

* Шымкент медицина институты

Тақырыбы: Неврологиялық науқастарды реабилитациялау негіздері

Қабылдаған: **Бұрышев С.М**

Орындаған: Халматова .М

Тобы: ЖТД – 502

Зерттеу сұрағы:

*Неврологиялық науқастарды
реабилитациялау негіздері мен
тиімділігі.*

Мақсаты:

*Студенттерге “Неврологиялық
науқастарды реабилитациялау
түрлері, негіздері мен тиімділігі”
жайлы мәлімет беру.*

Жоспар

I. Кіріспе

1. Нейрореабилитация жайлы түсінік

II. Негізгі бөлім

1. Неврологиялық науқастарды реабилитациялау түрлері мен принциптері
2. Реабилитация жүргізу қажет жүйке жүйесінің аурулары

III. Қорытынды

IV. Пайдаланған әдебиеттер



СТИОТРОН ҚҰРЫЛҒЫСЫ



Внешний вид
прибора



СТИОТРОН-Клиник



СТИОТРОН-АЛЬФА



СТИОТРОН-Про

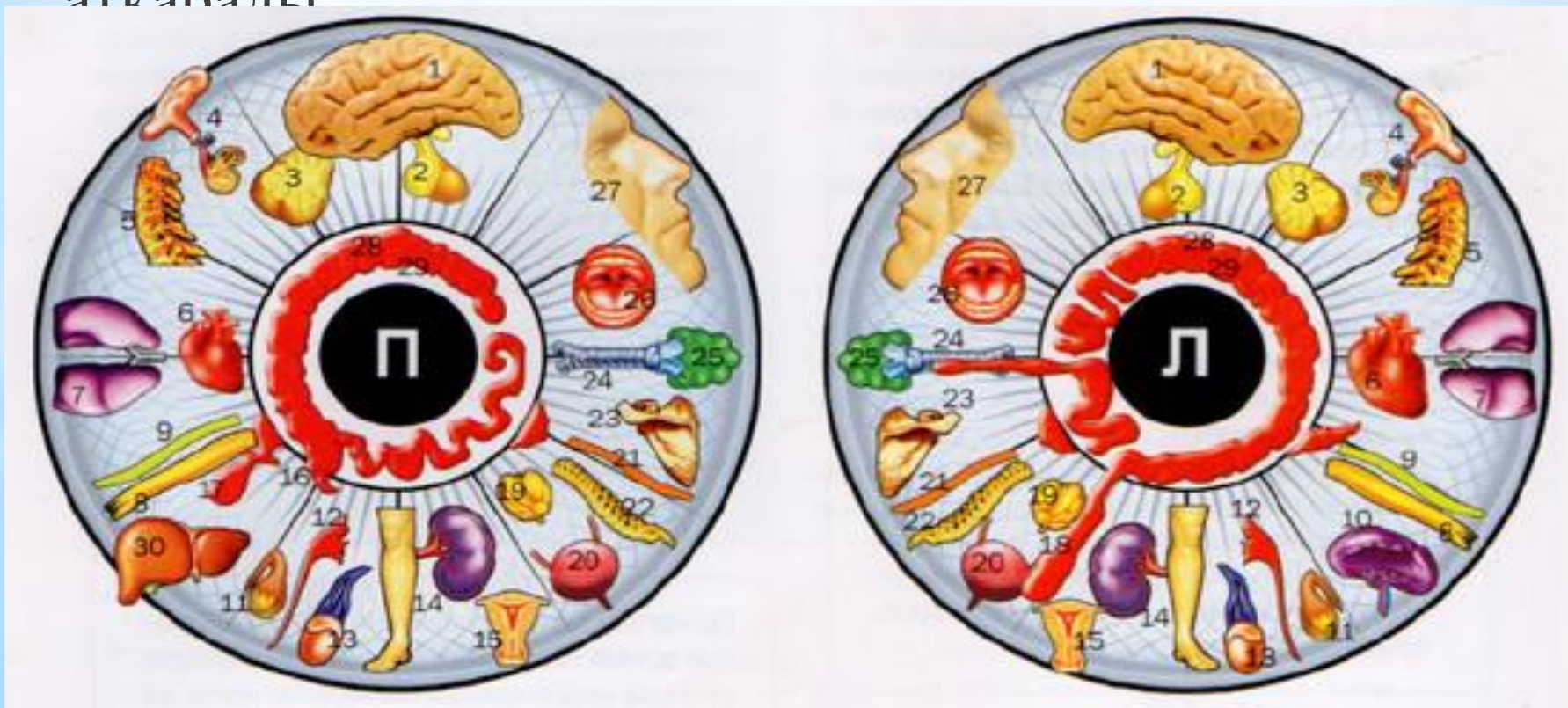
СТИОТРОН қалай жұмыс жасайды



- * СТИОТРОН мидың орталық басқару жүйесіне әсер етеді. Ми онға жуық нейрогормондар өндіре бастайды және “коррекциялаушы” нерв импульсын түзейді.
- * Нейрогормондар кез келген дәрілерден қаншама есе көп әсерлі және ауруды өте тез емдейді
- * Нервті импульстар жасушалық деңгейдегі патологиялық процесті жояды және организммен басқа да дене мүшелерінің жұмысын қалпына келтіреді.

* Түс спектрі көздің торлы қабығына түскеннен кейін түс энергиясы эпифиз арқылы емге немесе коррекцияға мұқтаж ағзаларға өтеді.

* Көз бұл жағдайда түс импульсін өткізуші қызметін атқарады



ҚЫЗЫЛ СПЕКТР (620-760 нм)

- Интенсивтілігі жоғары спектр. Ол**
- Ағзаның өмірлік қуатын белсендіреді,**
 - Ауыр физикалық күшке тұрақтылығын жоғарылатады.**
 - Зат алмасуды стимулдейді;**
 - гемоглобин синтезін тездетеді;**
 - қабыну процестерін тоқтатады;**
 - АҚ және жыныстық белсенділікті жоғарылатады;**
 - ЖСЖ және қан ағу жылдамдығын жоғарылатады;**
 - Тыныс алуды жақсартады;**
 - Вирус, инфекцияларға қарсы эффектілігі жоғары**

