задачи ЛФК при болезнях СОП:

- **Оздоровление, укрепление организма**
- **Положительное воздействие на нейрогуморальную реакцию пищеварения, на нервно-психическую сферу пациента, на повышение эмоционального состояния**
- **Укрепление мышц брюшного пресса, повышение внутрибрюшного давления, стимуляция моторной функции**
- **Активизация кровообращения в брюшной полости, в малом тазу**
- **Профилактика спаечных и застойных процессов**
- **Улучшение и развитие диафрагмального дыхания**
- **Восстановление и сохранение трудоспособности**

Частные задачи лечебной гимнастики при

- **Гастритах, язвенной болезни желудка и 12 –типерстной кишки**

- **Нормализация** моторной функции, желудочной секреции
- **Улучшение** кровотока, пищеварения
- **Стимуляция** регенеративных процессов
- **Профилактика** спаек, застойных явлений, запоров

- **Спланхоптозе**

- **Повышение** нервно-психического тонуса, повышение тонуса мышц брюшного пресса
- **Улучшение** кровотока, пищеварения
- **Восстановление** правильной осанки
- **Создание** мощного корсета из мышц брюшной стенки и промежности
- **Возвращение** органов в исходное положение

Частные задачи лечебной гимнастики при

• **Холецистите**

Нормализация

- тонуса желчного пузыря и желчных протоков

Создание

- условий для оттока желчи
- **Улучшение**
- Функции желчного пузыря и желчных протоков

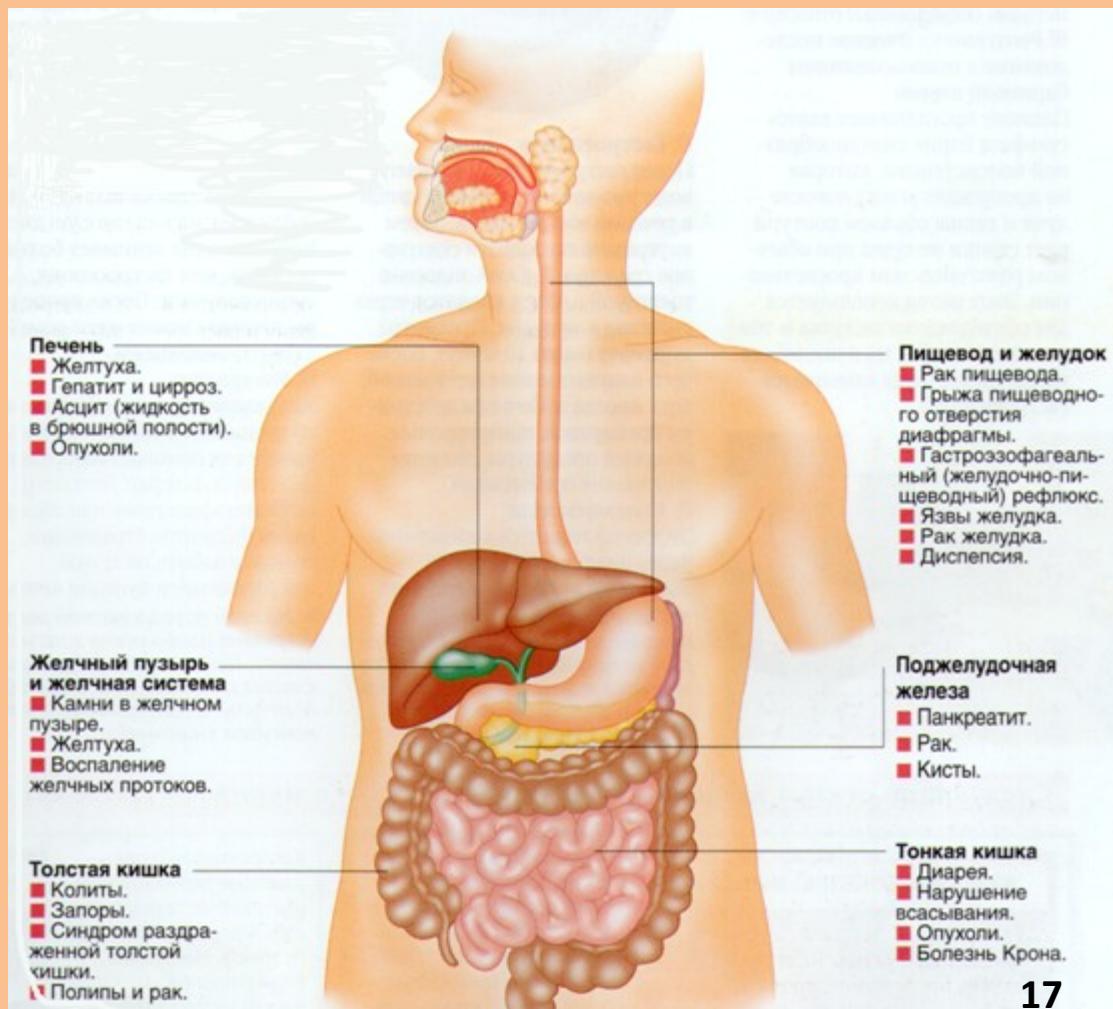
• **Запорах**

- **Улучшение** кровотока, лимфообращения, пищеварения
- **Нормализация**
- Нейро-гуморальной регуляции СОП
- Моторной функции кишечника
- Опорожнения кишечника

- **Противопоказания к назначению ЛФК**

- Отсутствие контактов с пациентом
- Острый процесс
- Болевой синдром
- Боли во время и после ФУ
- Кровотечение, перфорация, пенетрация, малигнизация
- Злокачественная опухоль до её радикального лечения
- Анемия
(эритроциты до 2,5 млн)
- Гнойный процесс в брюшной полости
- Многократная рвота
- Постоянная тошнота

- **Патология желудочно-кишечного тракта**



ПЭД (произвольная экономизация дыхания) по Гне



Носовое дыхание

ВДОХ	Носом маленький с постепенным увеличением его продолжительности	Движения грудной клетки не усиливаются, постепенно становясь незаметными
ВЫДОХ	Ртом произвольный	



Влечет

Урежение ЧДД, ЧСС в мин

эффект

Усиливаются

* процессы торможения в ЦНС

Появляется

* состояние дремоты, сна

Улучшаются

* крово-лимфо-обращение органов брюшной полости

* пищеварение

Уменьшаются

* диспепсия

* боли

Дыхание через
один носовой ход

Статистические дыхательные упражнения



Брюшное дыхание

Брюшное дыхание малой амплитуды

- * профилактика застойных явлений в брюшной полости
- * Уменьшается кровообращение органов брюшной полости
- * нежный массаж СОП
- Уменьшается спастика, нормализуется перистальтика
- Успокаивается НС

Брюшное дыхание глубокое

- * повышается секреторная функция желудка
- * улучшаются вспомогательные факторы кровообращения

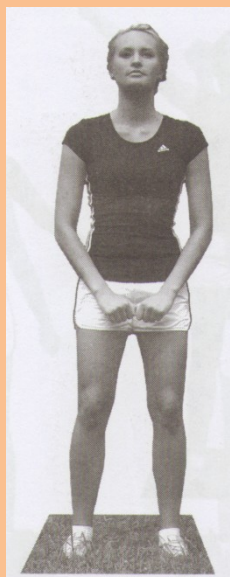
Грудное дыхание

- * снижается внутрибрюшное давление
- * уменьшается спастика
- * уменьшается боль
- * успокаивается НС



