

Министерство здравоохранения Самарской области
Министерство образования и науки Самарской области
Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Самарский медицинский колледж им. Н. Ляпиной»
филиал «Новокуйбышевский медицинский колледж»

Презентационная работа

Реабилитация пациентов после ЧМТ и ИНСУЛЬТОВ



Выполнила работу: студентка IV курса
«сестринское дело»

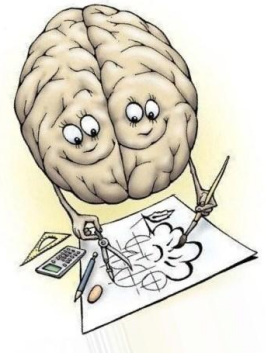
Группы №259

Ягич Евгения

Проверила: Шарматова С.Б.

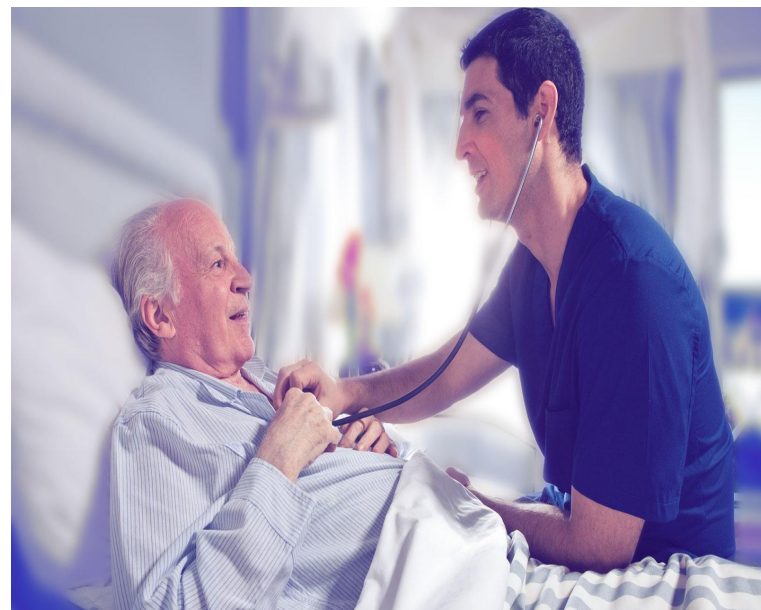
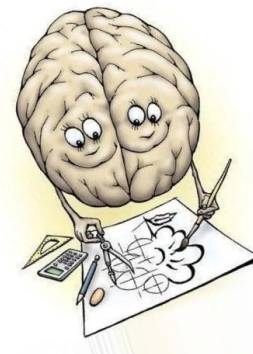
Лечение и реабилитация

- Вне зависимости от степени серьезности травмы, человек в любом случае нуждается в реабилитационном этапе лечения, который начинается после стабилизации состояния. Без этого у пациентов часто возникают разные осложнения, которые могут вызвать серьезные последствия в виде мучительного неполноценного существования или даже



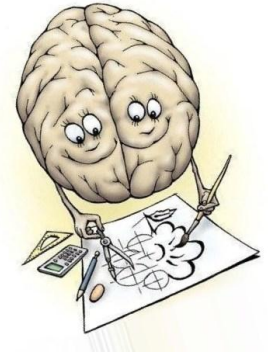
Реабилитация – важный этап лечения

- Программа восстановления подбирается специалистами для каждого пациента индивидуально. Она во многом зависит от уровня поражения головного мозга и направлена, в первую очередь, на предотвращение осложнений, таких как тромбоз глубоких вен, тромбоэмболия, гидроцефалия, различные нейроэндокринные нарушения.



