

ДГМУ

Кафедра медицинской реабилитации с УВ

▣ РЕАБИЛИТАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ ПОСЛЕ АМПУТАЦИИ КОНЕЧНОСТЕЙ



Выполнила :студентка 412 гр.
Лечебного факультета
Амучиева Карина
Преподаватель :Шахназарова Заира Абдуллаевна
2020 г.

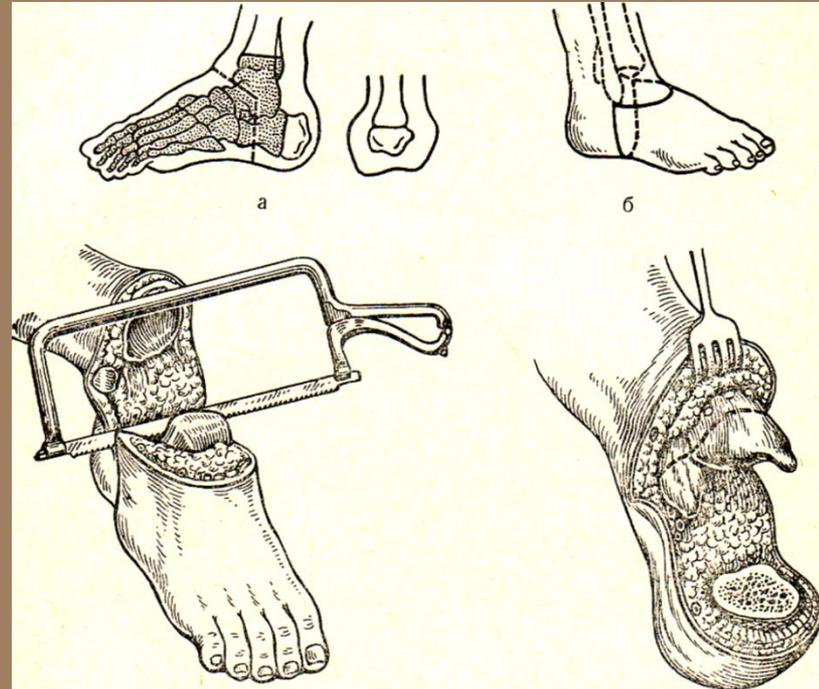
АМПУТАЦИЯ-ЭТО НЕ КОНЕЦ, А НОВОЕ НАЧАЛО ЖИЗНИ!



ОПРЕДЕЛЕНИЕ

➤ **АМПУТАЦИЯ** (лат. amputatio) —
усечение дистально расположенной части органа
в результате травмы или хирургической операции

Ампутацию производят в случаях, когда
сохранить конечность не представляется
возможным



ПОКАЗАНИЯ К АМПУТАЦИИ:

- Огнестрельные ранения
- Тяжелые травмы (транспортные, производственного или бытового характера)
- Термические поражения
- Наличие тяжелой инфекции(угрожающей жизни больного)
- Гангрена конечности
- Сосудистые заболевания(атеросклероз,сахарный диабет,облитерирующий эндартериит и др.)
- Злокачественные новообразования

