

Государственное бюджетное учреждение  
Профессиональная образовательная организация  
«Астраханский базовый медицинский колледж»

## ОТКРЫТЫЙ УРОК НА ТЕМУ: «ОСНОВЫ РЕАБИЛИТАЦИИ»

Составила:  
Преподаватель  
Святенко А.Н.



**Реабилитация** – это комплекс мероприятий, направленный на

профилактику развития патологических процессов приводящих к временной или стойкой утрате трудоспособности (инвалидности) в период лечения заболевания и помощь лицам (больным или инвалидам) с нарушенными в результате болезней, травм и врожденных дефектов функциями в достижении ими максимально возможной физической, психической, профессиональной, социальной и экономической полноценности в условиях общества, в котором они живут.



## Различие между реабилитационным и лечебным процессом.

Термин «реабилитация» правомочен в тех случаях, когда точкой приложения комплекса реабилитационных мероприятий являются тяжелобольные и инвалиды, а достигнутый эффект - это возвращение пациента к физической, психической, профессиональной, социальной и экономической независимости.

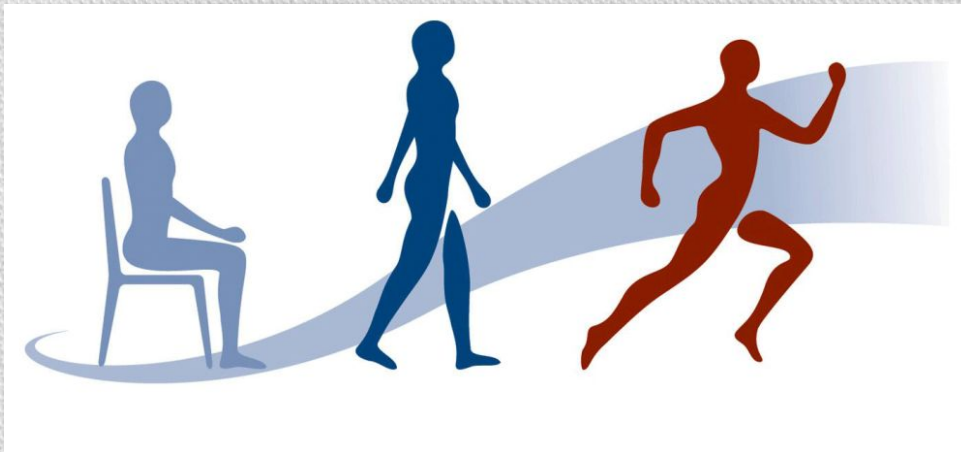
Лечебный процесс направлен на устранение этиологического фактора (этиотропное лечение) и патогенетических проявлений. Реабилитационный процесс, в контексте лечебных мероприятий, направлен на коррекцию и компенсацию нарушенных функций организма (метаболических, иммунных) и профилактику осложнений.

Все зависит от цели используемых тех или иных мероприятий, а при достижении полного выздоровления (успех лечебного процесса) реабилитационные мероприятия не нужны.





**Цель реабилитации:** скорейшее возвращение больного или инвалида в общество и в соответствии с его возможностями к общественно полезному труду.



Этап	Задача
<b>Стационарный этап</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Восстановление (полное или частичное) физических и психических функций. Минимально необходимо добиться восстановления способности к самообслуживанию, нормализации сна, пищеварения.</li><li>2. Обеспечение преемственности на последующих этапах.</li></ol> <p>Оценка эффективности: клиническое выздоровление или достижение фазы ремиссии.</p>
<b>Санаторный этап</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Повышение работоспособности пациента и подготовка к профессиональной деятельности с использованием методов ФТЛ и ЛФК.</li><li>2. Психологическая реадaptация для устранения или уменьшения психопатологических синдромов.</li><li>3. Предупреждение обострений, осложнений и прогрессирования заболеваний с использованием медикаментозной терапии.</li></ol> <p>Оценка эффективности: физическая и психологическая готовность приступить к трудовой деятельности.</p>
<b>Амбулаторно-поликлинический этап (связан с социальной реабилитацией)</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Поддержание достигнутого уровня физиологической работоспособности.</li><li>2. Полное восстановление психологического статуса.</li><li>3. Рациональное трудоустройство пациента или определение степени потери трудоспособности (МСЭК)</li><li>4. Профилактика факторов приводящих к рецидиву заболевания (вторичная профилактика).</li></ol>
<b>Экстренная реабилитация</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Поддержание или восстановление трудоспособности в очаге ЧС путем предупреждения или восстановления нарушенных психосоматических функций.</li></ol>

