

**С.Ж.АСФЕНДИЯРОВ АТЫНДАҒЫ ҚАЗАҚ ҰЛТТЫҚ
МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ**

СӨЖ

**ТАҚЫРЫБЫ: ЖҮРЕК-ҚАНТАМЫР АУРУЛАРЫ КЕЗІНДЕГІ
МЕДИЦИНАЛЫҚ-ӘЛЕУМЕТТІК РЕАБИЛИТАЦИЯ**

**ТЕКСЕРГЕН: КАРИБАЕВА И.К.
ОРЫНДАҒАН: ӨТЕПБЕРГЕН Д.
ФАКУЛЬТЕТІ: ЖМ
КУРС: 5
ТОБЫ: 015-2**

● Жоспар

- Реабилитацияның мақсаты:
- Реабилитацияның кезеңдері
- Кардиореабилитацияның құрамы
- Қорытынды
- Әдебиеттер



● *Жүрек қантамыр аурулар кезіндегі реабилитация-адамның ішкі қысымның жоғары болуынан миокардтың жыртылуы, олар мынандай жағдайда: құсу кезінде, физикалық жүктеменің шамадан тыс көп болуы және инфаркт кезінде орын алады.*

● Жүрек қантамыр ауруларының реабилитациясы өз физикалық параметрлерін тез және сапалы қалпына келтіруі үшін медициналық бақылау өткізілетін миокард инфаркті немесе кардиохирургиялық операция өткерген емделушіге көмек бағытталған шаралардың кешендерін түсінеді.

● Реабилитацияның мақсаты:

- Жүрек қантамыр жүйесінің жағдайын қалпына келтіру;
- Ағзаның жалпы жағдайын нығайту;
- Ағзаны қалыпты физикалық белсенділікке дайындау;
- Әлеуметтік және кәсіптік реабилитация;
- Дәрілік заттардың мөлшерін төмендетуге жағдай жасау;
- Өмір сапасын жақсарту.

Реабилитацияның кезеңдері:

Бейімделу кезеңі. Бұл кезеңде науқасқа алғашқы медициналық тексерулер жүргізіледі (дәрігерлер науқастың жағдайын, физикалық жүктемелерге дайындығын бағалайды)

Негізгі кезең. Бұл кезде физикалық жүктеменің көлемі, ұзақтығы ұлғаяды.

Қорытынды кезең. Осы кезеңде науқасты қорытынды тексерулер жасалады, науқастың мүмкіндіктеріне қарай мөлшерленген физикалық жүктемелер тағайындалады.

- Реабилитация кезеңдеріне келесі тапсырмалар жүктеледі:

- Физикалық – жүрек-қантамыр жүйесінің қызметі мен науқастардың еңбекке жарамдылық қабілетін ең жоғарғы мүмкін болатын деңгейге дейін жеткізу.

- Жаттығу жүрісі.

- Күш беретін тәртіптегі емдік гимнастика.

- Кардиотренажер ауалы тәртіптегі емдік гимнастика кешенді қолданып.

- Емдік сылап-сипау.

- Хауыздағы жүзу.



①



②



③



④



⑤



⑥



⑦



⑧



⑨



⑩



⑪



● Реаблѳацѳа кезінде команда

*Дәрігер
Медбике
Жаттықтырушы
маман
Физиотерапевт
Диетолог
Психолог
Науқас адам
Отбасы
Фармаколог*



- Психологиялық – жүрек-қантамыр ауруларына ұшыраған науқастарда (миокард инфаркты, ЖИА) қорқыныш сезімі пайда болады, сондықтан науқастарға психологиялық реадатация жүргізу қажет.



- Әлеуметтік реабилитация – науқастың еңбекке жарамдылығын барынша сақтап қалуға негізделген.

● Кардиореабилитацияның құрамына кіреді:



- Емдәм;
- Дәрілік реабилитация;
- Мөлшерленген физикалық жүктемелер;
- Емдік гимнастика;
- Психологиялық реабилитация;
- Қазіргі кезде кардиореабилитацияның негізі болып, мөлшерленген физикалық жүктеме саналады. Физикалық жүктемелердің жүрек қантамыр ауруларының (инфаркттар, инсульттар) алдын алатыны дәлелденген.

Кардиореабилитациядағы келесі физикалық жаттығудың түрі – жылы бассейнде жаттығулар жасау. Ең алдымен минималды қимыл қозғалыстағы жаттығулар, содан соң еркін жүзу, соңында су ішінде жаттығуларды орындау жүзеге асырылады.



- **Қарсы көрсетулер.** Емделушінің кардиореоблитация бағдарламасына қатысуға ниеті болу керек. Келесі жағдайларда шараларының жетістігі төмен: (есірткілерді, ішімдіктерді немесе басқа заттарды қолданудың нәтижесінде ауыр психикалық бұзылыстар мен естен айырылуы болуы мүмкін. физикалық жүктеме (ауыр дәрежеде жүрек және тыныс жеткіліксіздігі, жиі стенокардия ұстамасы, тұрақсыз жүрек аритмиясы, гиподинамия, бауыр, бүйрек қызыметінің бұзылысы, тромбоэмболия в әртүрлі органда, инфекциялық және ауыр онкологиялық аурулар) осы аурулардың нәтижесінде дамуы мүмкін.



Қорытынды

- Жүрек қантамыр аурулары кезіндегі реабилитацияның негізінде физикалық жаттығулар жатыр. Бұндай жаттығулардың нәтижесінде науқастың физикалық белсенділігі қалыпқа келеді, жүрек бұлшықеттерінің тонусы жоғарылайды, еңбекке қабілеттілікке бейімделеді. Ауруханадан кейінгі реабилитация науқастарға алдағы аурулардың алдын алуға, толыққанды өмір сүруге, ауру жиілігін азайтуға мүмкіндік береді.

Әдебиеттер



- Аканов А.А., Қазақстандағы денсаулық сақтау жүйесі: бұрынғы, қазіргі, келешек - Астана, 2005.
- Кучеренко В.З., Халыққа емдік профилактикалық көмекті ұйымдастыру және бағалау сапасы – ГЭОТАР – Медиа, 2008.