

# Реабилитация больных с заболеваниями ЖКТ

Выполнила: Әбләзім А. 760ВОП

Проверила: Кожағалиева С.К.

# ВОССТАНОВИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГАСТРИТЕ, ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

- Хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки занимают одно из первых мест в структуре заболеваний органов пищеварения и встречаются у 80% населения. Массовость распространения этих заболеваний, хроническое рецидивирующее течение, высокая частота осложнений, угрожающих жизни больного, с высокими показателями временной нетрудоспособности и инвалидизации, а также тот факт, что многие больные - люди наиболее трудоспособного возраста, определяют актуальность проблемы восстановительного лечения при данных заболеваниях.



# ЛЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА, ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЖЕЛУДКА И ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ

- Для эффективного лечения, предотвращения осложнений и рецидивов язвенной болезни и хронического гастрита большое значение имеют реабилитационные мероприятия, их преемственность и комплексность.
- На всех этапах восстановительного лечения с разной степенью значимости используются: соблюдение охранительного режима.
- Прием медикаментозных средств.
- Диетотерапия.
- Физические и курортные методы.
- Психотерапия.
- ЛФК.
- Массаж.



- В терапии больных хроническим гастритом и язвенной болезнью выделяют 2 основные задачи:
- Лечение активной фазы заболевания и предупреждение рецидивов.
- Решение этих задач осуществляется непрерывно, последовательно, на 3 этапах медицинской реабилитации:
- Стационарном.
- Поликлиническом и санаторном.

## НА СТАЦИОНАРНОМ ЭТАПЕ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ РЯД МЕР.

- Лечебный режим. Больному назначают постельный или полупостельный режим примерно на 7 дней, заменяя его в последующем на свободный.
- Диетотерапия. При выраженном обострении больному назначают диету № 1, при секреторной недостаточности - диету № 2. Питание дробное (5-6-кратное). Количество белка увеличено до 120-140 г/сут. Обязательно использование в повышенных дозах витаминов.



## ФАРМАКОТЕРАПИЯ

- Поскольку одной из важнейших причин, приводящих к развитию хронического гастрита и язвенной болезни, в настоящее время признается *H. pylori*, направленная на ее подавление медикаментозная терапия представляется важнейшим компонентом лечения больных на госпитальном этапе. Другая группа фармакологических препаратов, используемых в терапии, включает антисекреторные средства (ингибиторы протонной помпы).

# ЛФК

- В комплексной терапии язвенной болезни и хронического гастрита существенное место занимает ЛФК.
- Применение ЛФК при язвенной болезни показано после стихания острых болей и значительных диспепсических расстройств,



## ЗАДАЧИ ЛФК

- Улучшение крово- и лимфообращения в брюшной полости; нормализации моторики желудка и двенадцатиперстной кишки, секреторной и нейрогуморальной регуляции пищеварительных процессов; создание благоприятных условий для репаративных процессов в слизистой оболочке желудка и двенадцатиперстной кишки.



# ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ:

- **Общепринятые противопоказания для ЛФК;**
- Период обострения язвенной болезни или хронического гастрита;
- Осложненное течение язвенной болезни;
- Выраженные болевой синдром и значительные диспепсические расстройства.
- **Формы ЛФК:**
- УГГ;
- ЛГ;
- дозированная ходьба;
- самостоятельные занятия пациента

# МАССАЖ

- Массаж оказывает нормализующее воздействие на нервнорегуляторный аппарат желудка и кишечника.
- В результате чего улучшается их секреторная и моторная деятельность, активизируется кровообращение как в брюшной полости, так и собственно желудка и двенадцатиперстной кишки.
- Таким образом, ускоряя процесс выздоровления, массаж представляет собой эффективный дополнительный лечебный метод.



# ЗАДАЧИ МАССАЖА

## Задачи массажа:

- Уменьшение боли;
- Нормализация моторики желудка и двенадцатиперстной кишки;
- Улучшение крово- и лимфообращения,
- Устранение застойных явлений в брюшной полости;
- Активизация обмена веществ и трофических процессов в пораженных тканях,
- Нормализация тонуса вегетативной нервной системы;
- Улучшение функционального состояния ЦНС, а также психоэмоционального и общего состояния больного.

## ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ:

### ■ Показания к назначению:

- Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки,
- Хронический гастрит с повышенной или пониженной секреторной функцией,
- Послеоперационные рубцовые сращения, рефлексорная кишечная дискинезия.

### ■ Противопоказания к назначению:

- Общие, исключающие применение массажа;
- Заболевания ЖКТ со склонностью к кровотечению, а также в острой стадии и в период обострения.

### ■ Область массажа:

- Воротниковая область,
- Спина,
- Живот.