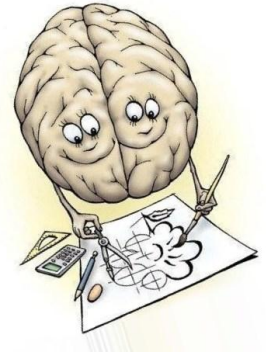
Виды реабилитационных мероприятий

- медикаментозное лечение;
- физиотерапия;
- кинезотерапия;
- психотерапия;



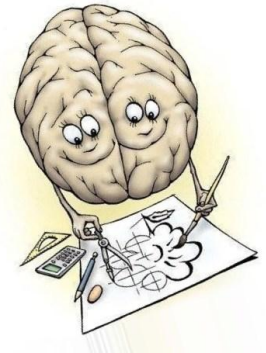
Медикаментозное лечение

- медикаментозное лечение – направлено на нормализацию мозгового и системного обращения, улучшение кровоснабжения тканей мозга, предупреждение образования спаек, коррекцию психопатологических проявлений



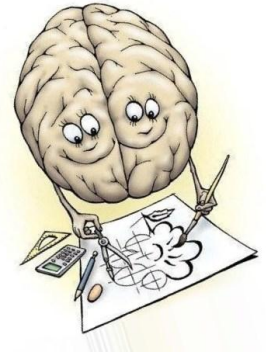
Физиотерапия

- физиотерапия – импульсные токи, электрофорез (при психических нарушениях), избирательный массаж (при двигательных нарушениях), тепловые процедуры (при повышении тонуса мышц)



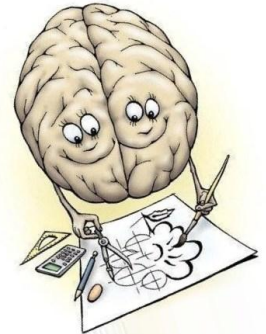
Кинезотерапия

- кинезотерапия –
лечебная
физкультура и
различные виды
стимуляции
двигательной
активности

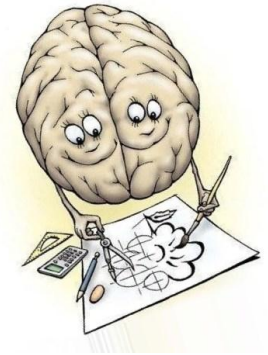


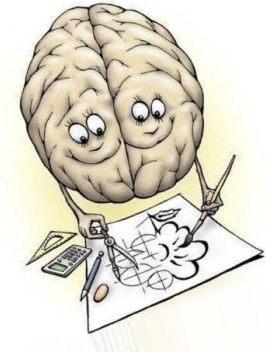
Психотерапия

- психотерапия – направлена на повышение уровня социальной адаптации пациентов после ЧМТ.



-
- Каждому пациенту после ЧМТ требуется восстановление утраченных навыков или обучение новым. Это относится как к физическим, так и к когнитивным возможностям. Постоянные тренировки под контролем врача ЛФК и занятия с психотерапевтом помогут восстановить все или большую часть утраченных способностей.

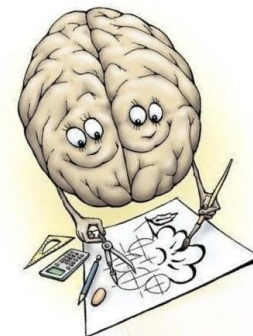




- В некоторых случаях, когда травма была очень тяжелой, восстановить полностью или даже частично навыки невозможно. Тогда специалисты подбирают занятия для максимального раскрытия сохранившихся возможностей мозга, помогаю освоить новые способности. Это адаптирует пациента не только в быту (самообслуживание), но и в общении с другими людьми (социализация).



□ Медикаментозная поддержка

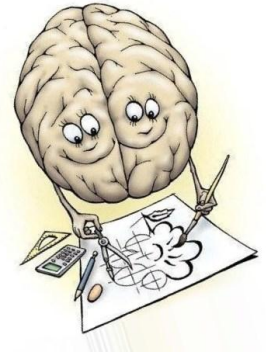


Обезболивающие препараты, ноотропы и сосудистые средства (улучшают обмен веществ в ткани мозга), витаминные комплексы.

