

Реабилитация пациента при заболевании желудка и двенадцатиперстной кишки



Введение



- 1. Восстановительная терапия при хроническом гастрите, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки**
- 2. Лечение хронического гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки.**
- 3. На стационарном этапе восстановительное лечение предусматривает ряд мер.**
- 4. Фармакотерапия**
- 5. ЛФК:**
- 6. Противопоказания**
- 7. Массаж**
- 8. Задачи массажа.**
- 9. Показания к назначению.**
- 10. Методика массажа.**
- 11. Физиотерапия**
- 12. Противопоказания.**
- 13. СМТ-терапия**
- 14. Лекарственный электрофорез**
- 15. Магнитотерапия**
- 16. Высокочастотная терапия (КВЧ).**
- 17. Лазеротерапия**
- 18. Лечение минеральными водами.**

Восстановительная терапия при хроническом гастрите, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки

- Хронический гастрит, язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки занимают одно из первых мест в структуре заболеваний органов пищеварения и встречаются у 80% населения. Масовость распространения этих заболеваний, хроническое рецидивирующее течение, высокая частота осложнений, угрожающих жизни больного, с высокими показателями временной нетрудоспособности и инвалидизации, а также тот факт, что многие больные - люди наиболее трудоспособного возраста, определяют актуальность проблемы восстановительного лечения при данных заболеваниях.



Лечение хронического гастрита, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки

- Для эффективного лечения, предотвращения осложнений и рецидивов язвенной болезни и хронического гастрита большое значение имеют реабилитационные мероприятия, их преемственность и комплексность.
- На всех этапах восстановительного лечения с разной степенью значимости используются: соблюдение охранительного режима.
- Прием медикаментозных средств.
- Диетотерапия.
- Физические и курортные методы.
- Психотерапия.
- ЛФК.
- Массаж.





- В терапии больных хроническим гастритом и язвенной болезнью выделяют 2 основные задачи:
- *Лечение активной фазы заболевания и предупреждение рецидивов.*
- Решение этих задач осуществляется непрерывно, последовательно, на 3 этапах медицинской реабилитации:
- *Стационарном.*
- *Поликлиническом и санаторном.*

На стационарном этапе восстановительное лечение предусматривает ряд мер.

- **Лечебный режим.** Больному назначают постельный или полупостельный режим примерно на 7 дней, заменяя его в последующем на свободный.
- **Диетотерапия.** При выраженном обострении больному назначают диету № 1, при секреторной недостаточности - диету № 2. Питание дробное (5-6-кратное). Количество белка увеличено до 120-140 г/сут. Обязательно использование в повышенных дозах витаминов.



Фармакотерапия



- Поскольку одной из важнейших причин, приводящих к развитию хронического гастрита и язвенной болезни, в настоящее время признается *H. pylori*, направленная на ее подавление медикаментозная терапия представляется важнейшим компонентом лечения больных на госпитальном этапе. Другая группа фармакологических препаратов, используемых в терапии, включает антисекреторные средства (ингибиторы протонной помпы).

ЛФК



- В комплексной терапии язвенной болезни и хронического гастрита существенное место занимает ЛФК.
- Применение ЛФК при язвенной болезни показано после стихания острых болей и значительных диспепсических расстройств,



Задачи ЛФК

- Улучшение крово- и лимфообращения в брюшной полости; нормализации моторики желудка и двенадцатиперстной кишки, секреторной и нейрогуморальной регуляции пищеварительных процессов; создание благоприятных условий для репаративных процессов в слизистой оболочке желудка и двенадцатиперстной кишки.