Қанық сары СПЕКТР (585-620 нм)

- психоэмоциональді күйзелістерді, стресстік процестерді төмендетеді;**
- бронхоспазм және құрысуларды жояды;**
- климакс кезеңде эндокриндік жүйенің қызметін белсендіреді**
- тәбетті жоғарылатады;**
- асқазанның секреттік және моторикалық жағдайын жақсартады;**
- қандағы қант және ХС мөлшерін төмендетеді;**
- гемоглобин деңгейін жоғарылатады;**
- рахит остеопароз, сүйектердің сынығы кезінде сүйек тінінің регенерациясың жоғарылатады;**

САРЫ СПЕКТР (575-585 нм)

- Көңіл-күйді, ой қабілетін, физикалық белсенділікті жоғарылатады;**
- Бас-ми жарақаты, инсульт, парездер, параличтерден кейін ми мен жұлын функциясының қалпына келуін жақсартады;**
- шизофрения мен галлюцинацияның тиімді емі;**
- лимфа жүйесінің қызметін белсендіреді;**
- өт қабы мен ұйқы безінің секрециялық қызметін жоғарылатады;**
- АІЖ да токсиндерді нейтрализациялайды, паразиттерді эвакуациялайды**
- ішек моторикасын күшейтеді, дефекация процесін стимулдейді**

ЖАСЫЛ СПЕКТР (510-575нм)

- Жедел ұйықтататын, стресстер мен негативті эмоцияларды төмендететін емдік түс:
- қабыну, ісінулерді жояды;
- артериялық және көзішілік қысымды қалпына келтіреді;
- көру өткірлігін жоғарылатады;
- мигрен, невралгия кезінде ауырсынуды төмендетеді;
- эпифиз және гипофиз бездерінің қызметін жоғарылатады;
- жүректің ырғақ бұзылыстарын қалпына келтіреді;
- бауыр қызметін жақсартады

Нейрореабилитация – комплексті емге және медициналық, медико-психологиялық, медико-педогогикалық, медико-әлеуметтік әдістерді қолданумен жүргізілетін қайта қалпына келтіру шараларына негізделген күрделі патогенетикалық процесс.

Нейрореабилитация ұғымы ауруды емдеу барысында оның қайтадан асқынуына жол бермейтін шараларды қарастырады, қозғалыстың аздығынан, қайтадан инсульт алудан сақтандырады.

