

ПМ 02. УЧАСТИЕ В
ЛЕЧЕБНО-
ДИАГНОСТИЧЕСКО
М И
РЕАБИЛИТАЦИОНН
ОМ ПРОЦЕССЕ

МДК 02.02.
ОСНОВЫ
РЕАБИЛИТАЦИИ
4 КУРС 7 СЕМЕСТР

9 ЛЕКЦИЙ С 01 ПО 18 СЕНТЯБРЯ 2020

№ 13 - Реабилитация пациентов с заболеваниями внутренних органов: сердечно-сосудистой системы.

№ 14 - Реабилитация пациентов с заболеваниями внутренних органов: органов дыхания и пищеварения.

№ 15 - Реабилитация пациентов с заболеваниями и травмами опорно-двигательного аппарата.

№ 16 - Реабилитация пациентов с заболеваниями нервной системы.

№ 17 - Реабилитация пациентов при заболеваниях обмена веществ, в хирургии.

№ 18 - Реабилитация пациентов в детском возрасте.

№ 19 - Реабилитация детей при заболеваниях.

№ 20 - Реабилитация пациентов в акушерстве.

№ 21 - Реабилитация пациентов в гинекологии.

8 ПРАКТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ ПО
РАСПИСАНИЮ
С 19 СЕНТЯБРЯ ПО 20 НОЯБРЯ 2020

ДИФФЕРЕНЦИРОВАННЫЙ ЗАЧЕТ МДК 02.02.
ОСНОВЫ РЕАБИЛИТАЦИИ
В БИЛЕТЕ I ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

6 ЗАНЯТИЙ – УЧЕБНАЯ ПРАКТИКА



Лекция № 13 - Реабилитация пациентов с заболеваниями внутренних органов: сердечно-сосудистой системы.

Национальные цели развития

Российской Федерации на период до 2024 года (Указ Президента РФ от 7 мая 2018 г. N 204 "О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»):

Обеспечение устойчивого естественного роста численности населения и повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет (к 2030 году - до 80 лет)



для решения поставленных задач разработан

НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ

«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» - 8 проектов

Структура национального проекта:

Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи

Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Борьба с онкологическими заболеваниями

Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям

Обеспечение МО системы здравоохранения квалифицированными кадрами

Развитие национальных медицинских исследовательских центров для внедрения инновационных медицинских технологий и клинических рекомендаций, протоколов лечения

Создание цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения (ЕГИСЗ)

Развитие экспорта медицинских услуг

ФЕДЕРАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Борьба с ССЗ - запланировано:

- ✓ переоснащение всей сети первичных сосудистых отделений и региональных центров (их сейчас 609);
- ✓ перевод части первичных сосудистых отделений на уровень региональных сосудистых центров, дооснастив их дополнительно ангиографами;
- ✓ увеличение в два раза объёма рентгеноэндоваскулярных вмешательств, стентирований, ангиопластик при остром коронарном синдроме

ИТОГ:

снижение смертности от болезней системы кровообращения с 587 до 450 на 100 тыс. населения (на 23,4 %) к 2024 году

ЦЕЛИ ЛЕКЦИИ:

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля на лекционном занятии должен

- **знать:**
- Виды, формы и методы трехэтапной системы реабилитации пациентов с заболеваниями органов кровообращения: ИБС, инфаркте миокарда, гипертонической и гипотонической болезни и других заболеваниях сердечно-сосудистой системы;
- Правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения, показания и противопоказания к применению ЛФК, массажа и физиотерапевтических процедур при заболеваниях сердечно-сосудистой системы.

Тестовый контроль

1. Какой вид тока применяется в методе гальванизации?

- А) импульсный низкочастотный ток;
- Б) ток высокого напряжения;
- В) постоянный ток малой силы, низкого напряжения;
- Г) переменный ток малой силы.

2. Магнитотерапия

- А) повышает АД
- Б) регулирует АД
- В) понижает АД
- Г) не влияет на АД

3. Для пациентов в санатории применяется двигательный режим:

- А) тренировочный;
- Б) тренирующий;
- В) активный;
- Г) оздоровительный.