# МЕТОДИКА МАССАЖА

- **Методика массажа:**
- Массаж может проводиться по следующим методикам:
- **Классический массаж,**
- **Сегментарный,**
- **Вибрационный,**
- **Криомассаж.** (метод криотерапии, заключающийся в сочетании холодового воздействия на ткани организма в комплексе с массажными приемами)



# ФИЗИОТЕРАПИЯ

- В комплекс лечебного воздействия, выполняемого в стационаре, могут входить и физиотерапевтические методы, задачей которых являются: уменьшение болевого синдрома, противовоспалительного действия в гастродуоденальной области, что улучшает крово- и лимфообращение в ней; при наличии язвенного дефекта - активация трофических процессов.



# ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ

- Противопоказаниями для физиотерапии являются:
- Пенетрация,
- Преперфоративное состояние,
- Подозрение на малигнизацию.
- Как правило, эффективность физиотерапии при стенозе привратника и хронических каллезных язвах низкая. После желудочного или кишечного кровотечения язвенной этиологии противопоказано теплолечение на область желудка в течение последующих 3-6 месяцев.

# СМТ-ТЕРАПИЯ

- Одним из наиболее эффективных методов, уменьшающих даже значительный болевой синдром, является использование **СМТ-терапии**. При расположении электрода в подложечной области активируется микроциркуляция в гастродуоденальной области и уменьшается периневральный отек, обеспечиваются заметный противовоспалительный и болеутоляющий эффекты.

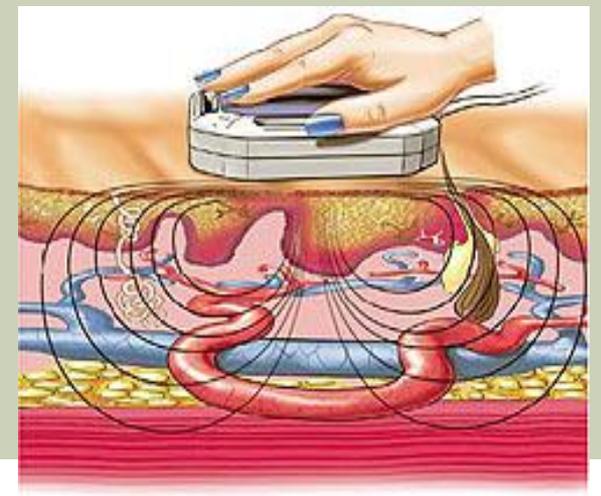


## ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ЭЛЕКТРОФОРЕЗ.

- При выраженном болевом синдроме продолжает сохранять свои позиции метод лекарственного электрофореза. *Наиболее часто применяется электрофорез новокаина, а также папаверина, атропина, платифиллина, даларгина на подложечную область.* Кроме обезболивающего эффекта, они оказывают спазмолитическое и рассасывающее действие, важное при данной патологии.

# МАГНИТОТЕРАПИЯ.

- Еще одним физиотерапевтическим методом, оказывающим противовоспалительное, мягкое анальгезирующее действие, улучшающее микроциркуляцию и тем самым стимулирующее процессы регенерации слизистой оболочки вокруг язвенного дефекта, является *магнитотерапия*; чаще используется переменное магнитное поле. Особенно актуально его использование при наличии противопоказаний для электротерапии, а также у пожилых больных. Магнитотерапию применяют на любом этапе лечения язвенной болезни, в том числе и в фазе обострения.



# ВЫСОКОЧАСТОТНАЯ ТЕРАПИЯ (КВЧ).

- Одним из часто применяемых методов лечения язвенной болезни и хронического гастрита является крайне **высокочастотная терапия (КВЧ)**. Она позволяет улучшить деятельность вегетативной и нейроэндокринной систем, ускоряет репаративные процессы в слизистой оболочке, обуславливая исчезновение болевого и диспепсического синдромов, повышает неспецифическую резистентность организма. Воздействие осуществляют на эпигастральную область, БАТ или на область максимальной болезненности брюшной стенки.



# ЛАЗЕРОТЕРАПИЯ



■ Другим распространенным методом является лазеротерапия. При язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки она показана в стадии обострения, протекающей со стойким болевым синдромом, при частых рецидивах заболевания, непереносимости фармакологических средств. *Лазеротерапия* также применяется в стадии ремиссии для закрепления результатов проведенного лечения и профилактики рецидивов заболевания.

# ЛЕЧЕНИЕ МИНЕРАЛЬНЫМИ ВОДАМИ.

- Комплексная терапия язвенной болезни включает *питьевое лечение минеральными водами*. Питьевые минеральные воды применяются главным образом для лечения хронического гастрита и язвенной болезни с сохраненной или повышенной секреторной функцией. Кроме того, они с успехом могут использоваться практически в любой фазе течения язвенной болезни. Основанием для раннего назначения минеральных вод является их хорошее ощелачивающее действие на желудочное содержимое. Это сопровождается и увеличением выделения щелочных секретов (желчи и сока поджелудочной железы) в полость двенадцатиперстной кишки, что дополнительно способствует улучшению их ощелачивающей функции.

**СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!**