

**Методические рекомендации для иностранных студентов 6 курса
лечебного ф-та к освоению темы «ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ
РЕАБИЛИТАЦИИ»
(6 часов)**

Цель: обучение устной речи на основе текста по специальности.

I. Предтекстовые упражнения

Задание 1. Прочитайте и запишите незнакомые слова из текста.

Трактовать

– давать толкование (объяснение);

инвалид

– человек, который утратил работоспособность вследствие болезни, старости, травмы;

инвалидность

– нетрудоспособность; зд.: заболевание;

инвалидизация

– дефекты функций организма, которые появились в результате болезни, старости, травмы;

контрактура

– стойкое ограничение в суставах;

синкинезия

– рефлекторное движение конечности при произвольном движении другой конечности;

физиобальнеотерапия

– физиолечение минеральной водой и лечебными грязями;

гипербарическая

– кислородная терапия в барокамере;

оксигенация

устранять – устранить

– удалять, исключать;

предотвращать

– предупреждать, не допускать;

преодолевать – преодолеть

– справиться с чем-либо.

Задание 2. Перефразируйте словосочетания из текста. Обратите внимание на значение выделенных слов.

Постарение населения, уменьшение летальности, неоднозначные трактовки понятия, органы социального обеспечения, содействие в преодолении трудностей, исходное состояние, стирание грани между медицинской и социальной реабилитацией, на смену термину ... приходит термин ..., личностный аспект, предельный успех в лечении, помимо медицинских аспектов, полное устранение функционального дефицита, предотвращение инвалидизации, полноценная общественно–трудовая жизнь.

Задание 3. Назовите русские эквиваленты иноязычных слов из текста.

Реабилитация, приоритет, апелляция, адекватный, интегральный, эффект, дефект, компенсация, резервный, реадаптация.

Задание 4. Прочитайте существительные с суффиксом – *ость* –. Поставьте ударение. Объясните, как понимаете значение данных слов.

Целенаправленность, дифференцированность, выраженность, адекватность, своевременность, комбинированность, комплексность, направленность, невозможность, действенность.

Задание 5. Прочитайте предложения, которые вы встретите в тексте. Допишите окончания причастий в данных предложениях.

1. Более успешная терапия острых заболеваний способствовала увеличению числа больных, нуждающ...ся в реабилитационном лечении.
2. Реабилитация – это система взаимосвязанн... медицинских, психологических и социальных компонентов, направленн... на восстановление и сохранение здоровья больного человека.
3. В системе реабилитационных мероприятий выделяют профилактический этап, способствующ... сохранению активной трудоспособности и завершающ... этап – возвращение к полноценной жизни ранее нетрудоспособных людей.
4. Собственно реабилитация – бытовое приспособление, исключаяющ... зависимость от окружающих.
5. Самый высокий первый уровень реабилитации, когда нарушенн... функция возвращается или приближается к исходному состоянию.
6. ЛФК как метод профилактической терапии обеспечивает предупреждение осложнений, обусловленн... малой подвижностью больного.
7. Как метод поддерживающ... терапии ЛФК применяется тогда, когда достигнут так называем... предельный успех в восстановительном лечении.
8. Требуется целенаправленность применения методик ЛФК, предопределяем... конкретным функциональным дефицитом в деятельности организма.
9. Необходима адекватность нагрузки ЛФК индивидуальным возможностям больного, оцениваем... по общему состоянию.

В С П О М Н И Т Е:

В русском языке деепричастие имеет 2 вида: совершенный (СВ) и несовершенный (НСВ). Например: НСВ – *слыша, видя, открывая*; СВ: *услышав, увидев, открыв*. Деепричастие обозначает действие, которое является дополнительным по отношению к главному действию, указанному глаголом-сказуемым. Деепричастие с зависимыми словами образует деепричастный оборот, который в предложении выделяется запятыми. Он может быть в начале, середине и конце предложения.

Н а п р и м е р:

Изучая иностранные языки, мы узнаём культуру других стран.

Мужчина, почувствовав острую боль в спине, сел на стул.

Нельзя назначать лечение, не учитывая индивидуальных особенностей организма больного.

Задание 6. Разделите данный текст на предложения. Поставьте точки в конце каждого предложения. Найдите и выделите запятыми деепричастные обороты. Прочитайте данный текст вслух.

Метод ЛФК является биологичным и адекватным для больного человека применение физических упражнений создает условия для активного участия больного в лечебно-восстановительном процессе на всех этапах медицинской реабилитации ЛФК как метод имеет естественно-биологическое содержание, в основе которого лежит использование основной биологической функции организма – движения.

Функция движения стимулирует активную деятельность всех систем организма поддерживает и развивает их способствуя повышению общей работоспособности организма.

II. Притекстовые упражнения

Задание 1. Прочитайте текст «Основы медицинской реабилитации».

Задание 2. Определите, какие две подтемы содержит данная тема текста. Выделите их в тексте и дайте им название.