4. К функциональным пробам с переменной положения тела относится:

- А) клиностатическая;
- Б) цитостатическая;
- В) бактериостатическая;
- Г) липостатическая.

5. Движения рук массажиста направлены:

- А) по ходу крупных артерий;
- Б) по ходу сосудисто-нервных пучков;
- В) по ходу лимфатических путей;
- Г) по сегментарным зонам.

Краткосрочные задачи кардиореабилитации:

1. стабилизация сердечно-сосудистых заболеваний и обеспечение контроля над его симптомами;
2. восстановление оптимального физического и психологического состояния, необходимого для возвращения пациента к привычному образу жизни;
3. снижение риска рецидивов болезни, улучшение качества жизни.

Долгосрочные задачи кардиореабилитации:

1. выявление и устранение факторов риска;
2. стабилизация или предотвращение прогрессирования атеросклеротического процесса;
3. снижение заболеваемости и смертности.

Методы, применяемые в кардиореабилитации

1. **Медикаментозная терапия** с разнообразием способов доставки ЛС в организм (например, инъекционный, ингаляционный, лекарственный электрофорез и др.).

2. **Физические факторы:**

- постоянные, импульсные и переменные токи, токи высокой частоты, светолечение, включая лазеротерапию, ультразвук и др.;

- бальнеотерапия (души, криотерапия, ванны - жемчужные, кислородные и др.).

3. **Психотерапевтическая коррекция** состояния пациентов на различных этапах реабилитации.

4. **Различные средства ЛФК:**

- физические упражнения в палате, зале ЛФК, водной среде;

- аэробные и анаэробные тренировки;

- тренировки с использованием различных тренажеров.

5. **Различные виды массажа** (лечебный, точечный, сегментарно-рефлекторный и др.).

6. **Лечебное питание.**

Программа физической реабилитации больных инфарктом миокарда на стационарном этапе реабилитации

Степень
активности

Бытовые нагрузки. Лечебная гимнастика

Ia

Двигательный режим - постельный.

Поворот на бок, движение конечностями.

Пребывание в постели с приподнятым головным
концом 2-3 раза в день по 10 мин.

Пользование судном

Iб

Двигательный режим - полупостельный.

То же + присаживания 5-10 мин 2-3 раза в день.

Комплекс лечебной гимнастики № 1 (лежа на
спине). Бритье, чистка зубов, умывание

Программа физической реабилитации больных инфарктом миокарда на стационарном этапе реабилитации

Степень
активности

Бытовые нагрузки. Лечебная гимнастика

Двигательный режим - палатный.

То же + более длительно (2-3 раза).

IIa

Принятие пищи сидя. Пересаживание на стул и выполнение того же объема бытовых нагрузок.

Комплекс ЛГ № 1 (лежа на спине)

Двигательный режим - палатный.

IIб

То же + ходьба по палате. Прием пищи, сидя за столом. Комплекс ЛГ № 2 (сидя, индивидуально)

Программа физической реабилитации больных инфарктом миокарда на стационарном этапе реабилитации

Степень
активности

Бытовые нагрузки. Лечебная гимнастика

Двигательный режим - свободный.

IIIa

То же + бытовые нагрузки, пребывание сидя без ограничений.

Ходьба по коридору с 50 м до 200 м в 2-3 приема.

Комплекс ЛГ № 2 (сидя, индивидуально)

Двигательный режим - свободный.

Прогулки по коридору без
ограничений. Освоение одного пролета,
позднее – одного этажа лестницы.

IIIб

Полное самообслуживание. Душ.

Комплекс ЛГ № 3 (сидя и стоя, групповые занятия в «слабой»
группе)

2 ЭТАП – «САНАТОРНЫЙ»:

- стационарные отделения кардиореабилитации;
- местные санатории кардиологического профиля.

Средний срок пребывания 14-24 дня.

РЕАБИЛИТАЦИЯ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА (ИБС)

ЗАДАЧИ:

1. УЛУЧШЕНИЕ КЛИНИЧЕСКОГО И ЭМОЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПАЦИЕНТА;
2. ПОВЫШЕНИЕ И ПОДДЕРЖАНИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТИ;
3. КОРРЕКЦИЯ ФАКТОРОВ РИСКА – ПОВЫШЕНИЯ АД, КУРЕНИЕ, ПОВЫШЕННЫЙ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ И ХОЛЕСТЕРИНА В КРОВИ, ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА.

