

МЕТОДИ ОБСТЕЖЕННЯ ОСІБ ІЗ ХРЕБЕТНО-СПИННОМОЗКОВОЮ ТРАВМОЮ В ПІСЛЯОПЕРАЦІЙНИЙ ПЕРІОД

Б.Р. Крук

(Львівський державний інститут фізичної культури)

Тел.: (0322) 727561, факс 727042, тел. моб.: +380679990405

Ушкодження хребта і спинного мозку є найтяжчим травматичним захворюванням людського організму. Внаслідок того, що кількість осіб, які отримують спинномозкову травму, постійно зростає, реабілітація хворих даної нозології залишається актуальним питанням. За даними статистичного аналізу лікувальної роботи нейрохірургічних відділень України за 1994-2001 рр., щороку в Україні в середньому 2066 осіб отримують спинномозкову травму, тобто щодня 5-6 осіб зазнають травми хребта і спинного мозку. З кожним роком їх кількість збільшується на 91 випадок [2].

Важливим питанням є пошук ефективних методів обстеження хворого, визначення його фізичного та функціонального стану.

Обстеження нейрохірургом, травматологом, урологом та ін., з точки зору фізичної реабілітації, є малоінформативним. Тим часом, індивідуальна програма фізичної реабілітації потребує більш детального обстеження хворого, яке б дало повну і чітку картину про стан хворого.

З огляду на це поряд з указаними методами обстеження повинно в включати тестування сили м'язів [5], вимірювання амплітуди рухів в суглобах (пасивної та активної), тестування тону м'язів [3], тестування чутливості [7], тестування психоемоційного стану [6], тестування показників дихання, тестування функціональних і навиків самообслуговування. Визначення показників стану хворого за такою методикою дасть змогу реабілітологу скласти повну програму фізичної реабілітації.

Сьогодні не існує єдиних методів (стандарту) обстеження хворого з хребетно-спинномозковою травмою, які б застосовувалися у фізичній реабілітації. Впровадження єдиного стандарту обстеження осіб із травмою хребта і спинного мозку дасть реабілітологу повну і чітку картину про фізичний та функціональний стан хворого, а також значно полегшить спостереження за результатами реабілітації [1].

Література

1. Белова А.Н. Нейрореабилитация: Руководство для врачей. - М.: Антидор, 2000. - 568 с.
2. Діагностика та лікування хворих з хребетно-спинномозковою травмою / М.С. Поліщук, В.Я. Фіщенко, В.А. Улещенко, В.І. Солений, А.Т. Сташкевич, С.М. Нехлопочин, Є.І Слинко.- К.: МОЗ України, АМНУ, 1998.

3. Bohannon R., Smith V. Intercater reliability of a modified Ashword scale of muscle spasticity // Phys. Ther. — 1987. — № 67. — P.206-207.

4. Taricco M., Apolone G., Colombo C. et. al. Functional status in patient with spinal cord injury: a new standardized measurement scale // Arch. Phys. Med. Reha — 2000. — Vol.81. — P.1173-1180.

5. Mc Peak L.A. Physiatric history and examination // R. Braddon (ed). Physic medicine and rehabilitation. — W.B. Saunders Company, 1996. — P.3-42.

6. Yarkony G., Chen D. Rehabilitation of patients with spinal cord injuries Braddon (ed). Physical medicine and rehabilitation. — W.B. Sanders Company, 1996. — P.1149-1179.

УДК 378

МОДИФІКОВАНА МЕТОДИКА ВІДНОВЛЕННЯ ЗОРУ

В.М. Костюк, О.В. Горобей, студенти

(Кафедра фізичної реабілітації Університету "Україна")

Тел.: 532-8263

Існує чимала кількість патологій, які призводять до інвалідності. Патології органів зору не є винятком. До важких захворювань зору належать глаукома, катаракта, астигматизм.

Відомо, що методика за Бейтсом в окремих випадках не гарантує швидкого та повного вилікування. Але поширене застосування у світі названого методу свідчить про його досить високу ефективність.

Є дані про підвищення відновлюваної ефективності функції зору при комбінованому застосуванні поширеного на сьогодні методу інформаційно-хвильової терапії.

Пропонується нетрадиційна модифікована методика відновлення зору (ММВЗ), в основу якої покладені принципи вольового впливу на психомоторну функцію зору, за У.Г.Бейтсом та М. Норбековим, а також на спеціальні зони лікування електромагнітним плазмово-іонним методом інформаційно-хвильової терапії (ІХТ).

Модифікована методика включає в себе природні чинники, спеціальні вправи та вплив на відповідні зони хвиль малої енергетики.

Основні принципи лікування

Метою лікування патологій зору є досягнення стану спокою розслаблення психічної сфери індивідууму, а значить — і органів зору. Стан спокою завжди позитивно впливає на них, а фізичне напруження, наприклад, погіршує. Тому треба досягти стану спокою органів зору — такого як початку лікувальної процедури.

Якщо на якийсь час заплющити очі, то це й буде початком відновлення функції зору. При цьому слід подумки уявити щось приємне для себе. Цей метод є обов'язковим при наданні першої медичної допомоги людині. Його можна назвати навіюванням, або цільовим вольовим впливом.