Противопоказания к назначению:



- **Общепринятые противопоказания для ЛФК;**

- *Период обострения язвенной болезни или хронического гастрита;*
- *Осложненное течение язвенной болезни;*
- *Выраженные болевой синдром и значительные диспепсические расстройства.*

- **Формы ЛФК:**


- *УГГ;*
- *ЛГ;*
- *дозированная ходьба;*
- *самостоятельные занятия пациента*

Массаж

- Массаж оказывает нормализующее воздействие на нервнорегуляторный аппарат желудка и кишечника.
- В результате чего улучшается их секреторная и моторная деятельность, активизируется кровообращение как в брюшной полости, так и собственно желудка и двенадцатиперстной кишки.
- Таким образом, ускоряя процесс выздоровления, массаж представляет собой эффективный дополнительный лечебный метод.



Задачи массажа

- 
- **Задачи массажа:**
 - *Уменьшение боли;*
 - *Нормализация моторики желудка и двенадцатиперстной кишки;*
 - *Улучшение крово- и лимфообращения,*
 - *Устранение застойных явлений в брюшной полости;*
 - *Активизация обмена веществ и трофических процессов в пораженных тканях,*
 - *Нормализация тонуса вегетативной нервной системы;*
 - *Улучшение функционального состояния ЦНС, а также психоэмоционального и общего состояния больного.*

Показания к назначению:



- ***Показания к назначению:***
- Язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки,
- Хронический гастрит с повышенной или пониженной секреторной функцией,
- Послеоперационные рубцовые сращения, рефлексорная кишечная дискинезия.
- ***Противопоказания к назначению:***
- Общие, исключающие применение массажа;
- Заболевания ЖКТ со склонностью к кровотечению, а также в острой стадии и в период обострения.
- ***Область массажа:***
- Воротниковая область,
- Спина,
- Живот.

Методика массажа

- **Методика массажа:**

- Массаж может проводиться по следующим методикам:

- *Классический массаж,*

- *Сегментарный,*

- *Вибрационный,*

- *Криомассаж.* (метод криотерапии, заключающийся в сочетании холодового воздействия на ткани организма в комплексе с массажными приемами)



Физиотерапия

- В комплекс лечебного воздействия, выполняемого в стационаре, могут входить и физиотерапевтические методы, задачей которых являются: уменьшение болевого синдрома, противовоспалительного действия в гастродуоденальной области, что улучшает крово- и лимфообращение в ней; при наличии язвенного дефекта - активация трофических процессов.



Противопоказания




- *Противопоказаниями для физиотерапии являются:*
- *Пенетрация,*
- *Преперфоративное состояние,*
- *Подозрение на малигнизацию.*
- Как правило, эффективность физиотерапии при стенозе привратника и хронических каллезных язвах низкая. После желудочного или кишечного кровотечения язвенной этиологии противопоказано теплолечение на область желудка в течение последующих 3-6 месяцев.

СМТ-терапия

- Одним из наиболее эффективных методов, уменьшающих даже значительный болевой синдром, является использование **СМТ-терапии**. При расположении электрода в подложечной области активируется микроциркуляция в гастродуоденальной области и уменьшается периневральный отек, обеспечиваются заметный противовоспалительный и болеутоляющий эффекты.

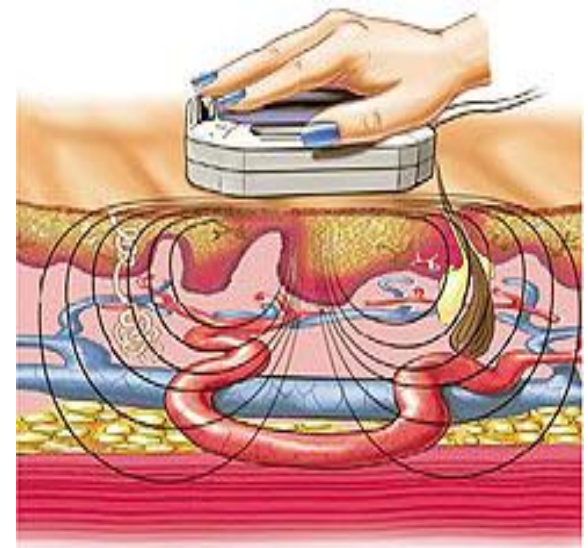


Лекарственный электрофорез.