Задание 3. Обратите внимание на употребление деепричастий в тексте.

ОСНОВЫ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ

Постарение населения, более успешная терапия общих заболеваний с уменьшением летальности способствовали увеличению числа больных, нуждающихся в реабилитационном лечении. В настоящее время методы восстановительного лечения применяют в соответствующих отделениях при крупных поликлиниках, больницах, а также в больницах восстановительного лечения.

После второй мировой войны во многих странах потребовалось социально-трудовое восстановление инвалидов. Помимо медицинских, такое восстановление имело ряд психологических, социальных и других аспектов, выходящих за рамки восстановительного лечения только как лечебного метода. На смену термину «восстановительное лечение» приходит термин «реабилитация».

В настоящее время реабилитация широко разрабатывается во всём мире. Неоднозначные трактовки понятия «реабилитация» в медицинской литературе заставляют подробнее остановиться на современном состоянии вопроса. Реабилитационное направление определяет методологически новый подход к восстановительному лечению больных и инвалидов. Лечение различных заболеваний, восстановление функции отдельных органов являются звеньями сложной системы воздействия на больного человека с индивидуальными особенностями, занимающего определённое место в обществе, семье, трудовом коллективе.

Реабилитация – это динамическая система взаимосвязанных медицинских, психологических и социальных компонентов, направленных не только на восстановление и сохранение здоровья, но и на возможно более полное восстановление (сохранение) личности и социального статуса больного или инвалида.

Заболевание (инвалидность) изменяет социальное положение больного и выдвигает перед ним новые проблемы (приспособление к дефекту, изменение профессии и др.). Эти проблемы связаны со значительными трудностями для больного, и содействие в их преодолении является одной из важных задач реабилитационной медицины, требующей активного участия как медицинских работников, психологов, так и органов социального обеспечения и других государственных служб.

Медико-социальное направление реабилитации предполагает сохранение и укрепление здоровья как отдельного человека, так и всего населения. В системе реабилитационных мероприятий выделяют профилактический этап, способствующий сохранению активной трудоспособности и предупреждающий развитие заболевания и заключительный (завершающий) этап – возвращение ранее нетрудоспособных людей к полноценной общественно-трудовой и личной жизни. Следовательно, реабилитацию на профилактическом этапе целесообразно рассматривать в тесной взаимосвязи с первичной профилактикой.

В процессе реабилитации выделяют восстановительную терапию, реадaptацию и реабилитацию в прямом смысле этого слова.

Восстановительная терапия обеспечивает психологическую и физиологическую подготовку к началу активного лечения и профилактику развития дефекта функций, инвалидизации, ускоряя или уменьшая эти явления. Задачи реадaptации – приспособление больного к условиям внешней среды с увеличением объёма всех восстановительных мероприятий, увеличением доли психосоциальных воздействий. Собственно реабилитация – бытовое приспособление, исключая зависимость от окружающих, восстановление социального и по возможности первоначального (до болезни) трудового статуса.

В реабилитационных программах на всех этапах предусматривается обращение к личности больного, сочетание биологических и психосоциальных форм лечебного воздействия.

По мере развития и становления реабилитационного направления личностный аспект получает всё больший приоритет. Апелляция к личности начинает занимать важное место в реабилитационных программах в кардиологии, онкологии, неврологии, травматологии, ортопедии и других направлениях медицины (за исключением психоневрологии).

Различают 3 уровня реабилитации.

Наиболее высокий *первый*, когда нарушенная функция возвращается или приближается к исходному состоянию.

Второй уровень – компенсация, основанная на функциональной перестройке сохранных образований и систем мозга, направленная на восстановление нарушенной функции. Эти уровни относятся к медицинской реабилитации.

Третий уровень – реадaptация, приспособление к дефекту, например, при значительных повреждениях мозга, исключающих возможность компенсации. Задачи реабилитационных мероприятий на этом уровне ограничиваются социальным приспособлением.

Соответственно среди методов восстановительного лечения различают методы, воздействующие на нарушенную функцию, т. е. применяемые при медицинской реабилитации, и методы, влияющие на взаимоотношения больного с окружающей средой, т. е. применяемые для социальной реабилитации.

Последовательное развитие реабилитационного направления в медицине с возрастающей ролью психосоциальных методов воздействия и их тесной взаимосвязью с биологическими обуславливает постепенное стирание грани между медицинской и социальной реабилитацией больных.

Основными задачами медицинской реабилитации является ускорение восстановительных процессов, предотвращение или уменьшение инвалидизации. Невозможно обеспечить функциональное восстановление, не учитывая естественного стремления организма к движению, поэтому ЛФК должна стать главным звеном медицинской реабилитации больных.