Грудное дыхание

ИСХОДНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ



На спине:

- уменьшается подвижность диафрагмы
- Щажение мышц живота
- Улучшается крово-лимфо-обращение СОП

На боку:

- Увеличивается эвакуация из желудка
- Улучшается отток желчи

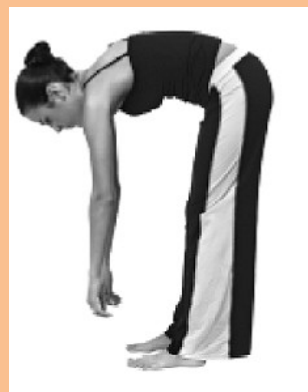
На спине, пр. боку, животе, колено-кистевое, колено-локтевое:

- Улучшается отток желчи

На спине с приподнятым ножным концом, колено-локтевое, колено-грудное:

- Органы брюшной полости приобретают нормальную топографию
- Улучшается крово-лимфо-обращение СОП

ФУ: наклоны, повороты, вращение туловищем, отведение, приведение и вращение бёдер, втягивание заднего прохода



Увеличивают:

- Внутрибрюшинное давление
- Кровоток в органах СОП

Улучшают:

- отток желчи

Укрепляют:

- Мышцы брюшного пресса

Активизируют:

- Обмен веществ

Профилактика

- Запоров
- Метеоризма

Тренируют

- СОД, ССС, СОП, МВС, ЭС

ФУ: ходьба, приседания, подскоки



Ходьба обычная:

Подготовка

- К предстоящей физической нагрузке

Улучшает:

- Вспомогательные факторы кровообращения
- Функцию СОД, ССС, СОП, МВС, ЭС

Ходьба с высоко поднятыми бедрами:

Профилактика

- Спаечного процесса в брюшной полости

Укрепляет

- Связочный аппарат СОП

Приседания, подскоки (в зависимости от состояния ССС):

Активизируют

- Процессы обмена
- Крово-лимфообращение

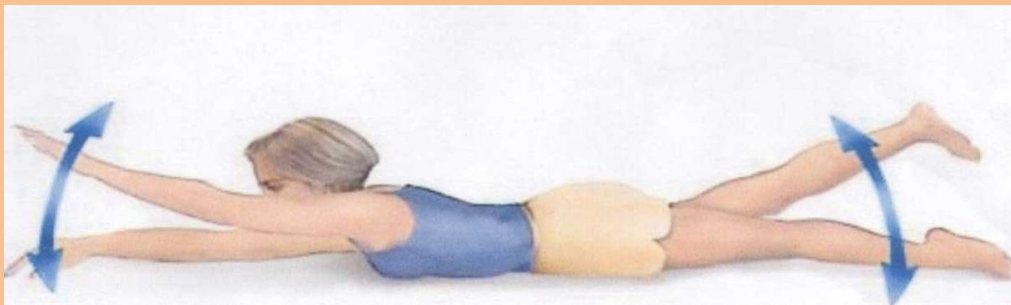
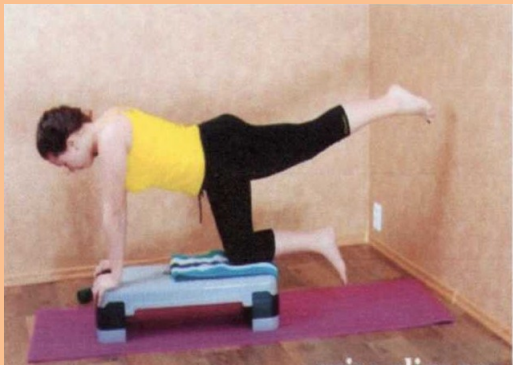
Тренируют

- СОД, ССС, СОП, МВС, ЭС

Повышают

- Эмоциональный статус

ФУ с напряжением конечностей



С небольшим напряжением:

Усиливают:

- Перистальтику СОП

Ходьба с высоко поднятыми бедрами:

Увеличивают:

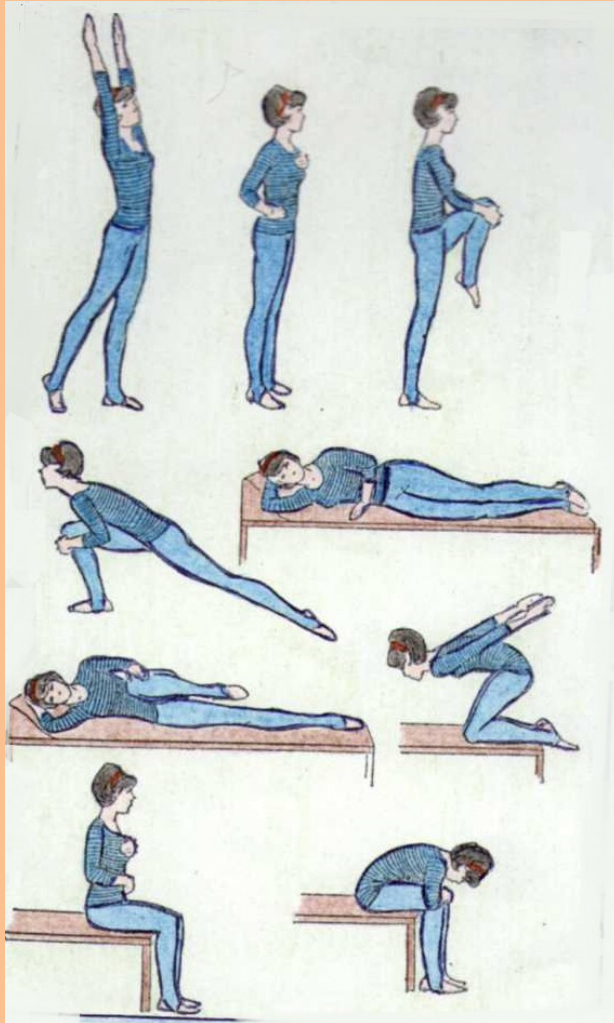
- Крово-лимфо-ток СОП

С сильным напряжением:

