

«ҰЛТТЫҚ МЕДИЦИНА УНИВЕРСИТЕТІ» АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ
АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

Стоматология бойынша интернатура кафедрасы

ХИРУРГИЯЛЫҚ СТОМАТОЛОГИЯДАҒЫ
ЕМДІК ДЕНЕ ШЫНЫҚТЫРУШЫ КЕШЕН

Дайындаған: Искалиева В.Б.

Факультет: Стоматология

Курс: 6

Топ: 13-003-01

Қабылдаған: Есиркепов А.А.

Алматы, 2018

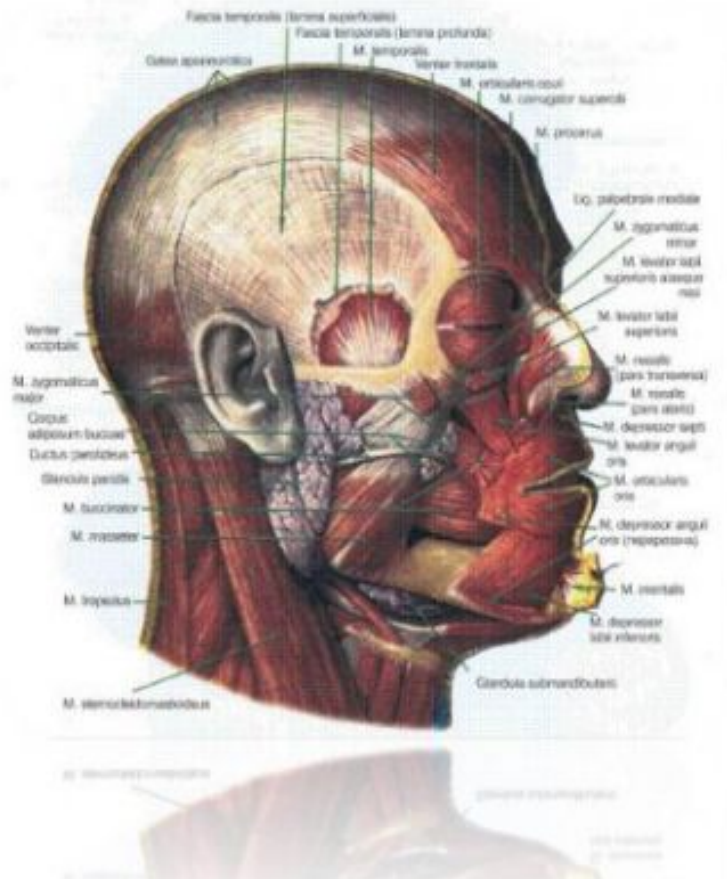
ЖОСПАР

- Кіріспе
- Негізгі бөлім
 - Бірінші кезең
 - Екінші кезең
 - Үшінші кезең
- Қорытынды



- Қазіргі таңда шайнау, сөйлеу және мимика бұзылыстары бар науқастарды кешенді емдеу, реабилитациялау және алдын алу мақсатында емдік шынықтырушы кешен шаралары кеңінен қолданылуда.
- ЕШК негізгі міндеті жүйелі түрде қолданылатын физикалық жаттығулар арқылы адамның психофизиологиялық жағдайына жан-жақты биологиялық адекватты әсер ету





Бет-жақ аймағында қозғалтқыш аппарат жоғары дифференцияланған, кішкентай көлемді бұлшықеттер көптеп, араласа орналасқан.



- Сондықтан аздаған жарақаттардан кейін де бір уақытта бірнеше ағза зақымданады.
- Бұл кезде айтарлықтай қызмет бұзылыстары пайда болып, контрактурамен асқынуы мүмкін.
- Бет-жақ аймағының ағзаларының қызметін қалпына келтіру және контрактураны алдын алу арнайы гимнастиканы қолдану арқылы жүргізіледі.



СТЖБ АУРУЛАРЫ КЕЗІНДЕГІ МИОГИМНАСТИКА

- Миогимнастика төменгі жақ қозғалысын қалпына келтіруде, белгілі бір бұлшықет топтарын күшейтуде, екі жақты қозғалыстың синхрондылығын қалпына келтіруде, тістем коррекциясын бекітуде қолданылады.
- Физикалық жаттығуларды таңдаған кезде төменгі жақ қозғалысын болдырмау үшін қандай бұлшықеттерді жаттықтыру керегін анықтап алған жөн.



- Емдік гимнастиканың әсері жарақаттан кейін қаншалықты тез қолданғанына байланысты.
- 1-12 күн – алдын алу шаралары тыныс алу, жұтыну бұзылыстарын болдырмау және бұлшықетсыртылық контрактураларды болдырмау. 12-15– күннен кейін жарақат тыртықтана бастайды.
- Бұл кезге дейін бет ағзалары мен ауыз қуысының тұрақтылығы әр түрлі дәрежедегі қозғалыстың шектеулері пайда болады.
- Емдік гимнастика жалпыгигиеналық және бет-жақ гимнастикасынан тұрады