- 
- При выраженном болевом синдроме продолжает сохранять свои позиции метод лекарственного электрофореза. ***Наиболее часто применяется электрофорез новокаина, а также папаверина, атропина, платифиллина, даларгина на подложечную область.*** Кроме обезболивающего эффекта, они оказывают спазмолитическое и рассасывающее действие, важное при данной патологии.

Магнитотерапия.

- Еще одним физиотерапевтическим методом, оказывающим противовоспалительное, мягкое анальгезирующее действие, улучшающее микроциркуляцию и тем самым стимулирующее процессы регенерации слизистой оболочки вокруг язвенного дефекта, является *магнитотерапия*; чаще используется переменное магнитное поле. Особенно актуально его использование при наличии противопоказаний для электротерапии, а также у пожилых больных. Магнитотерапию применяют на любом этапе лечения язвенной болезни, в том числе и в фазе обострения.

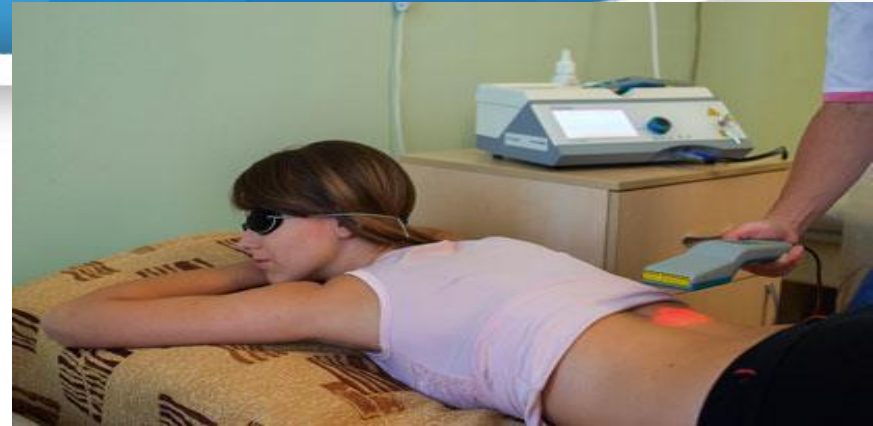


Высокочастотная терапия (КВЧ).

- Одним из часто применяемых методов лечения язвенной болезни и хронического гастрита является крайне **высокочастотная терапия (КВЧ)**. Она позволяет улучшить деятельность вегетативной и нейроэндокринной систем, ускоряет репаративные процессы в слизистой оболочке, обуславливая исчезновение болевого и диспепсического синдромов, повышает неспецифическую резистентность организма. Воздействие осуществляют на эпигастральную область, БАТ или на область максимальной болезненности брюшной стенки.




Лазеротерапия



- Другим распространенным методом является лазеротерапия. При язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки она показана в стадии обострения, протекающей со стойким болевым синдромом, при частых рецидивах заболевания, непереносимости фармакологических средств. **Лазеротерапия** также применяется в стадии ремиссии для закрепления результатов проведенного лечения и профилактики рецидивов заболевания.

Лечение минеральными водами.



- Комплексная терапия язвенной болезни включает *питьевое лечение минеральными водами*. Питьевые минеральные воды применяются главным образом для лечения хронического гастрита и язвенной болезни с сохраненной или повышенной секреторной функцией. Кроме того, они с успехом могут использоваться практически в любой фазе течения язвенной болезни. Основанием для раннего назначения минеральных вод является их хорошее ощелачивающее действие на желудочное содержимое. Это сопровождается и увеличением выделения щелочных секретов (желчи и сока поджелудочной железы) в полость двенадцатиперстной кишки, что дополнительно способствует улучшению их ощелачивающей функции.



Берегите себя и свое здоровье!



Спасибо за внимание!