Средства ЛФК используются в восстановительной, поддерживающей и профилактической терапии, причём главным направлением остаётся восстановительное лечение, отражающее задачи медицинской реабилитации. Как метод поддерживающей терапии ЛФК применяется тогда, когда достигнут так называемый предельный успех в восстановительном лечении, а патологические изменения приобрели относительную стабильность. Чаще это бывает на завершающем этапе медицинской реабилитации. ЛФК как метод профилактической терапии обеспечивает предупреждение осложнений, обусловленных малой подвижностью или ограниченным режимом, а также сдерживает развитие возможных отклонений в системах организма.

Метод ЛФК является биологичным и адекватным для больного человека. Применение физических упражнений создаёт условия для активного участия больного в лечебно-восстановительном процессе на всех этапах медицинской реабилитации.

ЛФК как метод имеет естественно-биологическое содержание, в основе которого лежит использование основной биологической функции организма – движения. Функция движения, стимулируя активную деятельность всех систем организма, поддерживает и развивает их, способствуя повышению общей работоспособности организма.

Социальное и биологическое в ЛФК рассматривается в интегральном единстве. Физиологическая основа ЛФК состоит в медицинской

реабилитации, рассматривающей влияние физических упражнений на функциональное состояние организма человека в норме и при патологии.

ЛФК восстанавливает поражённую систему, оздоравливая организм в целом, что имеет важное значение в построении реабилитационного процесса.

Основные и наиболее общие принципы применения ЛФК как метода медицинской реабилитации в клинической практике:

- целенаправленность методик ЛФК, предопределяемая конкретным функциональным дефицитом в двигательной, чувствительной, вегетативно-трофической сфере, сердечно-сосудистой и дыхательной деятельности;
- дифференцированность методик ЛФК в зависимости от типологии и выраженности функционального дефицита;
- адекватность нагрузки ЛФК индивидуальным возможностям больного, оцениваемым по общему состоянию;
- своевременность применения методик ЛФК на раннем этапе заболевания или послеоперационного периода с целью максимального использования сохранных функций для восстановления нарушенных; возрастание тренировочных нагрузок на определённые функции и на весь организм больного;
- комбинированность применения различных средств ЛФК в зависимости от периода заболевания, функционального дефицита, его выраженности, прогноза восстановления функций и присоединения осложнений (контрактуры, синкинезии, боли, трофические нарушения и др.);
- комплексность применения методик ЛФК (в сочетании с другими методами – медикаментозной терапией, физиобальнео- и иглорефлексотерапией, гипербарической оксигенацией, аппаратолечением, ортопедическими мероприятиями и др.).

Перечисленные принципы применения средств ЛФК обязательно учитывают как при построении лечебного комплекса для конкретного сеанса и курса, так и при создании программы реабилитации для данного пациента или группы больных.

III. Послетекстовые упражнения

Задание 1. А. Скажите, на сколько частей можно разделить текст. Озаглавьте части текста.

Б. Сравните свои заголовки с данными ниже заголовками и выберите наиболее оптимальные.

Часть 1. Современное представление о реабилитации.

Часть 2. Роль и место ЛФК в системе медицинской реабилитации.

Задание 2. Опираясь на прочитанный текст, восстановите контексты, в которых употреблены следующие фразы:

- 1) постарение населения, уменьшение летальности;
- 2) потребовалось социально-трудовое восстановление инвалидов;

- 3) новый подход к восстановительному лечению больных;
- 4) инвалидность выдвигает новые проблемы;
- 5) медико-социальное направление реабилитации;
- 6) личностный аспект, апелляция к личности;
- 7) обеспечить функциональное восстановление;
- 8) физиологическая основа ЛФК состоит;
- 9) восстанавливает поражённую систему, оздоравливает организм.

Задание 3. Назовите и запишите в тетради общие принципы применения ЛФК. Опираясь на текст, дайте толкование каждому из перечисленных принципов.

Задание 4. Просмотрите текст ещё раз, выделяя в каждом абзаце основную, новую информацию. Сформулируйте проблемные вопросы к тексту, используя эту информацию.

Задание 5. Спишите предложения. От данных в скобках глаголов образуйте деепричастия несовершенного вида.

1. Инвалидность, (изменять) социальное положение больного, выдвигает перед ним новые проблемы. 2. Восстановительная терапия обеспечивает психологическую и физиологическую подготовку больного к началу активного лечения, (устранять или уменьшать) развитие дефекта функций. 3. (Ускорять) восстановительные процессы и (предотвращать) инвалидизацию, мы решаем основные задачи медицинской реабилитации. 4. Невозможно обеспечить функциональное восстановление, не (учитывать) естественного стремления организма к движению. 5. ЛФК как метод профилактической терапии обеспечивает предупреждение осложнений, (сдерживать) развитие возможных отклонений в системах организма. 6. ЛФК восстанавливает поражённую систему, (оздоравливать) организм.

Задание 6. Составьте полилог, в котором участвуют врачи-специалисты, обсуждающие вопросы медицинской реабилитации на конференции, и корреспонденты, освещающие данную тему в прессе. Предложите свои ситуации для полилога.