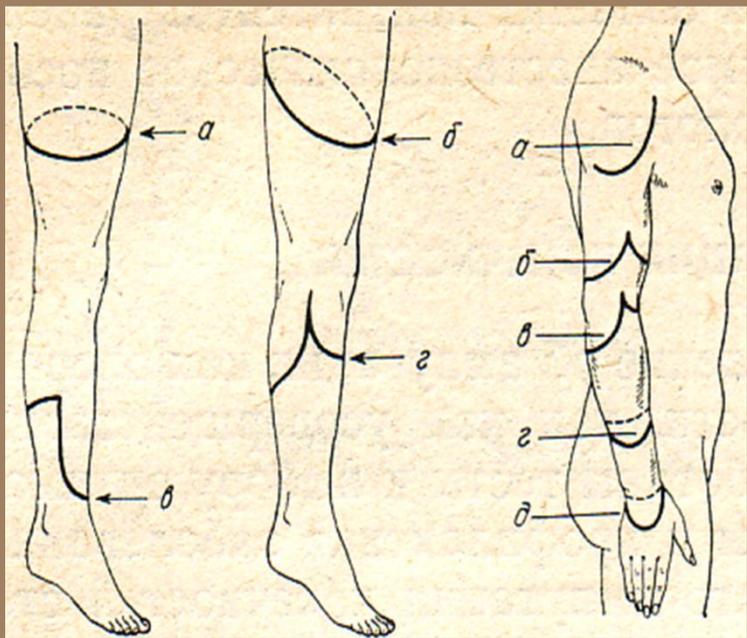
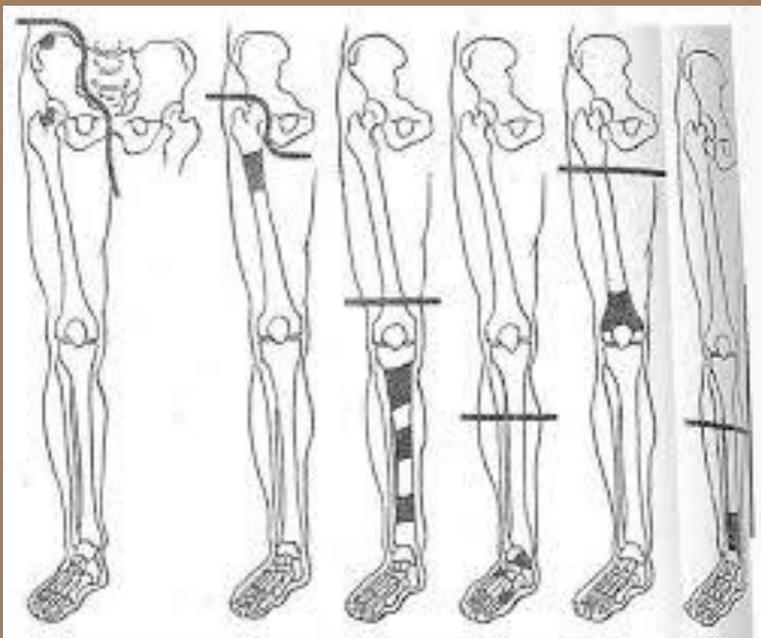
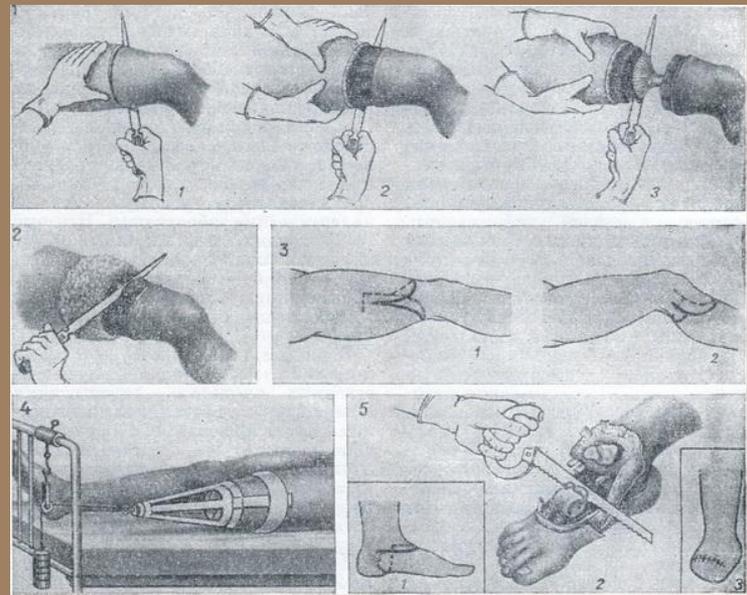
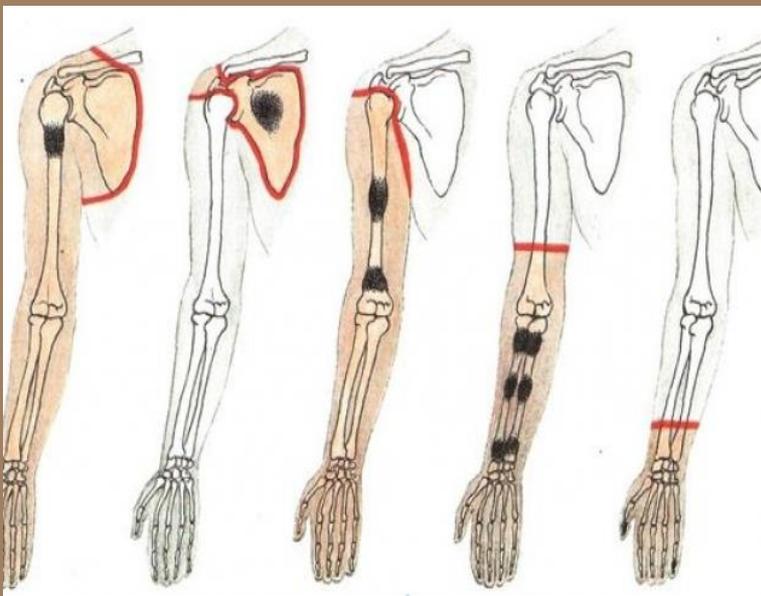
КЛАССИФИКАЦИЯ АМПУТАЦИЙ

