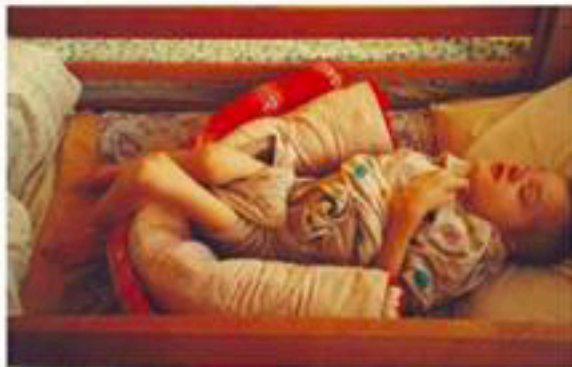


ПРОФИЛАКТИКА ВТОРИЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ



Вторичными называют такие осложнения, которые не связаны непосредственно с «повреждением мозга», их развитие определяется тем, какие внешние и внутренние силы воздействуют на тело человека (например, контрактуры или деформаций), особенностями ухода (например, пролежни) и активностью человека (например, запоры или инфекции дыхательных путей из-за аспирации во время кормления). Появление вторичных осложнений значительно затрудняет как жизнь человека с двигательными нарушениями, так и уход за ним. Часто появление одного вида осложнений «тянет» за собой возникновение многих других осложнений, такой «каскад» вторичных осложнений приводит к увеличению стоимости ухода и снижению качества жизни пациента с двигательными нарушениями.

РАЗВИТИЕ ВТОРИЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ — ЭТО ДЕЙСТВИТЕЛЬНО ОПАСНО!

ИХ НАМНОГО ЛЕГЧЕ ПРЕДОТВРАТИТЬ, ЧЕМ ОСТАНОВИТЬ ИХ ПРОГРЕССИРОВАНИЕ!

ПОЯВЛЕНИЕ И ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ВТОРИЧНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ РЕЗКО СНИЖАЕТ

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ВОЗМОЖНОСТИ И ЧАСТО УГРОЖАЕТ ЖИЗНИ!



ПРОГРАММА ФИЗИЧЕСКОГО МЕНЕДЖМЕНТА

Программа физического менеджмента — это спланированные действия и виды активности, направленные на оптимизацию позы и функционирования человека. Эта программа специфична для каждого пациента, в нее может включаться использование специального оборудования для поддержания позы сидя и стоя; поддержание позы ночью; активные упражнения; использование ортопедических приспособлений (ортезов); хирургическое вмешательство и занятия со специалистами по физической реабилитации.

Планируя программу менеджмента, всегда учитывают:

- риск формирования тех или иных осложнений;
- время, в течение которого действуют те или иные факторы риска, и время, в которое мы проводим мероприятия, препятствующие их реализации;
- имеющиеся ресурсы помощи.

Программа физического менеджмента:

- Правильная поза в течение дня
- Обеспечение адекватной нагрузки на скелет (использование вертикализатора, устройств для обучения ходьбе и специальных стульев)
- Смена положения тела в течение дня
- Еда и питье только в положении сидя или лежа на высоком изголовье
- Использование ортопедических приспособлений
- Растяжки
- Максимально возможный уровень физической активности

Проведение необходимых медицинских обследований:

- I. Все дети, которые не могут сделать 10 шагов к возрасту 30 месяцев, должны 1–2 раза в год обследоваться для выявления подвывиха или вывиха бедра (рентгенография тазобедренных суставов). Это необходимо до 7-летнего возраста.
- II. При выявлении смещения головки бедренной кости более, чем на 14% в 30 месяцев, программа физического менеджмента (поддержание правильной позы) необходимо распространить и на ночь.
- III. Детям, которые не могут стоять к 5-ти годам, необходима рентгенография позвоночника как минимум в 5 и 10 лет.



Факторы риска развития вторичных осложнений действуют 24 часа в сутки, поэтому программа физического менеджмента должна «вписываться» в повседневную жизнь ребенка.