ИБС ФК I (I ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КЛАСС)

- ЛГ в тренирующем режиме до 30-40 минут;
- Дозированная ходьба 110-120 шагов в минуту;
- Бег в среднем темпе 1-2 минуты;
- Плавание 20-30 минут;
- Ходьба на лыжах, скандинавская ходьба 20-30 минут;
- Спортивные игры – волейбол, бадминтон и другие – до 20 минут;
- Полное самообслуживание.

ИБС ФК 2 (2 ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КЛАСС)

- ЛГ в щадяще-тренирующем режиме до 30 минут;
- Дозированная ходьба 90-110 шагов в минуту;
- Бег в среднем темпе 1-2 минуты;
- Плавание до 20 минут под контролем;
- Ходьба на лыжах, скандинавская ходьба, велотренажер 20-30 минут;
- Спортивные игры – волейбол, бадминтон и другие – до 10 минут;
- Полное самообслуживание.

ИБС ФК 3 (3 ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КЛАСС)

- ЛГ в щадяще-тренирующем режиме до 20 минут;
- Дозированная ходьба в среднем темпе до 80-90 шагов в минуту;
- **Противопоказаны:** Бег, плавание, ходьба на лыжах, скандинавская ходьба, спортивные игры ;
- Полное самообслуживание.

ИБС ФК 4 (4 ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ КЛАСС)

- ЛГ индивидуально в щадящем режиме до 15-20 минут;
- Прогулки с отдыхом 60-70 шагов в минуту;
- **Противопоказаны:** Бег, плавание, ходьба на лыжах, скандинавская ходьба, спортивные игры ;
- Частичное и полное самообслуживание.

РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

ПРОВОДИТСЯ В 3 ПЕРИОДА:

1. Подготовительный – 6-8 недель;
2. Основной – до 40 недель;
3. Поддерживающий – без ограничений продолжительности.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК:

- тяжелая форма гипертонической болезни;
- тяжелая форма сердечной недостаточности;
- **состояние после криза или резкого снижения АД с ухудшением общего состояния пациента.**

КОНТРОЛЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

ДО И ПОСЛЕ ПРОЦЕДУР

ЛФК, МАССАЖА И ФИЗИОТЕРАПИИ!

РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ГИПОТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Общие задачи

- Нормализация процессов возбуждения и торможения в коре головного мозга.
- Установление и упрочение новых условно-рефлекторных связей (моторно-висцеральных и висцеромоторных).
- Нормализация и выработка прессорной направленности в регуляции нервно-сосудистых процессов.

РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ГИПОТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ

Специальные задачи:

- Тренировка всех органов и систем; повышение сократительной способности миокарда; нормализация сосудистого тонуса; активизация экстракардиальных факторов кровообращения.
- Повышение мышечного тонуса, обменных процессов.
- Улучшение психоэмоционального тонуса больного.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ФИЗИЧЕСКИХ НАГРУЗОК:

- общие противопоказания, исключающие применение средств ЛФК;
- резкое ухудшение самочувствия больного (слабость, головокружение, загрудинные боли, нарушения сердечного ритма).

Тестовый контроль

1. Какой вид тока применяется в методе гальванизации?

- А) импульсный низкочастотный ток;
- Б) ток высокого напряжения;
- В) постоянный ток малой силы, низкого напряжения;**
- Г) переменный ток малой силы.

2. Магнитотерапия

- А) повышает АД
- В) понижает АД**
- Б) регулирует АД
- Г) не влияет на АД

3. Для пациентов в санатории применяется двигательный режим:

- А) тренировочный;
- Б) тренирующий;**
- В) активный;
- Г) оздоровительный.

4. К функциональным пробам с переменной положения тела относится:

- А) клиностатическая;**
- Б) цитостатическая;
- В) бактериостатическая;
- Г) липостатическая.

5. Движения рук массажиста направлены:

- А) по ходу крупных артерий;
- Б) по ходу сосудисто-нервных пучков;
- В) по ходу лимфатических путей;**
- Г) по сегментарным зонам.

СПАСИБО ЗА