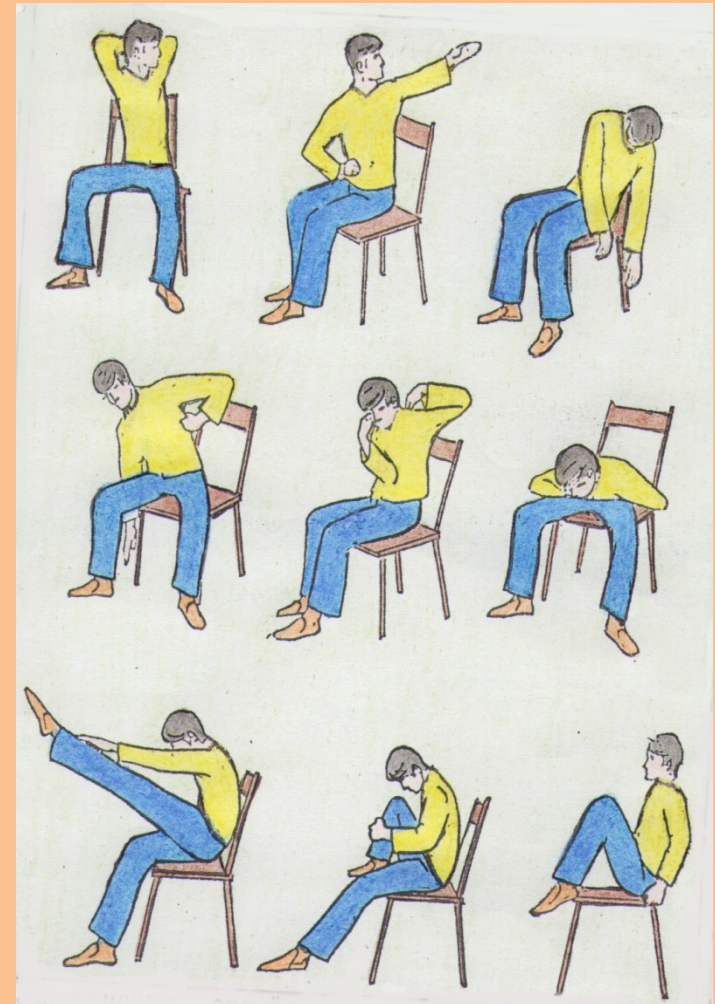
Усиливают

- Секрецию желудка ₂₃

- ФУ перед дуоденальным зондированием



- ФУ, улучшающие отток желчи из желчного пузыря



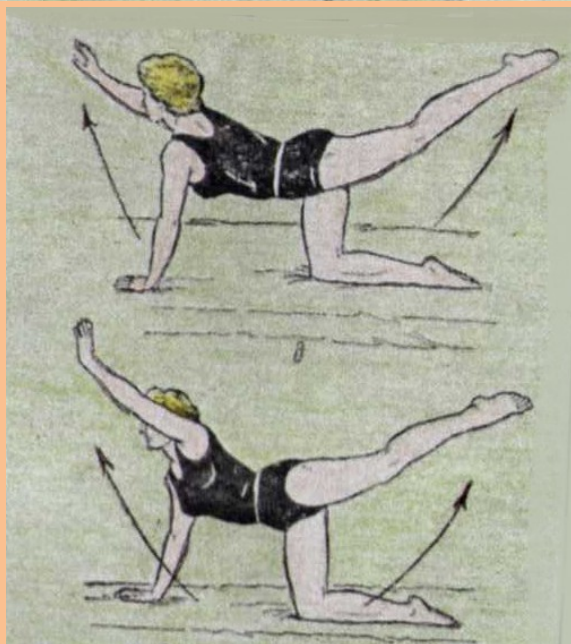
- ФУ для брюшного пресса в И.П. стоя



- ФУ для брюшного пресса в И.п. сидя



ФУ при спланхоптозе



И.П.: лежа на спине с приподнятым тазом,
колено-кистевое, колено-локтевое

Затем И.П.: сидя, стоя

Дыхание брюшное

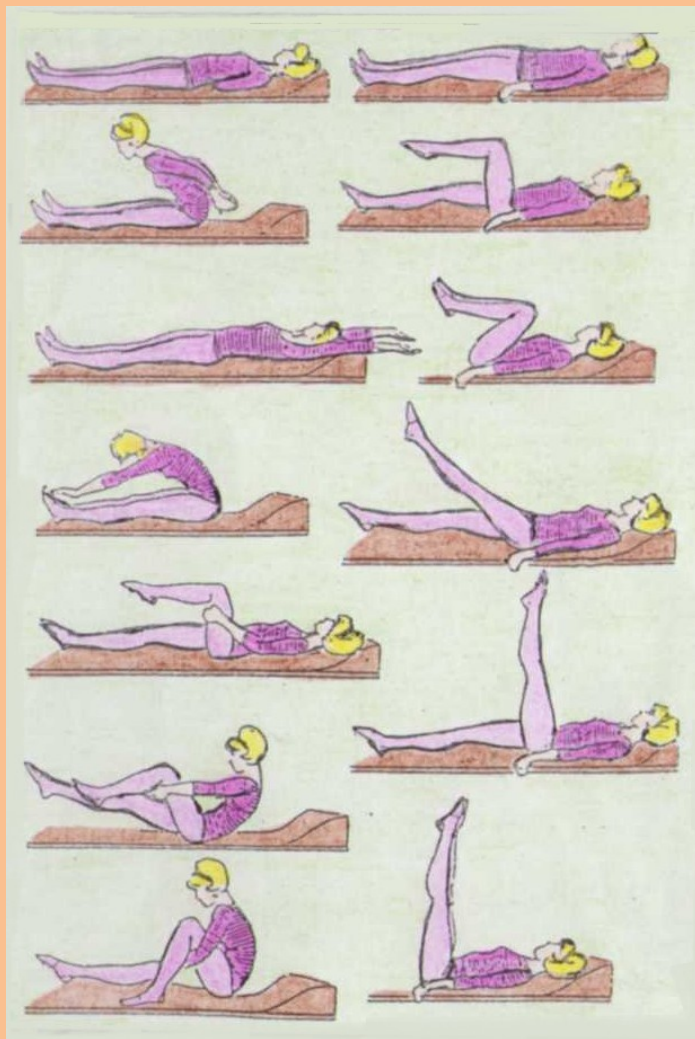
Ношение специального бандажа

Исключить ФУ вызывающие сотрясение
тела (бег, прыжки, подскоки)

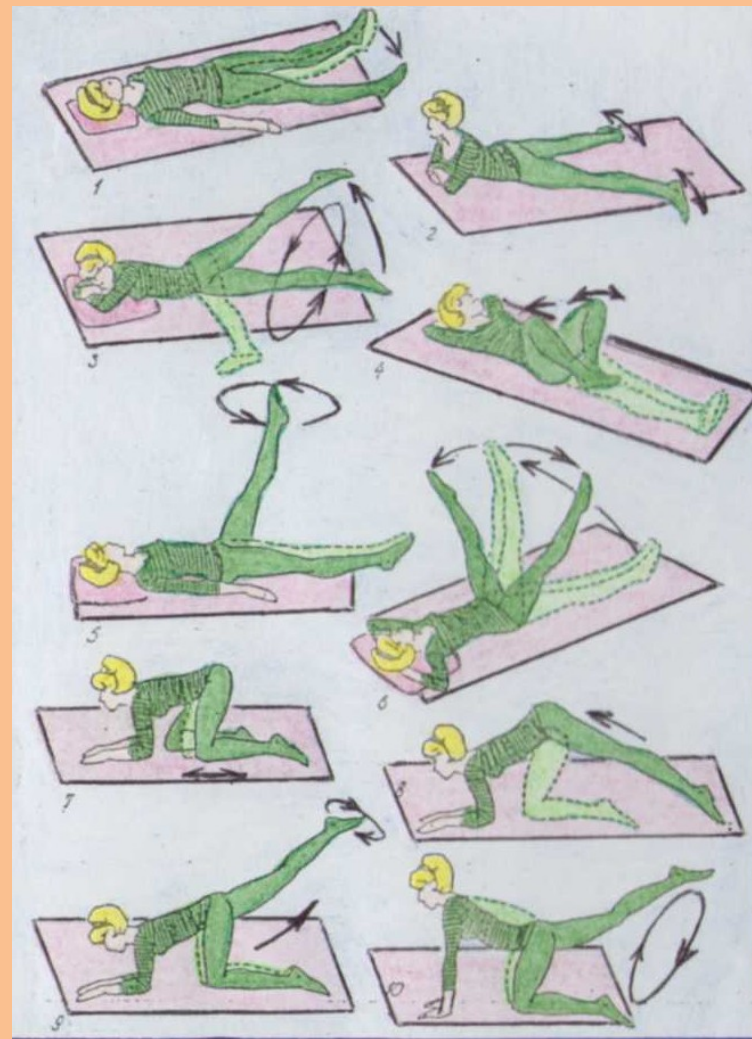
ФУ при колите



- ФУ для брюшного пресса в И.П. лежа



- ФУ для укрепления мышц тазового дна



- Общие задачи массажа при болезнях СОП

Уменьшение

- Спазма и боли

Нормализация

- Психоэмоционального статуса, сна
- Секреции желудка и 12-перстной кишки
- Тонуса желчного пузыря, протоков, сфинктеров