## Виды и аспекты реабилитации.

Различают 9 аспектов реабилитации (исходя из задач реабилитации): медицинский, психологический, физиологический, социальный, педагогический, бытовой, профессиональный, юридический, экономический.

**1. Медицинская реабилитация** - это комплекс лечебных мероприятий, направленных на максимальное восстановление нарушенных физических и психических функций, а в случае невозможности – развитие компенсаторных и заместительных функций. МА включает в себя медикаментозную терапию, хирургическое лечение, различные методы немедикаментозного лечения (диета, ФТО, трудотерапия, механотерапия, массаж и.т.д.).





При использовании в качестве лечебных мероприятий средств физической терапии (ЛФК, ФТЛ, ЛГ) допустимо употреблять понятие физической реабилитации.

### Задачи ФР

- ускорение регенерации
- снижение до максимального минимума функциональных и структурных нарушений
- стимуляция компенсаторных процессов
- облегчение адаптации к окружающей среде при необратимых изменениях.



**2. Психологическая реабилитация** – коррекция возникающих в связи с болезнью, травмой или дефектом психических нарушений, формирование положительного эмоционального настроя в течении лечебного процесса, а также психологическая адаптация пациента в обществе, в связи с изменившимися условиями жизни.

Методы: полноценный доверительный контакт персонала с пациентом, периодические беседы о состоянии и прогнозах (только положительная информация), аутотренинг, благоприятная окружающая среда (ландшафт и.т.д.).

**3. Профессиональная реабилитация** – включает в себя оценку трудоспособности, восстановление профессиональных навыков (при необходимости – переквалификацию), трудоустройство и адаптацию на рабочем месте.

Трудотерапия занимает промежуточное положение между медицинским аспектом и профессиональным, и проводится в условиях стационара с целью выработки элементарных навыков самообслуживания и простых трудовых процессов.





**4. Социальная (экономическая) реабилитация** заключается в гарантированном получении определенных социальных льгот и прав (бесплатная медпомощь, льготное лекарственное обслуживание, получение путевок в санаторий, материальное обеспечение при инвалидизации или временной потери нетрудоспособности).

Основные принципы реабилитации:

1. раннее начало
2. комплексность с привлечением специалистов разного профиля
3. непрерывность и преемственность между отдельными этапами Р
4. этапность
5. индивидуализация и активное участие пациента
6. социальная направленность

Следует отметить что название «реабилитационный центр, отделение» может быть использовано для учреждений разного уровня и профиля в задачах деятельности, которых присутствует различные реабилитационные аспекты.

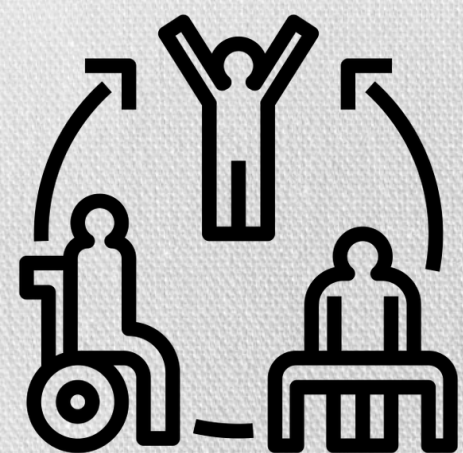


## **Особенности работы среднего медицинского персонала при проведении медицинской реабилитации пациента.**

Интердисциплинарный подход определяет главенствующую роль врача при реализации индивидуальной реабилитационной программы независимо от этапов реабилитации. На стационарном этапе это лечащий врач по профилю заболевания, санаторный – врач ЛФК, поликлинический – врач общей практики или участковый врач. К среднему медперсоналу реабилитационной бригады относятся: медсестра широкого профиля, м\с по физиотерапии, массажу, трудотерапии, инструктор ЛФК.