Жүйке жүйесінің жедел түрде реабилитация жүргізу керек аурулар тізімі:

Гентингтон ауруы;

Паркинсон ауруы;

Перифериялық нейропатиялар;

Вертеброгенді неврологиялық синдромдар;

Балалардың церебральдық салдануы;

Бас миы және жұлынның жарақаттары

Жедел қан айналым бұзылысы;

Бұлшықет аурулары.

*Алғашқы тәуліктер
1-2– күндері*

*басы көтерілген
қалыпта
науқасты 15-30
минутқа күніне 3
ретке дейін
жатқызуға
болады (бұрыш
30°).*

*Үшінші тәулік 3-4 -
күндері*

*жартылай
отыру қалпы
науқас төсекте
аяғын төмен
түсіріп алғаш 15
минутқа, және 30
мин. дейін –
кейіннен жақсы
көтере бастаса —
отырғызу.*

5-7 тәуліктер

*тұру қалпына
ауысу егер отыру
кезінде
статикалық және
динамикалық
тепе-теңдік
сақталған болса.*

Реабилитация түрлері:



Науқас емдік тамақтануы

Инсульттан кейін тамақты сұйық ботқа, пюре, кисель, сорпа түрінде болғаны дұрыс. Инсульттан кейінгі диета көптеген витаминдер мен минералдарды қажет етеді, сондықтан жеміс-жидектің, жеміс шырндарының болғаны абзал. Жемістер (қызылша), кептірілген жидектер, қышқыл сүт өнімдері (айран,...) төсек тартқан науқастардың іш кебуін алдын алуда пайдасы мол екендігін естен шығармаған жөн.



Позиционирлеу инсульттан кейінгі науқастар реабилитациясының маңызды бөлімі болып табылады, төсектік режиммен бірге тағайындалады. Әсіресе емнің бастапқы кезеңдерінде дененің және оның сегменттерінің белгілі бір қимылдар жасау кезіндегі дұрыс қалпы науқастың қозғалыс функциясын қалпына келтіруде маңызды орын алады