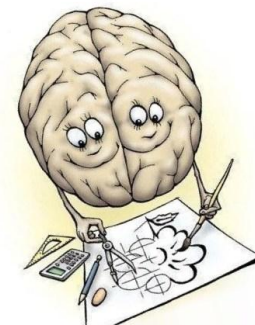


Интенсивный этап

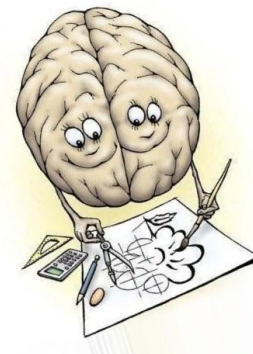
- Эта фаза начинается сразу после стабилизации пациента и освоения им всех необходимых навыков (ходьба или иные способы перемещения, самообслуживание, общение).



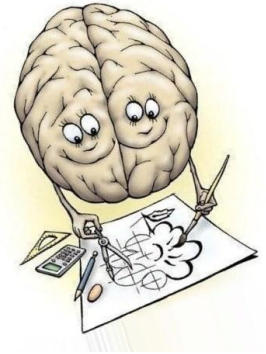
- Под контролем врача ЛФК выполняется комплекс индивидуально подобранных упражнений: на общее физическое развитие, на укрепление и растяжку мышц, на координацию и равновесие.



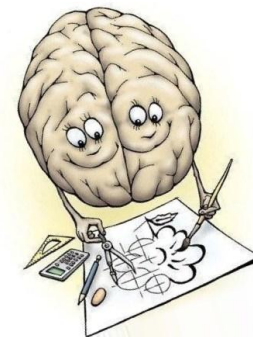
-
- Физиотерапевт формирует схему лечения, куда могут входить массажи, иглорефлексотерапия, электрофорез на воротниковую зону, магнитотерапия, электросон. Все эти методы стимулируют процессы регенерации и адаптации, снижают уровень стресса, помогают быстрее восстановиться.



- Занятия с логопедом назначаются пациентам с проблемами речи. После тяжелых травм, особенно с повреждением височной доли головного мозга, человек может потерять способность говорить или понимать обращенную к нему речь.

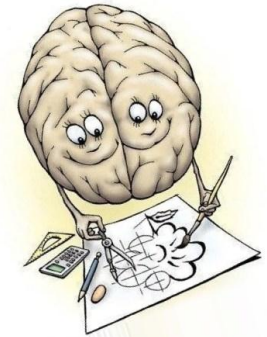


Амбулаторный этап



- После максимально возможного восстановления утраченных функций целью реабилитации становится поддержание пациента в гармонии с собой и обществом.

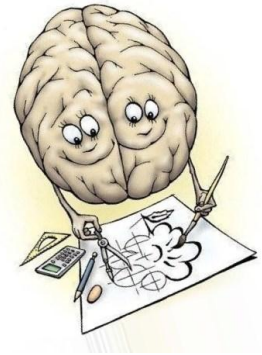




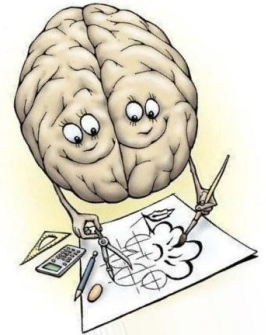
- Если травма была легкой или средней степени тяжести, то следует продолжать выполнять физические упражнения, развивать память (чтение, кроссворды, изучение иностранных языков), проходить курсовое физиолечение (массажи, рефлексотерапия), при необходимости посещать психотерапевта.



-
- Если травма была тяжелой, а пациент безвозвратно лишился каких-то важных навыков (передвижение, речь), то все усилия должны быть направлены на адаптацию такого больного в быту, формирование у него новых навыков, способствующих повышению самостоятельности, общению.



-
- Последствия ЧМТ могут преследовать человека всю жизнь: головные боли, головокружения, когнитивные и эмоциональные расстройства. В таких случаях следует подобрать лекарства для снятия неприятных симптомов: обезболивающие, ноотропы, сосудистые препараты, витаминные комплексы.



Спасибо за внимание