### **Функции м\с на этапах реабилитации:**

1. Осуществление ухода за пациентом
2. Выполнение назначений врача: медикаментозное, физиотерапевтическое лечение, ЛФК, массаж.
3. Определение потребностей пациента и их удовлетворение
4. Обучение: правильному режиму дня и питания, уходу за собой и.т.д.
5. Контроль состояния пациента в рамках своей компетенции.
6. Взаимодействие с членами реабилитационной бригады.



## ОСНОВНЫЕ СРЕДСТВА РЕАБИЛИТАЦИИ



## Базовое лечение

К группе реабилитационных средств базового лечения относятся:

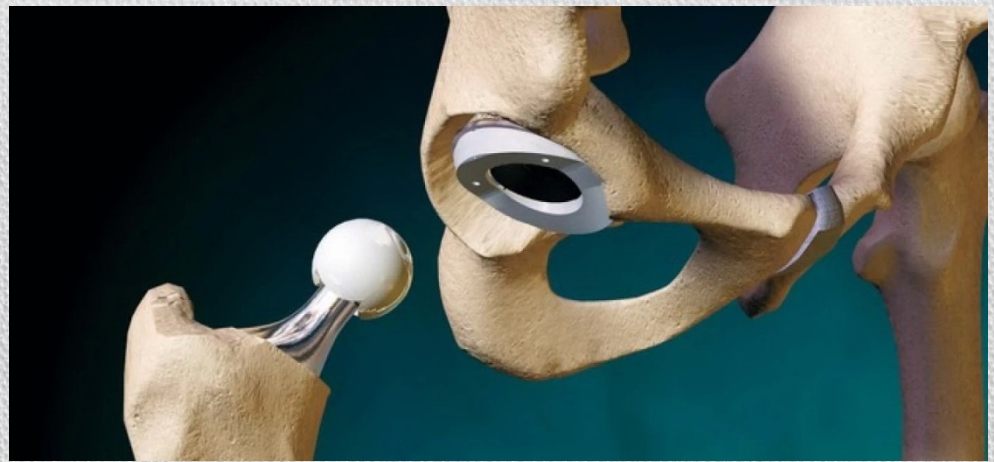
1. медикаментозные (лекарственные) препараты
2. хирургические (оперативные) вмешательства.

Группы лекарственных препаратов, применяемые в реабилитации:

1. общеукрепляющие средства,
2. ноотропы,
3. витамины,
4. антиоксиданты.

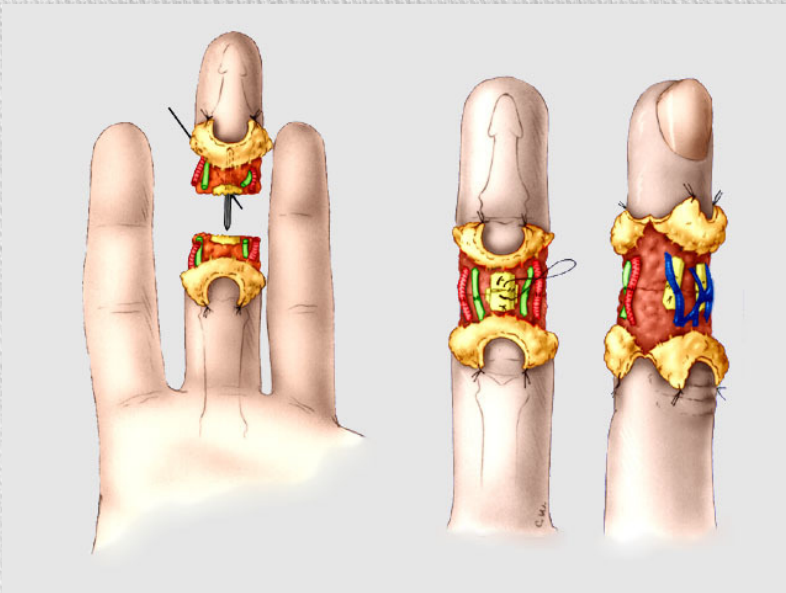
К хирургическим вмешательствам, проводимым с реабилитационной целью, относятся реконструктивные операции.





