

Методика на кинезитерапията след операции на стомах и дуоденум

Петя Парашкевова

Summary: *In all patients with surgical diseases of the stomach and duodenum was observed poor general condition of the body, sleep disorders, rapid fatigue and decreased performance. Disease often accompanied by anemia, dehydration, intoxication and exhaustion. All these violations lead to adverse hypodynamia.*

Physiotherapy is divided into two main periods: preoperative and postoperative.

Key words: *physiotherapy, peptic ulcer, gastroduodenal diseases*

ВЪВЕДЕНИЕ

Улцero-ерозивните промени на гастродуоденалната лигавица при пациенти, приемащи нестероидни противовъзпалителни средства и имащи Хеликобактер-пилори инфекция, заемат важно място във всекидневната клинична практика на гастроентеролози, невролози, кардиолози, ревматолози и хирурзи. Това се обуславя от сравнително високата честота на тези заболявания, засягането на популацията предимно в активна възраст и развитието на сериозни, а в някои случаи и застрашаващи живота усложнения, каквито са острите хеморагии на горния гастроинтестинален тракт (ГИТ).

ИЗЛОЖЕНИЕ

При всички пациенти с хирургични заболявания на стомаха и дуоденума се наблюдава влошено общо състояние на организма, нарушения на съня, бърза уморяемост и намалена работоспособност. Нерядко заболяванията се съпровождат с анемия, обезводняване, интоксикация и изтощение. Всички тези неблагоприятни нарушения водят до хиподинамия.

Кинезитерапията се разделя на два основни периода: предоперативен и следоперативен.

ПРЕДОПЕРАТИВЕН ПЕРИОД

Цел на кинезитерапията: оказване на общотонизиращо въздействие.

Задачи:

1. Психоемоционално повлияване
2. Подобряване моторната и секреторна функция на стомашно-чревния тракт
3. Обучение в правилно кашляне и експекторация
4. Обучение в правилно сядане и изправяне – през страничен лег на оперираната страна
5. Заучаване на упражненията от ранен следоперативен период

Средства:

- ✓ Общоразвиващи упражнения
- ✓ Дихателни упражнения
- ✓ Обръщане в леглото, повдигане на таза
- ✓ Упражнения за откашляне и експекторация
- ✓ Упражнения за малки, средни и големи мускулни групи
- ✓ Упражнения за коремната стена – без да предизвикват болка (при изразен болкови синдром този тип упражнения са противопоказани).

СЛЕДОПЕРАТИВЕН ПЕРИОД

Цел на кинезитерапията – максимално възможно възстановяване на пациента.

Ранен следоперативен период

Задачи:

1. Премахване последиците от наркозата
2. Подобряване функцията на стомашно – чревния тракт
3. Предпазване от хипостатични усложнения
4. Обучение в откашляне и отхрачване
5. Поетапна вертикализация

Средства:

- ✓ Дихателни упражнения
- ✓ Масаж – вибрационен на гръдната клетка
- ✓ Активни упражнения за малки и средни мускулни групи
- ✓ Промяна в положението на тялото в леглото – на всеки два часа
- ✓ Изправяне до седеж и стоеж - 4-5 ден (без усложнения) седеж със спуснати крака
- ✓ Упражнения за откашляне и експекторация

Късен следоперативен период

Задачи:

1. Повишаване на жизнения тонус на болните
2. Подобряване на дихателната и сърдечно- съдовата функции с оглед нарастващите нужди на организма
3. Възстановяване функцията на храносмилателната система
4. Възстановяване силата на коремната мускулатура
5. Подобряване на стойката
6. Формиране на мек и еластичен цикатрикс

Средства:

- ✓ Дихателна гимнастика
- ✓ Масаж
- ✓ Активни упражнения
- ✓ Аналитични упражнения за коремна мускулатура
- ✓ Изправителна гимнастика
- ✓ Упражнения за равновесие и координация
- ✓ Дозирано ходене
- ✓ Спорт
- ✓ Туризм

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

В заключение, считаме че прилагането на предлаганата методика способства за по- бързото и ефективно възстановяване на пациентите с хирургично лечение на пептична язва.

ЛИТЕРАТУРА

- [1]. Богданов Р.Р., В.М. Тимербулатов, Б.И. Караваев, Малоинвазивные оперативные вмешательства в абдоминальной хирургии (проблемы хирургии, анестезиологии и реабилитации), Эндоскопическая хирургия, 4, 2009, стр. 47- 59
- [2]. Желев В., Физиотерапия при вътрешни и хирургични болести, изд. „ Авангард Прима“, София, 2013
- [3]. Каранешев Г., Теория и методика на лечебната физкултура, МФ, София, 1991
- [4]. Начев Ч., Вътрешни болести, изд. „ Знание“, София, 1997

[5]. Сираков И.С., Автореферат на дисертационен труд на тема „ Улцерозерозивни промени на гастродуоденалната лигавица при пациенти приемащи нестероидни противовъзпалителни средства и с доказана хеликобактер пилори инфекция, клинична характеристика, лечение и превенция“, 2012

[6]. Яръмов Н., Хирургични болести, изд. „ APCO“, 2007

[7]. Hall JC, RA Tarala, J. Tapper, JL Hall, Prevention of respiratory complications after abdominal surgery: a randomised clinical trial, BMJ, 1996, Vol. 312(7024), p. 148–153.

[8]. Mackay MR, E. Ellis et C. Johnston, Randomised clinical trial of physiotherapy after open abdominal surgery in high risk patients, Australian Journal of Physiotherapy, Vol. 51, Issue 3, 2005, p. 151–159

За контакти:

гл. ас. д-р Петя Андреева Парашкевова, Катедра “Обществено здраве и социални дейности”, Русенски университет “Ангел Кънчев”, тел.: 082-821993, e-mail: pparashkevova@uni-ruse.bg

Докладът е рецензиран.