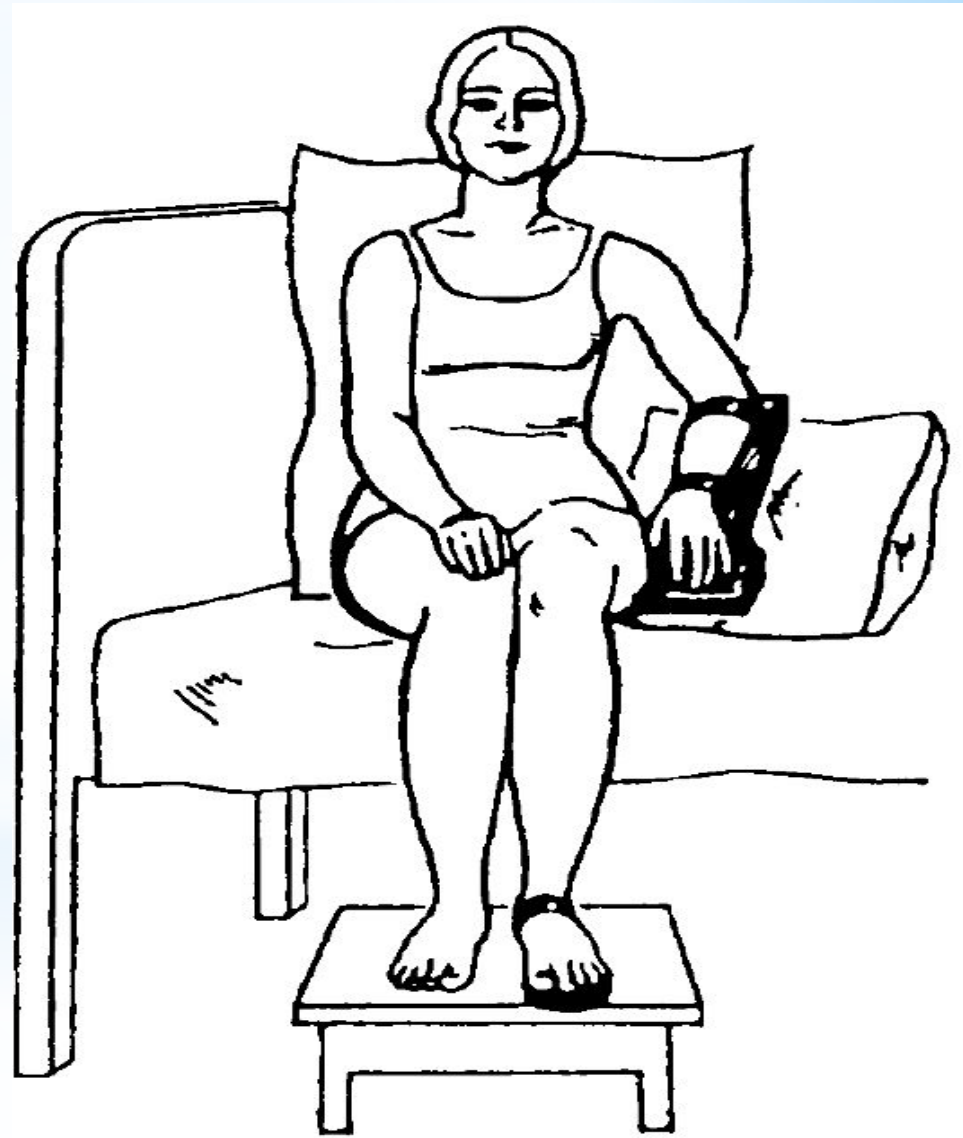
A Dreamy World

A man's dreams are an index to his greatness

Арқамен жату



Отыру



Сау жак бүйірмен жату



Зақымданған жак бүйірмен жату



Лакоматтар

Қазіргі заманғы реабилитацияның негізгі құралы – локомат болып табылады. Ол жүрісті имитирлейді. Компьютер көмегімен жүріс параметрлері (жылдамдық, қарсыласу) қойылғаннан соң, паретикалық шеткі мүшелердің біртіндеп қимыл қозғалысының дағдысын іске асырады.



Эрготерапия

Неврологияда орталық нерв жүйесінің ауруларын: инсульт, бассүйектің немесе мидың зақымдануын, шашыранды склерозды емдеу үшін қолданылады. Бұл аурулар күрделі симптоматикамен жүретін болғандықтан ем ұзаққа созылады және толық жазылу сирек болады.



** Стабилометриялық платформа*

** Бұл әдісті баланстерапия деп атаймыз. Науқастың теңе теңдік сезімділігін қалыптастырады. Бұл компьютерлік ойын болып табылады. Негізгі жұмыс істеу принципі, ауырлық орталығын бір аяқтан келесі бір аяққа ауыстыру арқылы жүргізіледі.*



Механотерапия

Механотерапия (греч. mechano — механизм + therapeia — ем) — емдік, профилактикалық, қайта қалпына келтіру жаттығуларының жиынтығы. Буындардың қозғалысын реттеу үшін, науқастың функциональді бейімділігін жоғарлату үшін арнайы құрылғылардың көмегімен жүргізіледі.





Кинезиотерапия

● *Кинезиотерапия – тірек-қимыл жүйесінің ауруларын емдеу үшін қолданылатын кең сұранысқа ие заманауи әдіс, еуропа елдерінде Neuras атымен кең қолданылады. Науқастың өзінің салмағын қолдану арқылы ерекшеленеді. Ем адам денсаулығына қауіпсіз.*