Активизация

- Крово-лимфообращения

Улучшение

- Желчевыделительной функции

Ускорение

- Регенерации слизистой
- Окислительно-восстановительных процессов

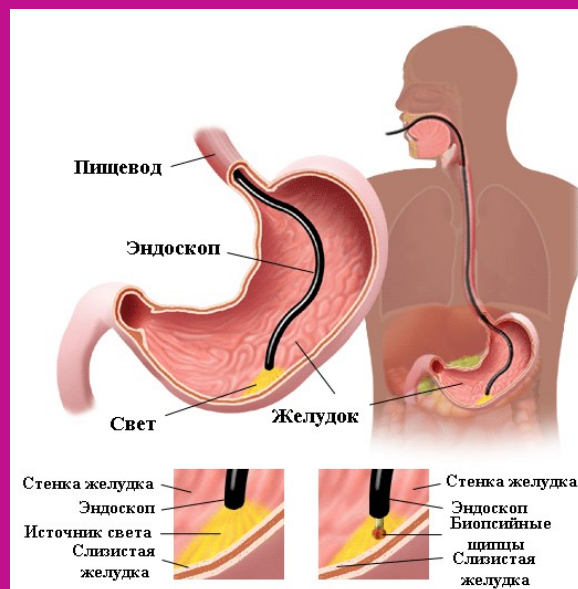
Устранение

- Венозного застоя
- Застойных явлений в желчном пузыре



• Противопоказания к массажу при болезнях СОП

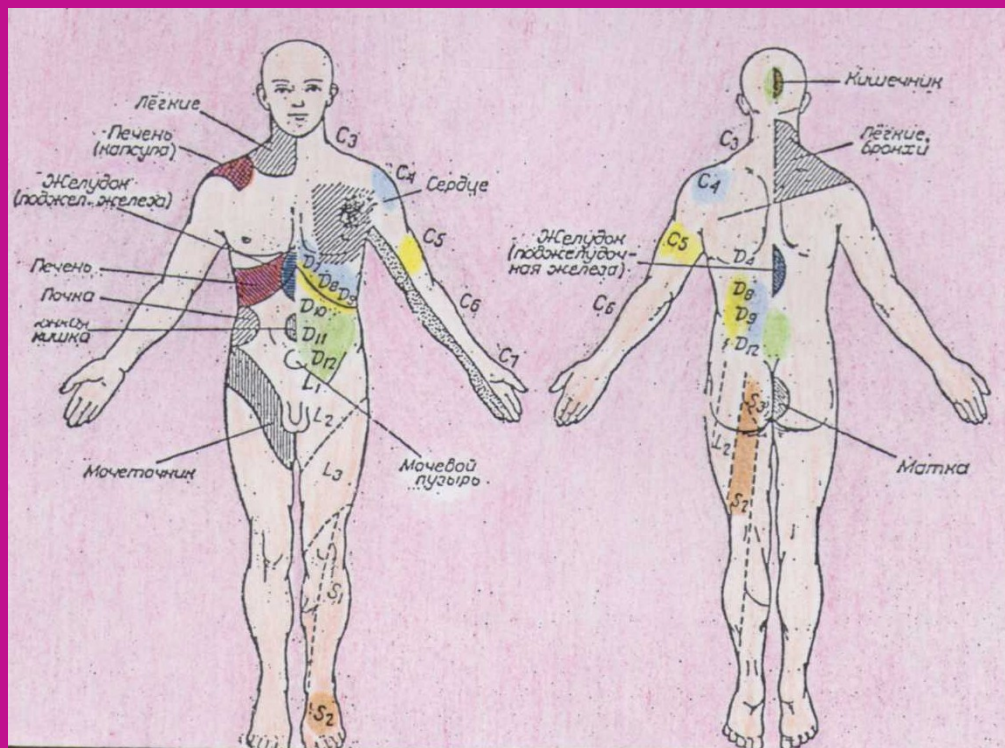
- Острая стадия заболевания, рецидив
- Кровотечение
- Перфорация
- Пенетрация
- Новообразования в брюшной полости
- Туберкулезное поражение СОП
- Приступ желчной колики
- Острые, подострые процессы женской половой сферы
- Беременность
- Последовый и послеабортный период до 2-х месяцев
- Острые и гнойные заболевания органов брюшной полости
- **Наличие скрытой крови в кале не является абсолютным противопоказанием для массажа!**