БЕТ-ЖАҚ АЙМАҒЫНЫҢ ПАТОЛОГИЯСЫ БАР НАУҚАСТАРҒА АРНАЛҒАН АРНАЙЫ ЖАТТЫҒУЛАР АНАТОМИЯЛЫҚ БЕЛГІСІНЕ ҚАРАЙ БӨЛІНЕДІ

А

- Мимикалық және шайнау бұлшықеттеріне

Б

- Тіл мен жұмсақ таңдай бұлшықеттері

В

- Логопедиялық, сөйлеу актіні корекциялайтын

В

- Иммобилизацияланған буындарда(самай-төменгі жақ) идеомоторлы қозғалыстар

БІРІНШІ КЕЗЕҢ

- Бірінші кезең – патологиялық процесстің жедел түрде көрініс беру кезеңі. Ол зақымдалған тіндерде қабынулы процесстің артуы мен айқын интоксикациямен сипатталады.
- **ЕДК міндеттері:** ішкі ағзалар жағынан асқынуды болдырмау, репаративті-регенеративті процесстерді жақсарту үшін зақым аймағында қан және лимфа айналымын жақсарту, шырышты қабық пен бет терінісінің үлкен тыртықтарын, шайнау бұлшықеттері мен СТЖБ контрактурасын болдырмау, қарапайым тұрмыстық қимылдарды қалпына келтіру(мысалы, тамақ қабылдауға ауызды кеңінен ашу, ерінді түтік тәрізді етіп жинау және т.б.), ағзаның жалпы нығайту.



Төменгі жақ сынығы
кезінде шендеуден 2
күннен кейін

- Жақсүйек тыныштығын сақтай отырып, мимикалық бұлшыеттер мен ауыздың дөңгелек бұлшықетіне, сондай-ақ изометриялық сипаттағы жаттығулар(самай төменгі жақ буының қозғалысын іске асыратын бұлшықеттерге әсер ету)

Біржақты шендеу
кезінде

- Шайнау бұлшықеттерін жаттықтыру

Екіжақты шендеу
кезінде

- Тынысалу жаттығулары мимикалық, шайнау, тіл бұлшықеттеріне жасалатын жаттығулармен алмасып отырады. Тіл бұлшықеттеріне арналған жаттығу жұтыну қимылдарымен қатар жүреді.

Жарақат пен аурулар
кезінде(абсцесс және
флегмона)

- Тілдің қозғалысын қалпына келтіруге жаттығуларды ауыз қуысынан бастаған дұрыс. Ең алдымен дауысты, дауыссыз дыбыстарды айтудан басталады(мысалы, тілді «күрекше» пішінге келтіру, тілмен ауыз қуысының шырышты қабатын, ұртты, ерінді сипалау, тіл ұшымен тіс қатарын өтіп шығу-жоғары және төменгі, «р», «г», «д» дыбыстарын айту)

ЕКІНШІ КЕЗЕҢ

- Екінші кезең – жеделдеу, қабынулы процесстер азайып науқастың жалпы жағдайы жақсарады.
- ЕДК міндеттері: контрактура дамуымен күресу, самай-төменгі жақ буынының қозғалысын және әр түрлі бұлшықет топтарының қызметін қалпына келтіру



КЕЛЕСІ АРНАЙЫ ЖАТТЫҒУЛАРДЫ ЖҮРГІЗГЕН ДҰРЫС (ЖАЛПЫ ДАМЫТУШЫ ЖӘНЕ ТЫНЫС АЛУ ЖАҚСARTУҒА)

- Белсенді бос, қозғалыстың жоғары амплитудасымен белсенді түрде төменгі жаққа әсер ету.
- Тілмен жарақаттанған шырышты қабатты және жалпы ауыз қуысын массаж жасау (тыртану көлемін азайту үшін)
- Мимикалық бұлшықеттердің белсенді қимылы және тыртықтануды алдын алу үшін тері жабындыларына массаж жасау.
- Резиналы пробкалар, клиндер қолдану арқылы самай-төменгі жақ буынына белсенді қимылдар жасау
- Тілі жарақаттанған кезде қолданылатын, сөйлеу функциясын қалпына келтіруге қолданылатын жаттығулар. Жиі қолданылатын ауыз қуысынан тыс және дыбыстарды, буындарды айту (мысалы, тілді «күрекше» етіп жаттықтыру, оны тыныштандырып, жоғары төменге қимылдату, тіл ұшымен тіс қатарын сыртынан айналдыру және т.б.)



ҮШІНШІ КЕЗЕҢ

□ Бет-жақ аппаратының қызметінің қалпына келуімен сипатталады.

- Третий период характеризуется восстановлением функции челюстно-лицевого аппарата. Он соответствует образованию костной мозоли при повреждении костной ткани и окончанию рубцевания или эпителизации при повреждениях мягких тканей.
- **Задача ЛФК** — восстановление нарушенных функций пораженного органа и трудоспособности больного. Средства ЛФК применяются при контрактурах челюстей, рубцовых изменениях в приротовой области, поражениях лицевого нерва, повреждении языка, мышц шеи.

- Показания к назначению больному ЛФК, режим движений, формы занятий и период применения ЛФК определяется после консультации с врачом, делая соответствующую запись в историю болезни, например, свободный режим движений, первый период применения ЛФК, УТГ, индивидуальные задания для самостоятельного выполнения упражнений, 6 раз в день по 10 мин