*Вертикализатор

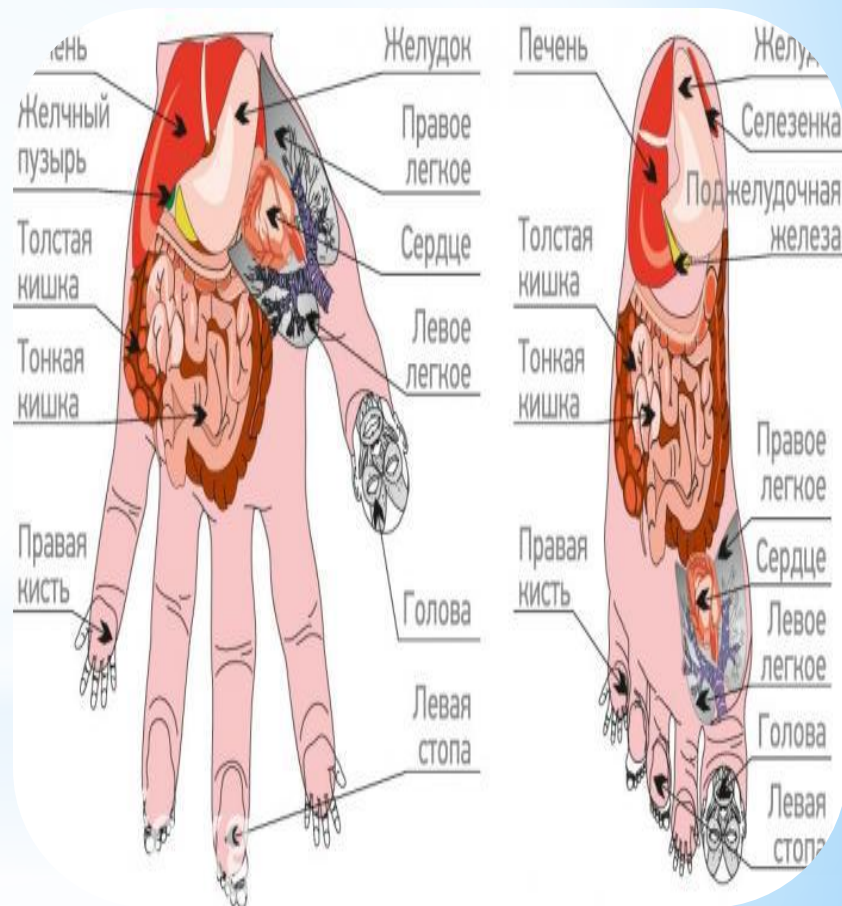
- Жедел қан айналысы бұзылысы дамуының алғашқы күнінен бастап науқасты вертикальды қалыпқа ауыстыру керек. Бұл үшін арнайы құрал-вертикализаторлар қажет. Бұл құрал науқасты фиксациялаған соң, гемодинамика көрсеткіштері және науқастың жағдайына қарап, әртүрлі бұрышта горизонтальды қалыптан вертикальды қалыпқа ауыстырады.*





Рефлексотерапия

* Рефлексотерапия организмнің биологиялық активті нүктелеріне әсер ету арқылы орындалатын әдістер кешені, нерв талшықтары орталықтанған жерлерге әсер ету. Бұл нүктелерді тітіркендіру арқылы организмді іс қимылға келтіреміз.. Орталық жүйке жүйесі патологияларында, омыртқа жотасы ауруларында және функциялық бұзылыстарында әртүрлі рефлексотерапия әдістерін қолданамыз.



Реабилитацияның негізгі принциптері

1. Реабилитациялық шаралардың ерте басталуы.



2. Реабилитациялық шаралардың ұзақтығы.

3. Мультидисциплинарлық.



4. Реабилитацияның этаптылығы.