гастроскопия



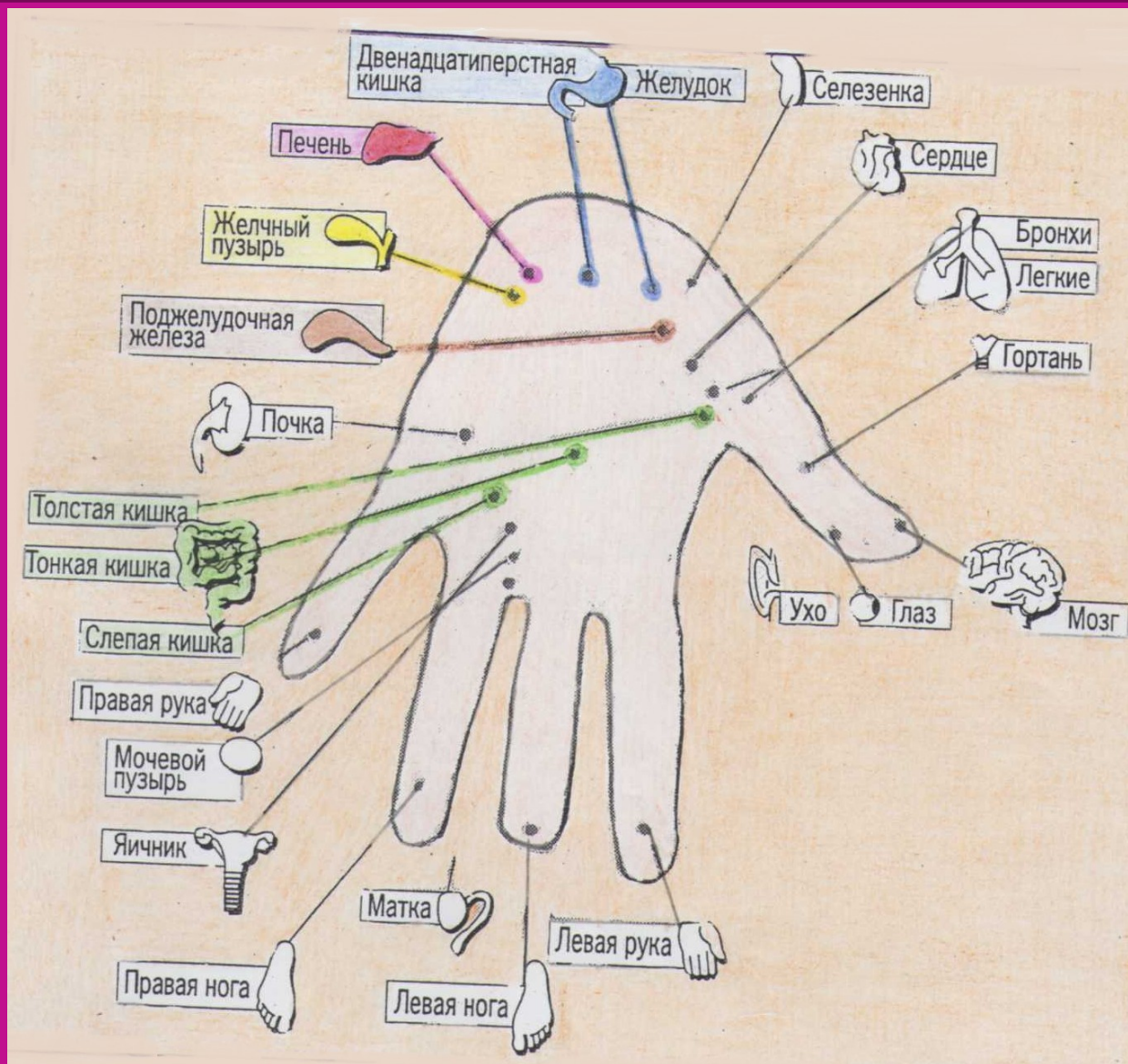
КОЛОНОСКОПИЯ



Отраженные боли (Зоны Захарьина – Геда)
при болезнях СОП

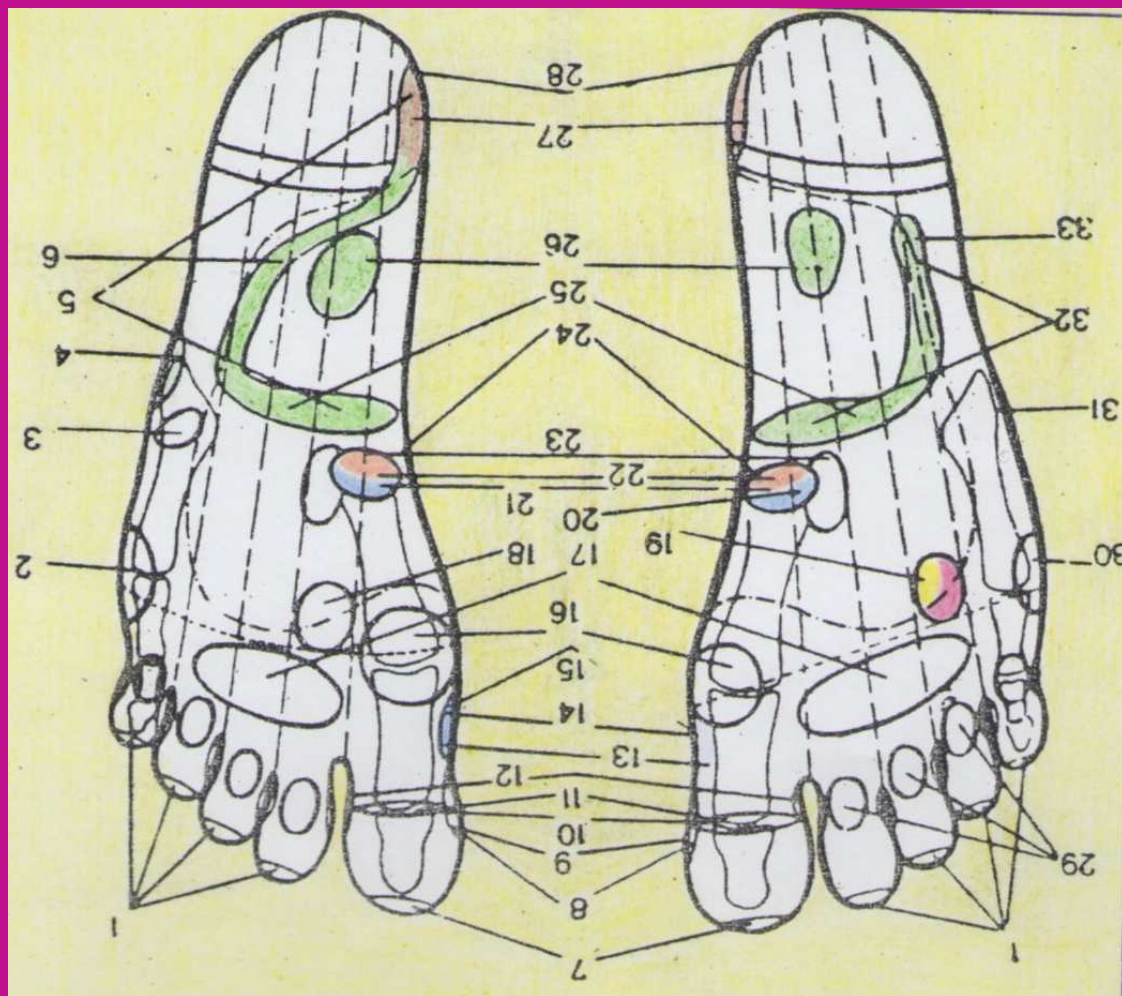
ОРГАН	СЕГМЕНТЫ СПИННОГО МОЗГА
ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ	C₅ – D₇ – D₉
ЖЕЛУДОК	C₄ – D₇ – D₉
КИШЕЧНИК	D₉ – D₁₂
ПРЯМАЯ КИШКА	S₂ – S₄