Примеры высокотехнологической медицинской помощи для пациентов травматолого-ортопедического профиля:

1. эндопротезирование крупных суставов;
2. реплантация пальцев кисти;
3. комплексное многоэтапное лечение грубых деформаций позвоночника с применением биологических трансплантатов и металлических конструкций;



4. этапные реконструктивные операции, сочетающиеся с аппаратной коррекцией длины и формы конечности при системных заболеваниях, дефектах костей и пороках развития конечностей у детей;
5. реконструктивно-восстановительные операции на тазобедренном суставе у детей и др.

Независимо от избранного оперативного вмешательства результат, полученный при его использовании, должен выводить реабилитируемого на новый уровень функциональных возможностей. Только в этом случае хирургическое лечение можно считать составной частью стационарного этапа реабилитации инвалида.

## Физическая культура

**Физическая культура** — это вид общей культуры, сторона деятельности по освоению, совершенствованию, поддержанию и восстановлению ценностей в сфере физического совершенствования человека по самореализации его духовных и физических способностей и ее социально-значимые результаты, связанные с выполнением им обязанностей в обществе.



Составные части физической культуры:





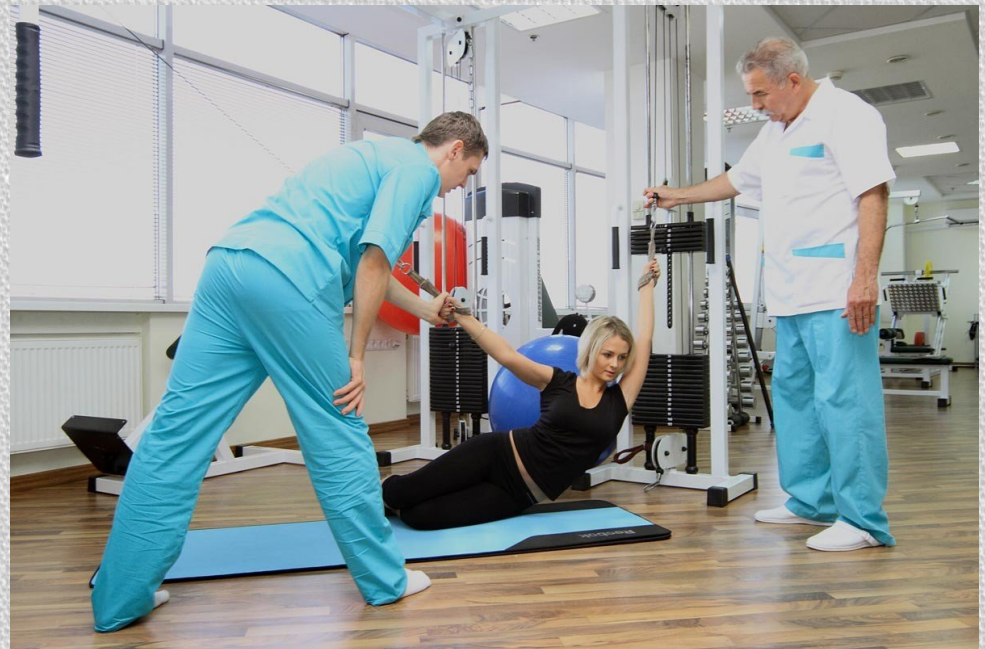
**Массовая физическая культура – это физкультурная деятельность людей для своего общего физического развития и оздоровления, совершенствования двигательных возможностей, улучшения телосложения и осанки. 90г8**





**Спорт – составная часть физической культуры, особенностью которой является ярко выраженная состязательность, стремление к достижению высоких результатов, требующие повышенной мобилизации физических, психических и нравственных качеств человека.**

**Цель физической культуры — воспитание здорового человека, а спорта — достижение результатов.**





**Адаптивная физическая культура – это средства физической культуры для лиц с отклонениями в состоянии здоровья**



**Лечебная физическая культура** – раздел медицины, изучающий лечение и профилактику заболеваний средствами физической культуры. С другой стороны, ЛФК является разделом физической культуры, в котором рассматривают физические упражнения для восстановления здоровья больного человека и его трудоспособности.

