ПМ 02. УЧАСТИЕ В ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКОМ И РЕАБИЛИТАЦИОННОМ ПРОЦЕССЕ

МДК 02.02. ОСНОВЫ РЕАБИЛИТАЦИИ
4 КУРС 7 СЕМЕСТР

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

«Для Российской Федерации борьба с неинфекционными заболеваниями является одним из приоритетов как во внутренней политике, так и на глобальном уровне. Благодаря принятым комплексным государственным мерам, за 10 лет – с 2006 года – общая смертность в стране снизилась на 14%, при этом от НИЗ – на 17%, у лиц трудоспособного возраста – на 25%.

МИНИСТР ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ ВЕРОНИКА СКВОРЦОВА

Специально разработанная сосудистая программа позволила сформировать оптимальную систему оказания медицинской помощи при острых сосудистых катастрофах во всех регионах страны. А внедрение широкомасштабных скринингов здоровья, через которые за последние два года прошли уже около 100 млн. человек, обеспечило раннее выявление и взятие под контроль факторов риска НИЗ и уже сформированных хронических заболеваний. Все это привело к снижению смертности от инсультов в 2 раза, от ишемической болезни сердца – на 18%».

ЦЕЛИ ЛЕКЦИИ:

1. Познакомиться с трехэтапной системой реабилитации пациентов с заболеваниями внутренних органов – сердечно-сосудистой системы.
2. Определить задачи, показания и противопоказания к применению ЛФК, массажа и физиотерапевтических процедур пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
3. Обобщить знания об особенностях применения процедур ЛФК, массажа, физиотерапии пациентам с заболеваниями органов кровообращения: ИБС, инфаркте миокарда, гипертонической и гипотонической болезни и других 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 переменой 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

Ступень 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

Ступень активности	Бытовые нагрузки. Лечебная гимнастика
IIа	Двигательный режим - палатный. То же + более длительно (2-3 раза). Принятие пищи сидя. Пересаживание на стул и выполнение того же объема бытовых нагрузок. Комплекс ЛГ № 1 (лежа на спине)
IIб	Двигательный режим - палатный. 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

Ступень активности	Бытовые нагрузки. Лечебная гимнастика
IIIа	Двигательный режим - свободный. 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)
IIIб	Двигательный режим - свободный. Прогулки по коридору без ограничений. Освоение одного пролета, позднее – одного этажа лестницы. 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 1 (1 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

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 переменой 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.

ПЕРЕЧЕНЬ ИСПОЛЬЗУЕМОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Медико-социальная реабилитация пациентов с различной патологией [Электронный ресурс] / В. А. Епифанов, А.В. Епифанов - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017.
2. Лечебная физическая культура и массаж [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Епифанов. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016.
3. Физиотерапия [Электронный ресурс] : учебник / Г.Н. Пономаренко, В.С. Улащик - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

vk.com/kharitonovavmk