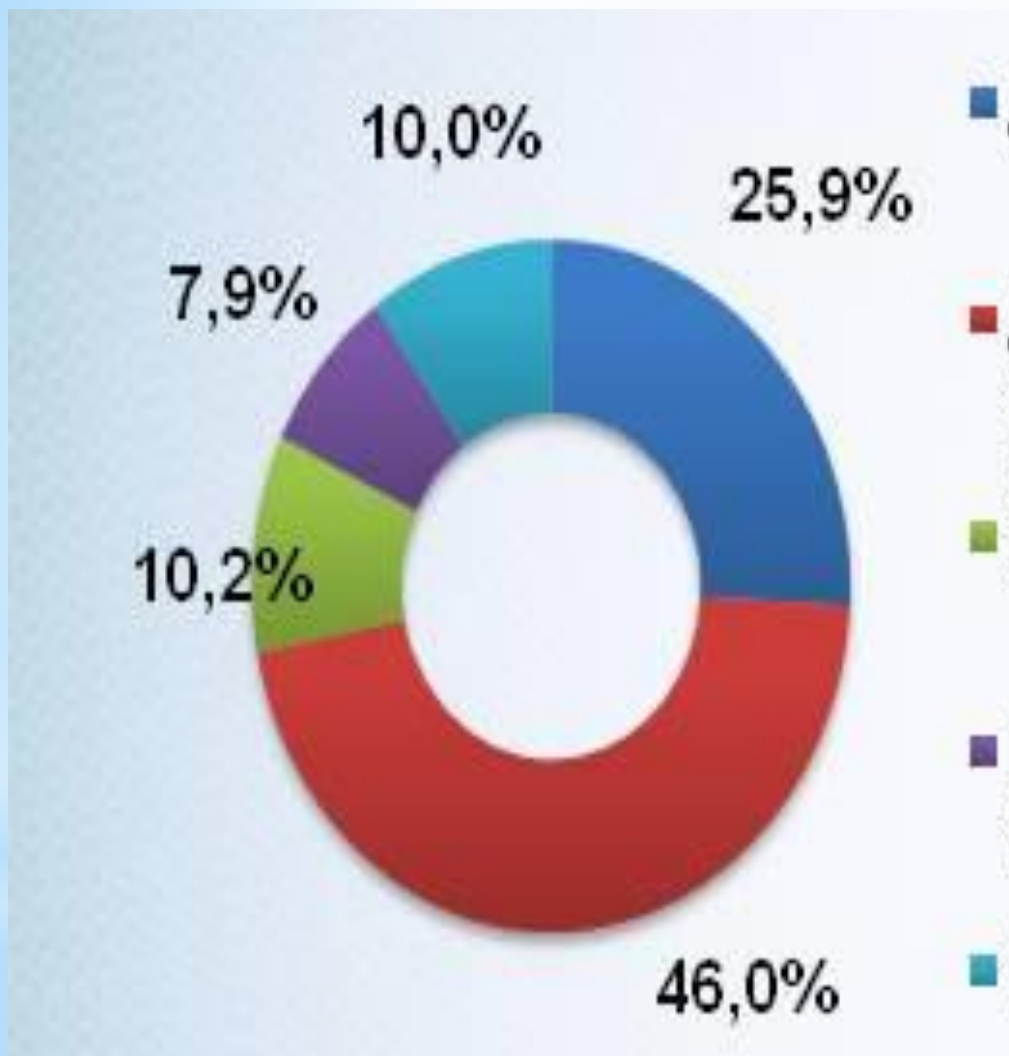
5. Кешенді реабилитация.

6. Адекваттылық



7. Реабилитация процессінде науқастарының көмегі.

8. Әлеуметтік бағытталған



■ Менің жағдайым жақсы

■ Менің жағдайым жақсы
бірақ маған қосымша
көмек керек

■ Жағдайым жақсармады

■ Рреаблитациялық көмек
аяқталмады

■ Жауап беруге қиналады

■

Қорытынды

Нейрореабилитация бұл жүйке жүйесі ауруларын емдеуде ең тиімді әдістің бірі. Бұл әдіс неврологиялық тапшылыққа адамды бейімдеу үшін, оның жұмысы физикалық жүктемелерге төзімділікті арттырып, өмірдің сапасын жақсарту, әлеуметтік белсенділікті күшейту, патологиялық құбылыстардың қарқынын бәсеңдетуге бағытталады. Уақытында өткізілген реабилитация мен емдәм талаптарының нәтижесінде мүгедек болып қалу тәуекелі төмендейді. Ең бастысы- емделушінің ауруынан жазылуға деген өзінің ұмтылысы.



Кері байланыс

**Реабилитацияның
қандай түрлері бар**

**Реабилитацияның
негізгі принциптерін
атаңыз**

**Позиционирлеу
дегенді қалай
түсінісіз?**

Пайдаланылган әдебиеттер:

1. Реабилитация неврологических больных. А.С. Кадыков, Л.А. Черникова, Н.В. Шахпаронова. М.: МЕДпресс-информ. 2010.
2. Кинезиотерапия в реабилитации неврологических больных, Исанова В.А., Казань, 2011
3. http://www.goukkemk.ru/uploads/libray/e-books/kos_hkalda_osnovi_fizioterapii/rehabilitation.htm
4. <http://ppt-online.org/139597>
5. <http://www.rusichi-center.ru/e/3170365-l-p-hrapyilin-a-reabilitatsiya-invalidov>



**Назар
аударғандарыңызға
рахмет**