Основные средств ЛФК:

1. физические упражнения,
2. базовые двигательные стереотипы — ходьба, бег, плавание, лечебный двигательный режима.







### Методы ЛФК:

1. кинезотерапия (непосредственно ЛГ),
2. гидрокинезотерапия (упражнения в условиях водной среды),
3. механотерапия (упражнения, выполняемые на специальных аппаратах),
4. трудотерапия (упражнения, включающие элементы профессиональной деятельности).



## Физиотерапия



Физиотерапия – область медицины, изучающая действие на организм человека природных или искусственно получаемых (преформированных) физических факторов.



# Виды физиотерапии



**Электролечение** основано на применении различных видов электрического тока и электро-магнитных полей (ЭМП):

1. постоянный ток неизменной величины - гальванизация;
2. постоянный импульсный ток - диадинамотерапия; электросон; электростимуляция;
3. переменный ток – амплипульстерапия; флюктуоризация; дарсонвализация; ультратонтерапия;
4. электрическое поле: франклинизация; УВЧ - терапия;
5. магнитное поле – магнитотерапия; индуктотермия;
6. электромагнитные поля: сверхвысокой частоты - микроволновая терапия (СВЧ-терапия), крайневысокой частоты – КВЧ-терапия.



**Светолечение** – метод физиотерапии, заключающийся в дозированном воздействии на организм инфракрасного, видимого (хромотерапия) или ультрафиолетового излучения.





**Водолечение** основано на использовании пресной воды в виде душей, обливаний, обтираний, укутываний, частичных и общих ванн, подводного душа - массажа.



**Теплолечение** объединяет методы, которые используют тепло нагретых парафина (продукт переработки нефти) и озокерита (минерал из группы битумов), песка (псаммотерапия), грязей (пелоидотерапия), а также бани и сауны.





**Бальнеотерапия основана на применении минеральных ванн и минеральных питьевых вод (различного газового и химического состава).**





**Механотерапия** основана на воздействии механической энергии:

1. различные виды массажа
2. мануальная терапия
3. вибротерапия
4. акупунктура
5. воздействие ультразвуком



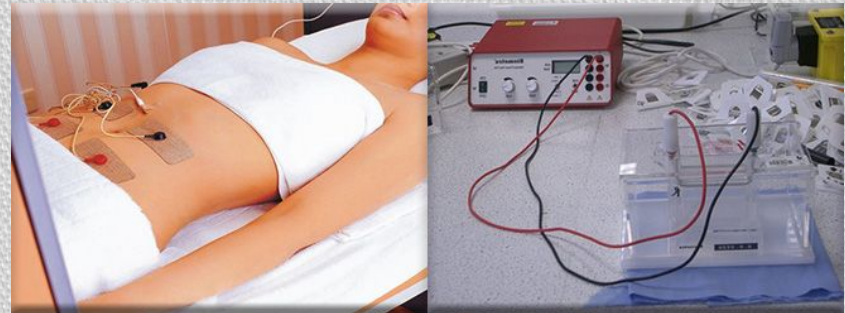
## Климатотерапия включает:

1. Воздушные ванны
2. Аэрофитотерапия
3. Спелеотерапия (лечение соляными пещерами)
4. Гелиотерапия (лечение солнечными лучами)
5. Талассотерапия (лечение морской водой)