- С – шейный отдел
- Д – грудной отдел
- S – крестцовый отдел



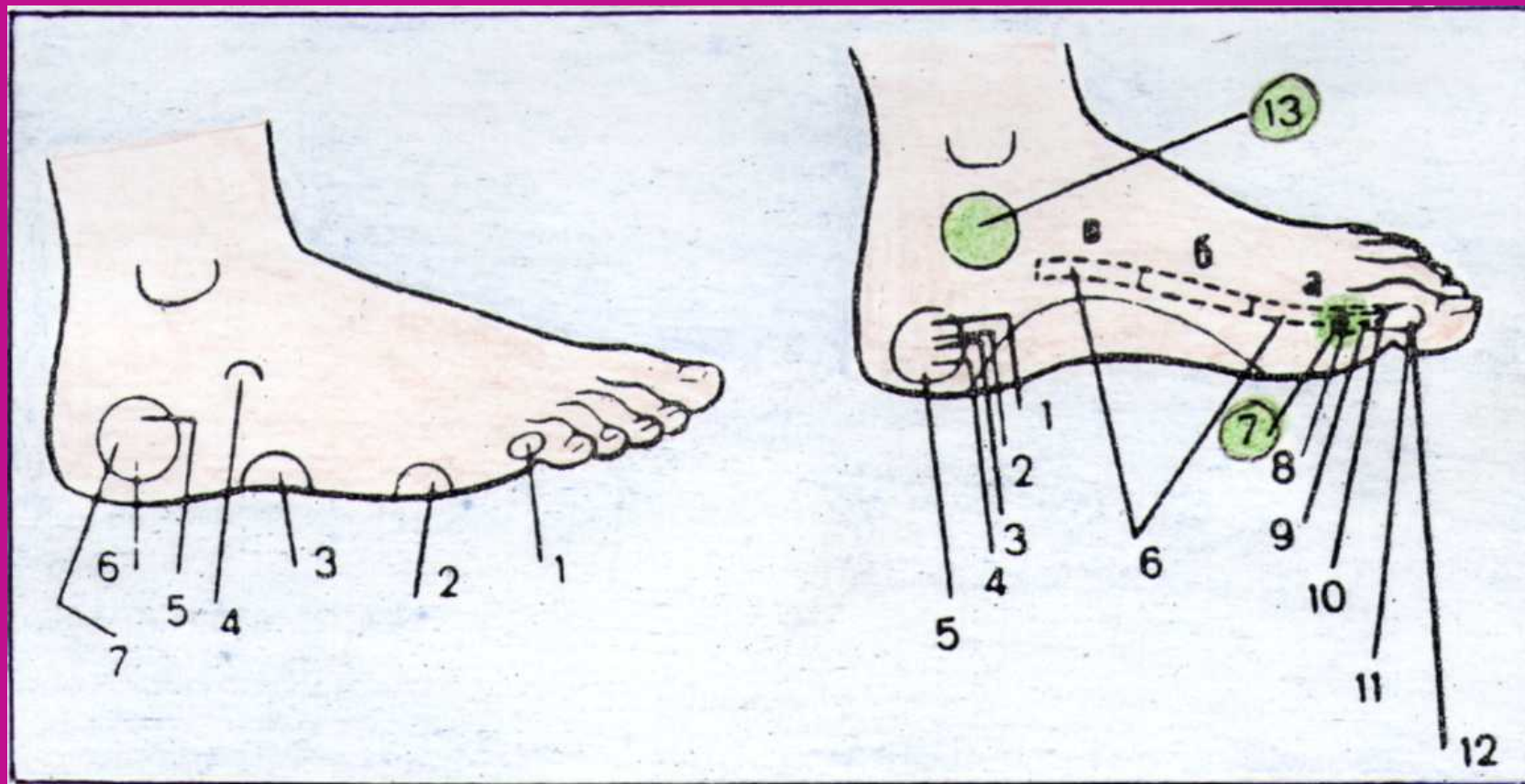
Компоненты М.Р.

Массаж



Массаж рефлексорных зон СОП
на кисти

1 – лобная пазуха; 2 и 30 – плечевой сустав и лопатки; 3 – селезенка; 4 и 31 – бедро и колени; **5 – толстая кишка**; **6 – нисходящая толстая кишка**;
7 – голова; 8 – решетчатая кость;
9 – гайморова пазуха;
10 – основание черепа (голова);
11 – гипофиз; 12 – миндалины;
13 – гортань; 14 – трахея;
15 – пищевод; 16 – щитовидная и паращитовидная железы;
17 – легкие и бронхи; 18 – сердце;
19 – печень и желчный пузырь;
20 – двенадцатиперстная кишка;
21 – желудок; **22 – поджелудочная железа**; 23 – почки и надпочечники;
24 – солнечное сплетение, диафрагма;
25 – поперечная ободочная кишка;
26 – тонкая кишка; **27 – прямая кишка**;
28 – малый таз; 29 – глаза;
32 – восходящая толстая кишка;
33 – слепая кишка, аппендикс;
34 – уши; 35 – зубы; 36 – рука;
37 – локоть; 38 – молочная железа



Массаж рефлексорных зон СОП на теле стопы

наружная поверхность: 1 — уши; 2 — плечо; 3 — бедро; 4 — колено; 5 — малый таз; 6 — яичники; 7 — фаллопиевы трубы;

внутренняя поверхность: 1 — малый таз; 2 — мочевого пузыря; 3 — яичко; 4 — предстательная железа; 5 — матка; 6 — позвоночник (а — шейный отдел; б — грудной отдел; в — пояснично-крестцовый отдел); 7 — **пищевод**; 8 — трахея; 9 — гортань; 10 — основание черепа (голова); 11 — гайморова пазуха; 12 — решетчатая кость; 13 - область живота

Заболевания	Место массажа	Характер массажа	Приемы	И.П.	Время / курс	Примечание
Гастрит, ЯБЖ, гиперацидный	Желудок	Мягкий легкий	Все	На спине	10-15/ 10-12	*максимальное расслабление брюшной стенки *круговые поглаживания по часовой стрелке *при болевом синдроме – криомассаж
Гастрит, ЯБЖ, гипацидный	Желудок	энергичный			10-15/ 10-12	
Холецистит Дискинезия ж.в. путей Гиперкинетическая ф.	*воротниковая зона *спинно-грудной, поясничный	Мягкий легкий	все	Сидя На животе На спине	8 – 12/ 10-15	Противопоказаны: *рубление *покалывание *глубокое разминание
Гипокинетическая ф.	отделы больше справа *живот	энергичный				

Заболевания	Место массажа	Характер массажа	Приемы	И.П.	Время/курс	Примечание
Спланхоптоз	Живот	Быстрый энергичный	все	На спине На левом боку	10-15/ 15-20	*массаж живота по часовой стрелке *предпочтение вибрации и сотрясению
Запор *спастический	живот	Нежный Медленный	все	На спине	5-15/ 15-20	*максимальное расслабление брюшной стенки *вначале можно Применить грелку 10-15°C *исключить вибрацию
*атонический	*п/к Область *ягодицы *бёдра *живот	энергичный	все	На Животе На спине		•В большей степени •вибрацию

Компоненты М.Р. Аппаратная ФТ

На всех этапах реабилитации

Даже с первых дней пребывания в стационаре

ФТ процедуры

Оказывают воздействие

ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ

Воздействие на механизм развития заболевания

СИМПТОМАТИЧЕСКОЕ

***борьба с определенными симптомами
*тренировка отдельных функций**

ФИЗИКО-ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОЕ

**Лечебное действие ФТ
+
Специфическое действие лекарственного вещества**

Компоненты М.Р. Аппаратная ФТ

Гальванизация, электрофорез

- Противовоспалительное
- Обезболивающее
- Повышение защитных сил
- Регенеративное
- Седативное
- Секреторное
- Специфическое действие лекарственного вещества

• Электросон

- Седативное
- Спазмолитическое
- Трофическое
- Секреторное
- болеутоляющее



Компоненты М.Р. Аппаратная ФТ

ДДТ, СМТ

- Обезболивающее
- Трофическое
- Противовоспалительное
- Регенеративное
- Повышение сократительной способности тонуса мышц

• Магнитотерапия

- Обезболивающее
- Спазмолитическое
- Противоотечное
- Регенеративное *Седативное
- Гипокоагулирующее
- Запускает регулирование иммунной системы
- Уменьшает диспепсию



Компоненты М.Р. Аппаратная ФТ

Индуктотермия

- Противовоспалительное
- седативное
- Регенеративное
- бактериостатическое
- Уменьшает гипосекрецию
- гиперкоагулирующее



• УВЧ

- Противовоспалительное
- Секреторное
- Трофическое
- Бактериостатическое
- Миорелаксирующее
- Иммунокорректирующее