ПО Н.Н БУРДЕНКО

- ▣ Первичная
- ▣ Вторичная
- ▣ Поздние
- ▣ Повторные

АНАТОМИЧЕСКАЯ(ПО ФОРМЕ РАССЕЧЕНИЯ)

- ▣ Циркулярный способ
- ▣ Лоскутный метод
- ▣ Овальный
- ▣ В виде ракетки



ПОСЛЕДСТВИЯ АМПУТАЦИЙ

- **Порок**-это стойкое анатомо-морфологическое изменение усеченной конечности, выходящее за пределы вариантов ее строения, формы и функции
- **Болезнь культа**-это нарушение структуры и функции усеченной конечности под влиянием внешних и внутренних факторов и реактивной мобилизации компенсаторно-приспособительных механизмов



ПЕРИОДЫ ПОСЛЕ АМПУТАЦИЙ

- Период подготовки к протезированию после ампутации нижних и верхних конечностей
- Период обучения ходьбе на протезах нижних и верхних конечностей



МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ



ЗАДАЧИ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ:

- В период подготовки к протезированию
 - Повышение общего тонуса организма
 - Укрепление усеченных мышц культи
 - Устранение контрактур и тугоподвижности в суставах усеченной конечности
 - Тренировка равновесия и вестибулярного аппарата
 - Развитие координации движений верхних и нижних конечностей
 - Совершенствование опорной функции рук
 - Развитие силы мышц сохраненной конечности при односторонних ампутациях



- В период после протезирования

- Освоение элементов шага
- Выработка координированной, устойчивой походки
- Закрепление приобретенных навыков ходьбы на протезе
- Выработка движений, необходимых для приведения в действие механизмов протеза
- Обучение целенаправленным действиям, их координации и точности и т. д



ЛФК ПОСЛЕ АМПУТАЦИИ



Лечебная гимнастика

Упражнения выполняются в статическом и динамическом режимах (при сосудистых заболеваниях статический режим выполнения упражнений противопоказан)

➤ **Фантомно-импульсивная гимнастика** направлена на повышение функции усеченных мышц культи.

➤ **Тренировка функции равновесия.**

Эти упражнения направлены на выработку устойчивого равновесия на сохраненной конечности, а в дальнейшем на протезе.

➤ **Упражнения для развития координационных способностей.**

Выполнение этих упражнений способствует восстановлению координации движений сохранившейся конечности и культи



➤ **Упражнения для улучшения функционального состояния культи, развития динамической и статической силы.** Эти упражнения проводятся в различных исходных положениях: лежа, сидя, стоя

➤ **Массаж**

Для устранения отека, профилактики образования контрактур и атрофии культи рекомендуется возможно раннее применение массажа. При общем хорошем состоянии и благоприятном течении послеоперационного периода массаж назначается на 7-10-й день после операции.



➤ Спортивные игры

Подвижные и спортивные игры восполняют дефицит положительных эмоций, способствуют снижению эмоционального стресса, активизируют внимание, память, мышление, формируют навыки общения, способствуют социализации личности. В процессе игры оказывается комплексное воздействие на эмоциональную, двигательную и функциональную сферы человека.



ФИЗИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ



АНАЛЬГЕТИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ

➤ Транскраниальная электроаналгезия

Процедура проводится по лобно-сосцевидной методике, в режиме постоянной скважности с частотой 1000 имп./с. Сила тока до опущения безболезненной вибрации в течении 15-20 мин, ежедневно. Курс 10 процедур



➤ Короткоимпульсная электроаналгезия

Процедуры короткоимпульсной электроаналгезии проводят в точках выхода Нервов моно- биполярными импульсами прямоугольной формы длительностью 20-500 мкс, следующими пачками по 20-100 имп./с с частотой 50-150 имп./с, сила Тока до безболезненной вибрации, время процедуры 30 мин, 2-3 раза в день, ежедневно. Курс 10-12 процедур



ПРОТИВООТЕЧНЫЕ МЕТОДЫ

➤ Низкочастотная магнитотерапия

Применяют магнитные поля частотой 50 Гц на область культи.
Магнитная индукция до 50 мТл. Продолжительность процедуры 15-20 мин,
Ежедневно. Курс 10-12 процедур



ФИБРОКОРРИГИРУЮЩИЕ МЕТОДЫ

➤ Ультразвуковая терапия

Применяют ультразвуковые колебания частотой 880 кГц(1МГц) малой(0,1-0,2 Вт/см) Интенсивности,лабильно,режим импульсный,контактно,6-10 мин,ежедневно
Курс 10-12 процедур



➤ Лекарственный электрофорез дефибрирующих препаратов

(2-5% раствор йода, лидаза (64 ЕД), гиалуронидаза, вводятся с катода).