**Физикофармаколение** включает: лекарственный электрофорез, ультрафонофорез.



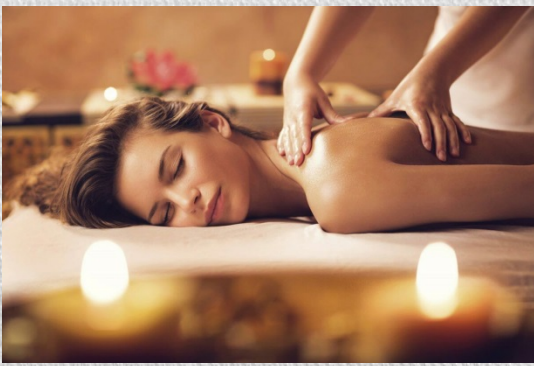


Основной формой реализации физических факторов в лечении и реабилитации пациентов является физиотерапевтическая процедура. Дозирование физиотерапевтической процедуры напрямую зависит от характеристик непосредственно лечебного физического фактора.

**Общие противопоказания** к применению физиотерапевтического лечения:

1. острые лихорадочные состояния
2. острые гнойно-воспалительные процессы
3. активный туберкулез,
4. резкое истощение,
5. склонность к кровотечениям,
6. злокачественные новообразования,
7. болезни крови,
8. беременность,
9. резко выраженная сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточность, а также нарушения функции печени и почек.





## **Массаж**

Массаж — это физиотерапевтический метод, представляющий собой совокупность приемов упорядоченного, дозированного механического воздействия (включающего механическую деформацию и вибрацию в инфразвуковом диапазоне) без проникновения через кожные покровы и мобилизации относительно друг друга сегментов костно-суставных структур опорно-двигательного аппарата.



Физиологическое действие массажа основано на трех факторах:

- 1) нервно-рефлекторном
- 2) гуморальном
- 3) механическом.

Нервно-рефлекторный фактор заключается в том, что происходит раздражение рецепторов, заложенных в различных тканях организма. Импульсы поступают в ЦНС, и формируется ответная реакция, вызывающая различные функциональные сдвиги в организме.

Гуморальный фактор. Под влиянием массажа в кровь быстрее поступают БАВ (гистамин, серотонин, ацетилхолин и др.), улучшаются обменные процессы, ускоряются окислительно-восстановительные реакции, быстрее удаляются продукты распада.

Механический фактор. В месте своего непосредственного воздействия массаж оказывает влияние в виде трения, давления, смещения тканей. Эпидермис сдувается и удаляется. Улучшается кожное дыхание, очищаются выводные протоки потовых и сальных желез. За счет механического воздействия увеличивается местная и общая температура тела. Механическое воздействие оказывается и на передвижение жидких сред организма.



## Виды массажа:

Гигиенический (оздоровительный) – для укрепления здоровья, сохранения нормального состояния организма, может сочетаться с утренней гимнастикой, выполняться в виде самомассажа.

Лечебный – применяется при различных травмах и заболеваниях, может сочетаться с ЛФК



Спортивный (бывает тренировочный, предварительный, восстановительный, массаж при спортивных травмах).

Косметический – применяется при уходе за кожей, бывает профилактическим (для предупреждения старения кожи, ее сухости), лечебным (для устранения морщин, складок, отечности и др.) и пластическим (при резком снижении тургора в пожилом возрасте)