Компоненты М.Р. Аппаратная ФТ

КВЧ

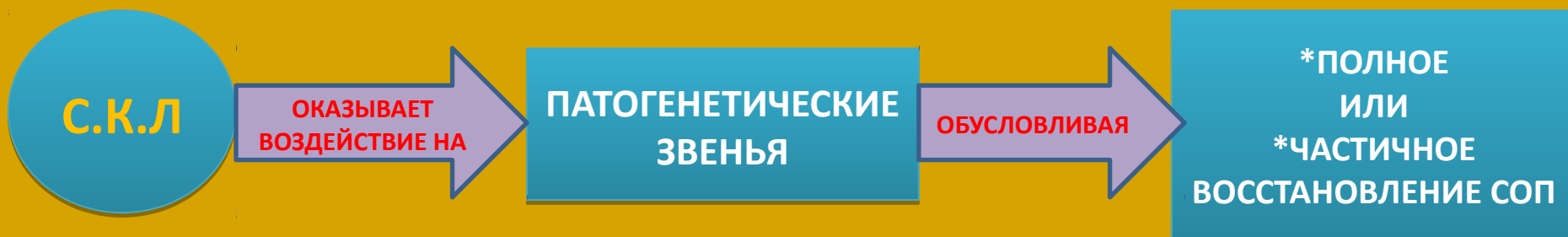
- Адаптационно-приспособительное
- Регенеративное * трофическое
- Иммунорегулирующее
- Обезболивающее
- Уменьшает рецидивы
- Повышает защитные свойства
- антиспастическое

• УЗТ, Фонофорез

- Противовоспалительное *Обезболивающее
- Гипосенсибилизирующее
- Противоотечное
- Регенеративное *Бактерицидное
- Спазмолитическое
- Нормализирует секрецию желудка



Компоненты М.Р. Санаторно-курортное лечение



• Показания:

- заболевания функционального и воспалительного генеза
- Заболевания желудка
- Заболевания кишечника
- Дискинезия ж.в.п.
- Холецистит
- Постхолецистолитический синдром
- Хр. Панкреотит
- Хр. Гепатит
- Спаечный процесс

• Противопоказания:

- Рубцовые сужения пищевода, привратника и кишечника с нарушением проходимости
- Язвенная б-нь желудка и 12-перстной кишки в фазе обострения, субкомпенсированный стеноз, кровотечение, перфорация, пенетрация, малигнизация
- Гастриты регидные, антральные, полипы, гипертрофический гастрит (б-нь Менетрие)
- Энтероколит с истощением
- Частые приступы калькулезного холецистита, гнойное воспаление ж.п.
- Цирроз печени, все виды желтухи
- Полипы кишечника, стенозирующий колит
- Новообразования
- Туберкулез СОП
- + общие противопоказания

Компоненты М.Р. Санаторно-курортное лечение

ПИТЬЕВЫЕ КУРОРТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ

ГИПОСЕКРЕЦИИ

Старая Русса, Моршан,
Трускавец, Краинка,
Ессентуки, Пятигорск,
Тинаки

ГИПЕРСЕКРЕЦИИ

Березовские мин.воды,
Джава (Осетия),
Ессентуки, Железноводск,
Пятигорск, Нижние Сергии,
Тинаки

ДИСКИНЕЗИЯ Ж.В.П.

Дорохово, Кемери,
Нальчик, Шуша,
Миргород,
Тинаки



- Питьевой режим минеральной воды**

За один приём	3-5 мл /кг массы тела пациента	
Обычная суточная доза	4-5 разовых приёмов	500-1 000 мл
Меньшая суточная доза при	<ul style="list-style-type: none"> •сопутствующих заболеваниях •Атонии СОП •замедленной эвакуации желудка, кишечника 	
Приём М.В. При -нормальной секреции •гипосекреции * гиперсекреции	<ul style="list-style-type: none"> ☞ За 30-45 мин. До еды •Перед едой за 20-30 минут *за 1,0 – 1,5 часа до еды 	

- Медленное питьё М.В. → задержка М.В. во рту → увеличение секреции, моторики СОП
- Быстрое питьё М.В. → снижение секреции, моторики СОП
- Холодная М.В. → усиливает секрецию, моторику СОП
- Теплая минеральная вода → уменьшает секрецию, моторику СОП

*

Тюбаж с М.В. Низкой минерализации

ПРИ КАЛЬКУЛЕЗНОМ ХОЛЕЦИСТИТЕ

НЕТ ОСНОВАНИЯ НАДЕЯТЬСЯ НА
* ИЗЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ
* РАССАСЫВАНИЕ КАМНЕЙ
ОТХОЖДЕНИЕ КАНКРЕМЕНТОВ

ВОЗМОЖНО
* УСИЛЕНИЕ ДВИГАТЕЛЬНОЙ ФУНКЦИИ
ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ И Ж.ХОДОВ
* МИГРАЦИЯ КАМНЕЙ
* УЩЕМЛЕНИЕ КАМНЯ - БЛОКАДА

ПИТЬЕВЫЕ МИНЕРАЛЬНЫЕ ВОДЫ

- ☞ УМЕНЬШАЮТ ЗАСТОЙ ЖЕЛЧИ
- ☞ УМЕНЬШАЮТ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС



Компоненты М.Р. Санаторно-курортное лечение

У.Г.Г.



Двигательный режим

	Щадящий	Щадяще-тренирующий	Тренирующий
	*10 минут	* 15 минут	* 20 минут
	*Возможно индивидуальная	*групповая	* групповая
	ФУ по облегченному варианту С исключением бега, прыжков *м.б. заменена прогулкой 20-30 минут	<ul style="list-style-type: none"> •Увеличивается количество ФУ, разрешаются приседания • акцент на диафрагмальное дыхание • ФУ малонагрузочные 	<ul style="list-style-type: none"> * постепенное увеличение ф.н. * 15-16 ФУ
	*темп медленный с паузами для отдыха	*темп умеренный с паузами для отдыха	* Темп средний
Дозированная	* по ровной местности	* По ровной местности	* по ровной местности

Компоненты М.Р. Санаторно-курортное лечение

Л.Г.

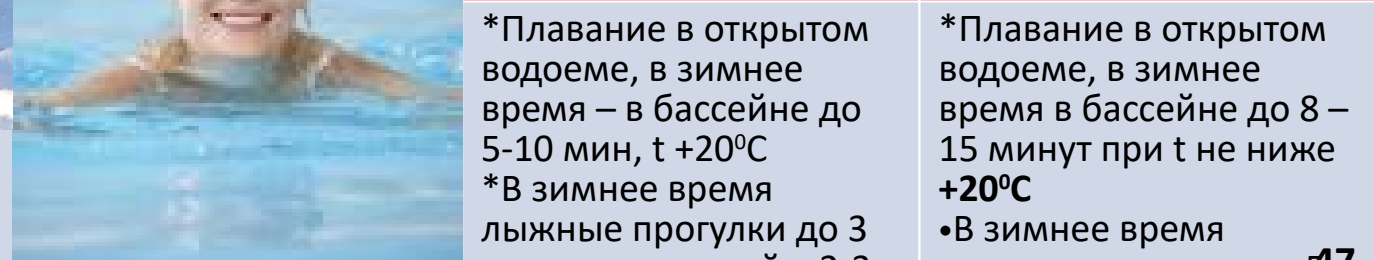
Двигательный режим

Щадящий	Щадяще-тренирующий	Тренирующий
---------	--------------------	-------------

* индивидуально или в группах * ФУ в облегченном варианте	* в группе * ФУ малонагрузочные в акцентом на диафрагмальное дыхание * элементы спортивных игр	* в группе * ФУ со средней ф.н. до 30 минут * все виды малоподвижных игр
--	--	--