Накапливаясь в тканях, форетируемые препараты вызывают деполимеризацию основного вещества соединительной ткани.

Процедуры проводят при плотности силы тока $0,05 \text{ мА/см}^2$, время процедуры 2-3 мин, ежедневно или через день. Курс 10-15 процедур.



➤ Ультрафонофорез дефиброзирующих препаратов

5% раствора йода, лидазы (64 ЕД), гиалуронидазы. Вводимые в организм с помощью ультразвука лекарственные вещества (протеолитические ферменты) гидролизуют пептиды, преимущественно по связям, прилегающим к остаткам нейтральных аминокислот, рассасывают рубцы соединительной ткани, вызывают деполимеризацию ее основного вещества. Процедуры проводят при интенсивности ультразвука 0,2-0,4 Вт/см², режим непрерывный, методика лабильная, по 5-8 мин на поле (2 поля - паравертебральные), ежедневно или через день. Курс 10-15 процедур.



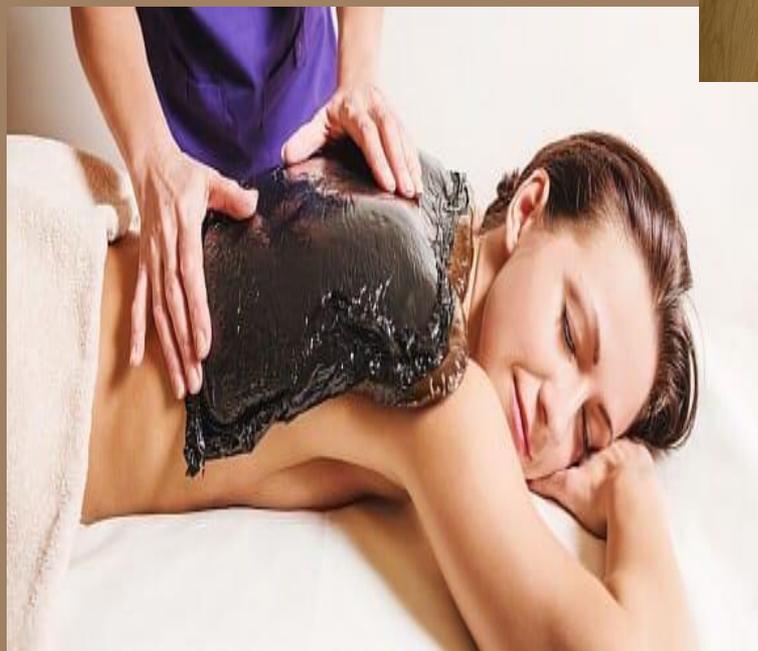
➤ Пелоидотерапия

Грязевые аппликации осуществляют на зону культи и на сегментарно-рефлекторные области. Температура грязи 42-44 °С, продолжительность проводимых через день или с перерывом на 3-й день процедур - от 15-20 мин (сульфидная грязь) до 25-30 мин (сапропелевая и торфяная). Курс 12-18 процедур.



➤ Парафинотерапия или озокеритотерапия

Проводятся на область кюветно-аппликационным методом, при температуре парафина 45-55 °С в течение 20 мин, ежедневно. Курс 10-15 процедур.



ТРОФОСТИМУЛИРУЮЩИЕ МЕТОДЫ

➤ Лечебный массаж

Начинают через 1-2 нед после начала заболевания; сначала проводят массаж сегментарной области, а затем и культуры, в течении 5-15 мин, ежедневно или через день. Курс 10-15 процедур



МЕСТНАЯ ДАРСОНВАЛИЗАЦИЯ

Используют искровой разряд
с выходным Напряжением к подводимому
электроду 25-30 кв,
Силе тока в разряде
0,02 Ма, продолжительность
на одно поле 3-5 мин,
Общее время на все поля
10-15 мин, ежедневно или через день
Курс лечения 10-15 процедур



➤ Электростимуляция

Применяют двойные импульсы прямоугольной формы с фиксированной задержкой между ними 5 мс, дискретно увеличивая частоту от 1 до 10 Гц экспозицией на каждой частоте 5-10 с, последовательно дистальных и проксимальных двигательных точек пораженных нервов и двигательных точек иннервируемых ими мышц, ежедневно. Курс 8-10 процедур

