

10 09 2022

Гришова А.Ю.
412 см
800

Тема: «Методы реабилитации

больных с заболеваниями органов дыхания»

1 ЛФК и ФМЛ при пневмонии. Физ. задачи: Срединва и формирует ЛФК. Физотерапевтические методы лечения. Лечение пневмонии, методика проведения

Пневмония - острый инфекционно-воспалительный процесс в легких с вовлечением всех структурных элементов легочной ткани и сопутствующим поражением альвеолярных клеток с внутривесомерной воспалительной экссудацией

Основные задачи: инвазия очага воспаления, улучшение равномерности вентилляции легких, устранение диссоциации между альвеолярной вентилляцией и легочной кровотоком и т.д.

Принципы: раннее начало, комплексность и разнокапельность, учет климатических особенностей заболевания, индивидуальных, психосоциальных факторов, непрерывность, преимущественность.

Физотерапия: 1. Электрическое поле СВЧ.

2. Индуктотермия

3. Дюшистровская терапия

4. Сантиметровальная терапия.

5. Магнитотерапия

6. Аэроотермия или ингаляции

7. УФО

8. Облучение инфракрасными лучами

9. Вибротерапия

10. Лазеротерапия

Лечение пневмонии: Физотерапия.

Тришкова А. 20
11/01/21
30

В острые периоды пневмонии проводится
лечение поистемием.

Периодически в течение дня для улучшения аэра-
ции короткого легкого рекомендуется лежать
на здоровом боку (3-4 часа в день)

Положение на животе усиливает аэрирование пространства
между диафрагмальной плеврой и задней стенкой
грудной клетки, положение на спине - между диафраг-
мой и передней стенкой грудной клетки, поло-
жение на здоровом боку с валиком под грудной клет-
кой - в двубоковую-реберную форму.

Противопоказания ЛФК: выраженная интоксика-
ция, высокая T°
дополнительной недоста-
точностью (шестипелен)
тахикардией (ЧСС > 100
уд/мин)

2. **ЛФК и ФДП при бронхитальной астме.** Цель, зада-
чи. Средства и формы ЛФК. Физиотерапевтические
методы

Задачи: ликвидировать или уменьшить обструкцию
(закупорку) бронхов

восстановить оптимальную биомеханику дыха-
ния дыхания

увеличить силу дыхательных мышц и под-
вижность грудной клетки

восстановить баланс между процессами воздушно-
гемического и термического в ЛФК.

научить приемам «кашлевой гимнастики»

улучшить дренажную функцию бронхов

предотвратить возникновение рецидивов

Показания: все виды астмы в ДА вне приступа

Противопоказания: ишемическая недостаточность
(III)
Астматический статус

тахикардия > 100 уд/мин
одышка > 25 дыханий в минуту
 $\angle \uparrow 38^\circ \text{C}$

Мини-АНО

410 смч

70

Методика МФЖ:

1. Вводной (ориентировочной)
2. Основной (тренировочной)
3. Заключительный период.

Вуковая гимнастика - это комплекс дыхательных упражнений с произнесением звуков.

Продолжительность процедуры - от 10 до 30 мин.

Важнейшее значение - 2-3 раза в день

По мере улучшения состояния в дыхательный комплекс вводятся все более динамические дыхательные упражнения, которые тренируют согласованность диафрагмы и грудной клетки.

Вводится также упражнение для укрепления мышц передней брюшной стенки, участвующих в выдохе. Вводятся упражнения с предметами и дыхательные упражнения с сопротивлением.

3. МФЖ и ФЖТ при бронхоэктатической болезни. Цели, задачи. Средства и формы МФЖ. Физиотерапевтическое лечение.

Бронхоэктатическая болезнь - хроническое заболевание бронхов. Периодические воспалительные изменения стенок бронхов приводит к ухудшению их эластических свойств и образованию на внутренней поверхности бронхоэктазов.

Задачи МФЖ:

- общее укрепление организма
- стимуляция более полного выведения мокроты
- улучшение вентиляции и газообмена в легких
- тренировка дыхательных мышц
- укрепление миокарда

В **периодике ЛФК** главное место занимают дыхательные упражнения и дыхательные нагрузки. Дыхательные упражнения способствуют более скор. урегулированию легких и бронхов патологического секрета.

Дыхательные нагрузки, находящиеся в верхней доле, производятся в и.п. лежа на здоровой боку.

Для введения мокроты из верхней доли можно использовать поперечные вдохи.

При дыхании средней доли необходимо следить за наклоном туловища - до положения лежа.

При повороте правой нижней доли мокрота лучше отделяется в и.п. лежа на здоровой боку.

Возможность динамических дыхательных упражнений в и.п. стоя на четвереньках способствует дыхательному бронхов при двусторонних поражениях.

ЛФК противопоказана в поздние периоды ББ, когда вероятен легочный кровотечения, риск в то отношении более и ухудшение состояния.

④ **ЛФК и ФДП при муковисцидозе. Уши, задняя. Средства и формы ЛФК. Физиотерапевтическое лечение.**

Иммунизация - это еще комплекс упражнений и дыхательной гимнастики, направленной на очищение легких.

Физическая активность является важным фактором в лечении ББ.

Физкультура способствует разжижению мокроты в дыхательных путях и стимулирует ее отхаркивание - в значительной мере способствует очищению легких и бронхов. Физические упражнения укрепляют дыхательные мышцы, улучшают артериальную функцию.

Так же при муковисцидозе необходимо дополнительное поступление соли и влаги в организм.

для поддержания нормального водно-солевого баланса

Физиотерапия: аутогемной дренаж
импульсная терапия
ингаляционная вентиляция легких

5. Методика проведения дренажного массажа.
Показания и противопоказания.

Дренажный массаж - это один из наиболее видов процедур, которые делают по рекам
фрагм. Направлен на укрепление
мышечнатуро дыхательных
путей и восстановление их
работы при бронхите и др. заблв-х

Показания: эмфизема легких

в промежутках между приступами
бронхиальной астмы

пневмония

пневрит (после стихания острого
периода)
бронхит

хроническая пневмония и кашель

Показания: лево-сердечная недостаточность (лев.)

острая форма пневрита

острое инфекционное воспаление

бронхоэктатическая болезнь

туберкулез

многочисленные заблв-е коты

**6. Примеры звуковой гимнастики. Показания и
противопоказания**

Звуковая гимнастика - это комплекс упражнений,
направленный на расширение бронхов. ⑤

Гришнова А. Ю

410111

24

Гласные упражнения - это гласные и согласные звуки, произносимые в различных сочетаниях и в определенных позициях.

Мы произносим звуки вибрацией голосовых связок, передавая на трахею, гортань и легкие и осуществляется релаксация. д-е на гладкую мускулатуру дна рта. Все упражнения выполняем медленно, без напряжения.

Звуковая гимнастика должна формировать кубанцообразность, а не утяжеленность. Звук г в зависимости от ушей, можно произносить громко, тихо, протяжно или коротко.

Гласные звуки: у → о → а → е → и.

вух, врух, врух, зрух, мрух.

дох, вдох, вродх, зродх, мродх.

Горные согласные звуки: т → п.

пт, кт, ет и т.д.

Звонкие согласные звуки: б, в, в, з

з → глубокая вибрация

Другие звуки: ш, ж — шипящие

р — ронасные

Гришнова А. Ю

24

410111