* Темп медленный с паузами для отдыха	* Темп умеренный с паузами для отдыха	* Темп средний с паузами для отдыха
---------------------------------------	---------------------------------------	-------------------------------------

* 15 минут	* 20 минут	* 30 минут
------------	------------	------------



* Плавание в открытом водоеме, в зимнее время – в бассейне до 5-10 мин, t +20°C * В зимнее время лыжные прогулки до 3 км, темп средний – 2-3 минутный отдых через	* Плавание в открытом водоеме, в зимнее время в бассейне до 8 – 15 минут при t не ниже +20°C • В зимнее время лыжные прогулки до 5 км при t не ниже -20°C	
--	--	--

Компоненты М.Р. Санаторно-курортное лечение

АЭРОТЕРАПИЯ

- ПРИРОДНАЯ ОКСИГЕНАЦИЯ: АЭРОИОНЫ, ТЕРПИНЫ, ОЗОН

* длительное пребывание на открытом воздухе в тени

* длительный сон на открытом воздухе в тени, балконе, климатопавельоне

* воздушные ванны в палате 20-22°C



ТАЛАССОТЕРАПИЯ

- ЛЕЧЕНИЕ МОРСКИМИ КУПАНИЯМИ

Действующие факторы: химический, механический, термический



Состав морской воды близок к составу сыворотки крови: ионы натрия кальция, хлора, магния, брома, йода и др.

ПЕЛОИДОТЕРАПИЯ

СОСТАВ

Органические,
минеральные вещества,
газы, БА вещества

ФАКТОРЫ

- *термический
- *химический,
- *Механический

ЛЕЧЕБНОЕ ДЕЙСТВИЕ

- *обезболивающее
- *рассасывающее
- *антиспастическое
- *противовоспалительное
- *бактерицидное
- *биостимулирующее

t

+ 38-42°C

МЕТОДЫ ПРИМЕНЕНИЯ:

- Аппликации на эпигастрий, брюшную стенку
- Ректально
- Гальваногрязелечение
- Фоногрязелечение (УЗТ с лекарственным веществом и грязью)



Компоненты М.Р. Санаторно-курортное лечение

ДУШИ

ГИДРОТЕРАПИЯ

ВАННЫ

- * ДОЖДЕВОЙ
- * ВЕЕРНЫЙ
- * ПЫЛЕВОЙ
- * РЕКТАЛЬНЫЙ

**ЛЕЧЕБНОЕ
ДЕЙСТВИЕ**

- * ВАЗОАКТИВНОЕ
- * ТРОФИЧЕСКОЕ
- * ТОНИЗИРУЮЩЕЕ
- * СЕДАТИВНОЕ
- * ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕЕ
- * СПЕЦИФИЧЕСКОЕ
(лекарственные в-ва)

ПРЕСНЫЕ

АРОМАТИЧЕСКИЕ

ГАЗОВЫЕ

**ЖЕМЧУЖНЫЕ
КИСЛОРОДНЫЕ**



Компоненты М.Р. Санаторно-курортное лечение

ДУШЕВЫЕ

* ВЕЕРНЫЙ
* ПЫЛЕВОЙ

ВАННЫ

ПРЕСНЫЕ

**ЖЕМЧУЖНЫЕ
КИСЛОРОДНЫЕ**





Психологическая М.Р.

Направлена на

- *преодоление страха возникновения боли, осложнений, летального исхода
- *устранение психотравмирующих факторов (никотин, алкоголь)
- *выработку адекватного отношения к болезни и ее лечению, мотивации к участию в МР, на борьбу с гиподинамией
- *установление строго порядка рабочего времени
- *восстановление профессионально-трудовой деятельности (переобучение)



В формировании адекватной психологической реакции пациента

Играет роль

- * беседы лечащего врача, медсестры, инструкторов ЛФК, массажа, медсестры ФТО, психолога
- * аутогенная тренировка (АТ) – приёмы активного самовнушения на фоне мышечного расслабления
- * гипноз – суженное состояние сознания, неполное его выключение с сохранением реакции на слова внушающего.

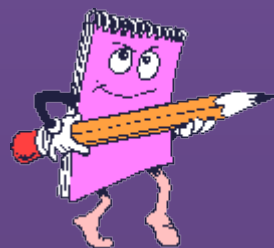


Результат: снижение эмоционального напряжения и мышечного тонуса, нормализация функций пораженных органов, хорошее настроение, способствует выздоровлению.

Приложение

Закрепление изученного материала

«Проверь себя»



Задание: укажите правильный ответ

Задача

- У пациента гастрит с повышенной секрецией. Он пришел в поликлинику с целью уточнить режим приёма минеральной воды.

В кабинете врача не оказалось и пациент обратился к медсестре.

1. Вопрос пациента

«Время приёма минеральной воды»

1. Ответ медсестры: _____

Задача: эталон ответа

- У пациента гастрит с повышенной секрецией. Он пришел в поликлинику с целью уточнить режим приёма минеральной воды.

В кабинете врача не оказалось и пациент обратился к медсестре.

1. Вопрос пациента

«Время приёма минеральной воды»

1. Ответ медсестры: «За 1,0 – 1,5 часа до еды»

Задача

- У пациента гастрит с повышенной секрецией. Он пришел в поликлинику с целью уточнить режим приёма минеральной воды.

В кабинете врача не оказалось и пациент обратился к медсестре.

2. Вопрос пациента

«Температура минеральной воды»

2. Ответ медсестры: _____

Задача: эталон ответа

- У пациента гастрит с повышенной секрецией. Он пришел в поликлинику с целью уточнить режим приёма минеральной воды.

В кабинете врача не оказалось и пациент обратился к медсестре.

2. Вопрос пациента

«Температура минеральной воды»

2. Ответ медсестры: «Теплая, горячая»

Задача

- У пациента гастрит с повышенной секрецией. Он пришел в поликлинику с целью уточнить режим приёма минеральной воды.

В кабинете врача не оказалось и пациент обратился к медсестре.

3. Вопрос пациента

«Пить минеральную воду быстро или медленно?»

3. Ответ медсестры: _____

Задача: эталон ответа

- У пациента гастрит с повышенной секрецией. Он пришел в поликлинику с целью уточнить режим приёма минеральной воды.

В кабинете врача не оказалось и пациент обратился к медсестре.

3. Вопрос пациента

«Пить минеральную воду быстро или медленно?»

3. Ответ медсестры: «Минеральную воду надо пить быстро»

Задание на дом

- Козлова А.В., Козлов С.А. Основы реабилитации. – Ростов н/Д: Феникс, 2012.
- Соколов Н.Г., Соколова Т.В. Физиотерапия. – Ростов н/Д: Феникс, 2011г
- Козлова Л.В., Козлов С.А., Семенов Л.А. Основы реабилитации для медицинских колледжей. – Ростов н/Д: Феникс, 2012.

Дополнительная литература

- Руденко Т.П. Физиотерапия. – Ростов н/Д: Феникс, 2011
- Клячкин Л.М., Щегольков А.М. медицинская реабилитация с заболеванием внутренних органов. – М.: Медицина, 2011
- Коновалов С.С., Чесноков Д.Е. В движении здоровье. – СПб: Прайм- Еврознак, 2011
- Ежова Л, Локошева Целебная еда. – М.: логос – Медиа, 2012