# Методы массажа



## Ручной массаж

- основной метод с использованием различных приемов



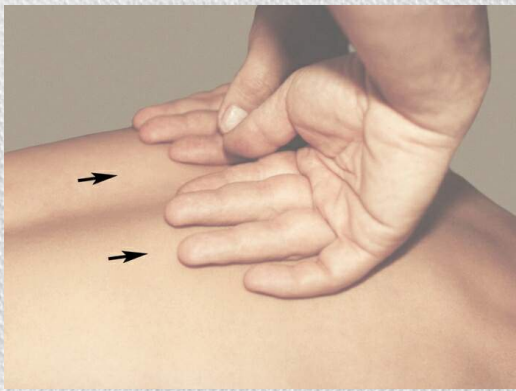
## Аппаратный массаж

- вибрационный массаж
- вакуумный массаж
- гидромассаж



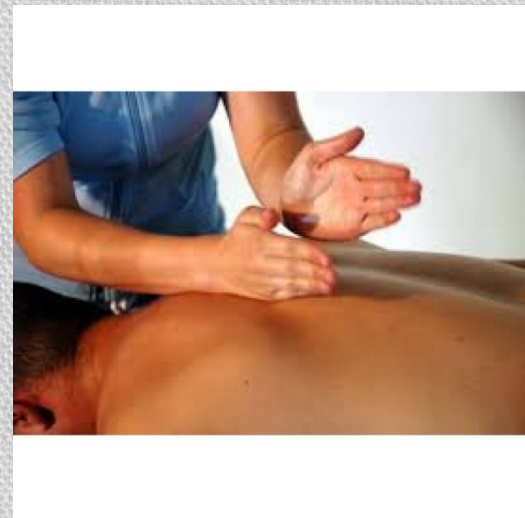
## Комбинированный массаж

- сочетание в одном сеансе ручного и аппаратного



## Основные приемы массажа:

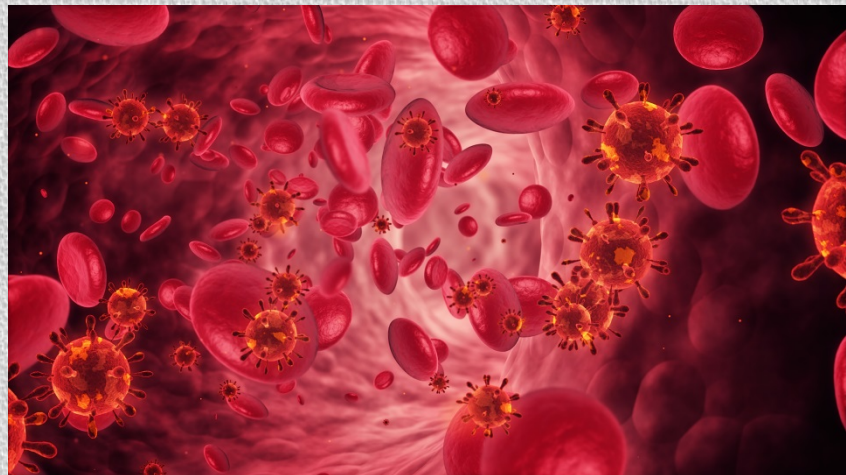
1. Поглаживание – действие только на кожу, выполняется в начале массажа, в середине (после жестких приемов), в конце.
2. Растирание – заключается в смещении кожи в различных направлениях
3. Разминание – массируется вся мышечная система, отводится более 50 % времени массажа
4. Вибрация – передача массируемой части тела колебательных движений





## Общие противопоказания к проведению массажа:

1. Острые лихорадочные состояния
2. Острые гнойно-воспалительные процессы
3. Наклонность к кровотечениям
4. Болезни крови
5. Заболевания кожи
6. Значительное расширение вен, тромбоз
7. Воспаления лимфоузлов, сосудов
8. Острые венерические заболевания,
9. Доброкачественные и злокачественные опухоли
10. Чрезмерное психическое или физическое утомление
11. Грыжа, беременность, менструация, камни в почках и желчном пузыре
12. Психические заболевания с возбуждением
13. Острый период гипертонического или гипотонического криза
14. ОРВИ и 2-5 дней после них
15. Общее тяжелое состояние



## Технические средства реабилитации

Понятие технических средств реабилитации (ТСР) – это изделия, обеспечивающие устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности, вызванных нарушением здоровья со стойким расстройством функций организма.

### Классификации ТСР

В зависимости от цели изготовления:

1. средства общего назначения: автомобили, очки, усилители звука;
2. средства общего назначения, адаптированные к использованию инвалидами; к ним относятся столовые приборы, специальное технологическое производственное оборудование;





3. средства, специально сконструированные для использования инвалидами — протезные изделия, костыли, ходунки, кресла-коляски и пр. спортивные тренажеры, многие детские игры, инструменты и оборудование в специализированных производствах;



В зависимости от вида реабилитации:

1. технические средства для медицинской реабилитации (протезы, ортопедическая обувь, калоприемники, мочеприемники, различные искусственные заменители органов и их частей — сердечные клапаны, изделия для шунтирования кровеносных сосудов, заменители костной ткани и многое другое);
2. технические средства для социальной реабилитации (бытовые, санитарно-гигиенические приборы, устройства для передвижения, бытовые сигнализаторы, учебные пособия, тренажеры, не связанные с профессиональной деятельностью и пр.);
3. технические средства для профессиональной реабилитации (устройства и приспособления для выполнения профессиональных обязанностей, устройства и оборудование рабочего места, тренажеры для освоения профессиональных навыков, рабочие насадки к протезам и пр.).



В зависимости от функционального назначения:

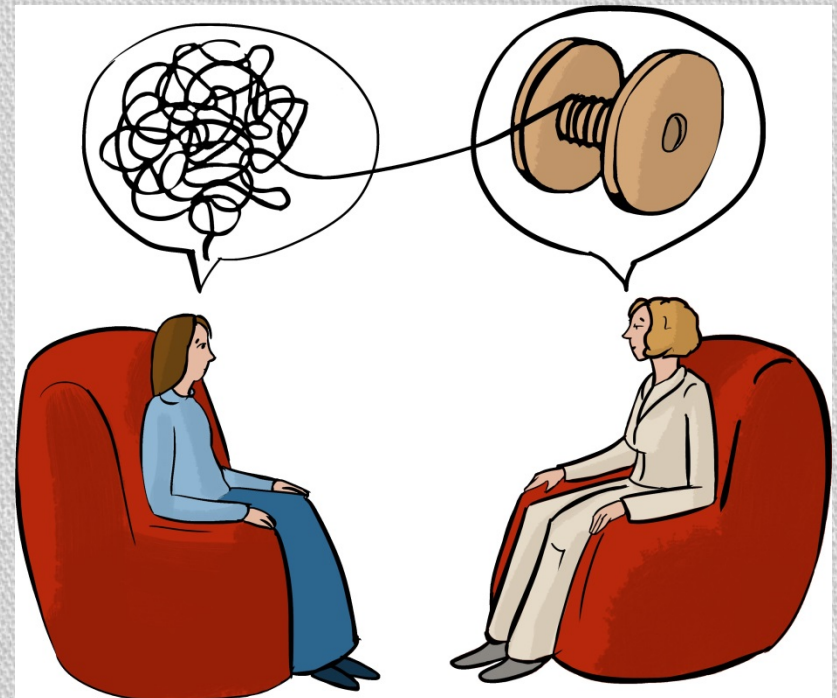
1. для снятия и надевания одежды и обуви;
2. выполнения личной гигиены;
3. приготовления и приема пищи;
4. ориентации и передвижения;
5. коммуникации;
6. ведения домашнего хозяйства;
7. повседневной деятельности;
8. занятий физкультурой и спортом;
9. занятий рекреационной деятельностью;
10. функционально-эстетическая одежда.

## Психолого-педагогические средства реабилитации

Это комплекс мероприятий, положительно воздействующих на больного или инвалида и создающих вокруг него психологически благоприятную микросоциальную среду.

Средства психолого-педагогической реабилитации:

1. психологическое консультирование,
2. психотерапия,
3. социотерапия.



Основные направления психосоциальной работы заключаются в следующем:

1. социотерапия личности (индивидуальные и групповые формы);
2. психокоррекционная работа с реабилитируемой личностью и его ближайшим окружением (семьей, соседями, коллегами по работе, учебе или проведению досуга), включая семейную терапию, вовлечение инвалидов в групповые формы активности, в том числе в группы самопомощи, психосоциальные клубы;
3. информационно-образовательная работа с инвалидами и обществом.



Социотерапия — это меры социального терапевтического воздействия, которые стимулируют социальную активность личности и способствуют ее социализации. Методологическую основу социотерапии составляют некоторые психотерапевтические методы, ориентированные на приобретение и развитие социальных навыков, повышение компетентности в анализе ситуации, а также терапия микросредой, терапия занятостью, организация активного досуга, трудотерапия и другие методы реабилитации, которые позволяют улучшить социальное поведение индивида.





**СПАСИБО  
ЗА  
ВНИМАНИЕ**