

REHABILITACE POÚRAZOVÝCH STAVŮ U SENIORŮ

MUDr. Jiří Papoušek

Rehabilitační oddělení
Nemocnice Milosrdných sester
sv.K.Boromejského v Praze



Geriatrický pacient

- Věk obvykle nad 75 let (65-80)
- Pokles potenciálu zdraví, související s involucí
- Geriatrická deteriorace
- Geriatrická křehkost (frailty“)
- Disabilita



Geriatrická křehkost

- Hubnutí, únavnost, vyčerpání
- Svalová slabost, dekonidice, sakropenie
- Nízká pohybová aktivita, nízká tolerance těl. zátěže, pomalá chůze, instabilita, pády, poruchy koordinace,
- Nízká tolerance psychické zátěže, poruchy paměti, poruchy kognitivní, apatie,
- Chronická bolest

*Důsledkem je nízká zdatnost, odolnost, schopnost adaptace -
-vzniká DISABILITA*

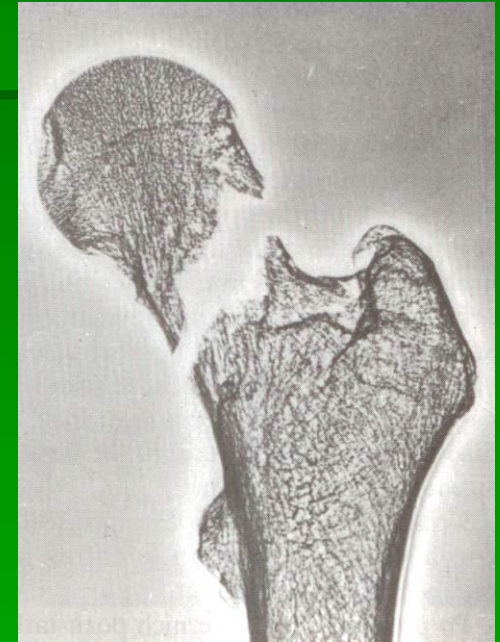


Časté úrazy seniorů

- Zlomenina proximálního femuru
- Zlomenina distálního radia
- Zlomenina proximálního humeru
- Zlomenina páteře



Zlomenina proximálního femuru



- Zlomenina hlavice
- Zlomenina krčku
- Zlomenina pertrochanterická
- Zlomenina subtrochanterická

Konzervativní léčba

- Zaklíněná zlomenina
- Interní kontraindikace k operaci

Operační léčba

- Šroub
- CCEP, TEP
- DHS, PFN



- Rehabilitační program závisí na typu operace

Léčebná tělesná výchova

- Zvětšování rozsahu v kyčelním kloubu
- Posilování pelvifemorálního svalstva
- Kondiční cvičení
- Nácvič chůze s odlehčením operované končetiny



Cvičení na přístroji

MOTODLAHA



MOTOMED



cvičení v závěsu
„RED CORDS“



Pomůcky k lokomoci

- Chodítko vysoké
- Chodítko nízké
- Chodítko čtyřkolové
- Berle podpažní
- Berle francouzské



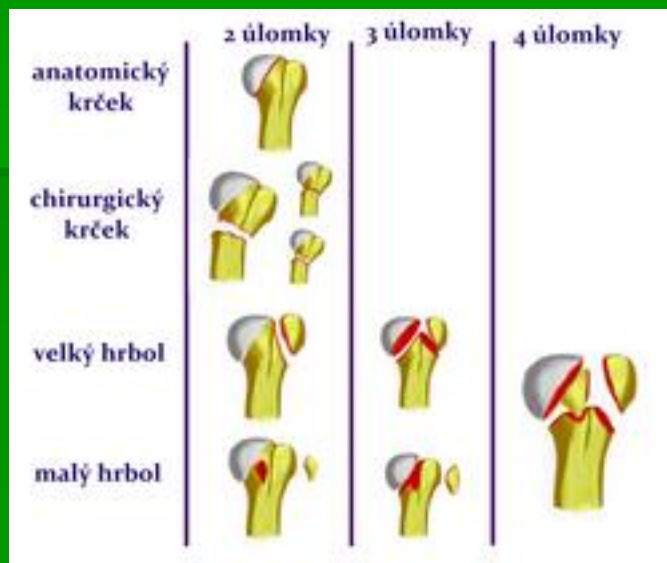
Příklady kompenzačních pomůcek k sebeobsluze po zlomenině DK

- Nástavec na WC
- Sedačka na vanu
- Navlékač punčoch
- Podavač



Zlomenina proximálního humeru

- Zlomenina hlavice
- Zlomenina anatomického krčku
- Zlomenina chirurgického krčku
- Zlomenina velkého, malého hrbolu



Léčba fraktury prox.humeru

- Konzervativní – immobilizace (ortéza)
- Operační- osteosyntéza :

(šrouby, dlaha+ šrouby , nitrodřeň.hřeb,.cerkláž...)

- aloplastika:

(CKP, TEP)



Cvičení ramene po zlomenině (operaci)

- Pasivní cvičení (motodlaha)
- Vyvážování HK
- Izometrické cvičení
- Aktivní cvičení-v odlehčení
-proti gravitaci



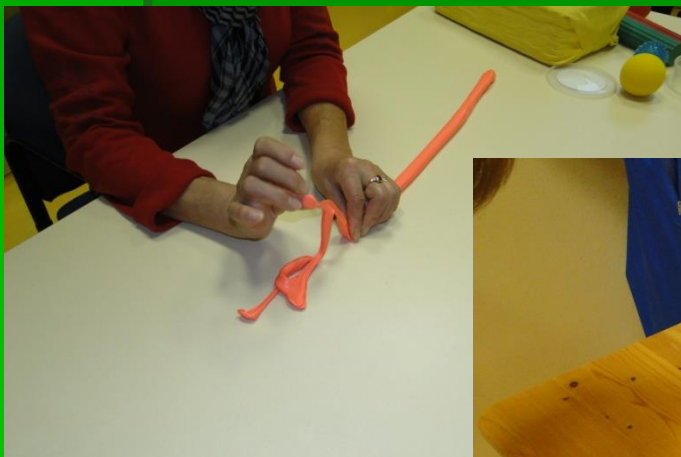
Zlomenina distálního radia

- Collesova
- Smithova
- Repozice, imobilizace
- Operace:
 - zevní fixatér
 - vnitřní OS



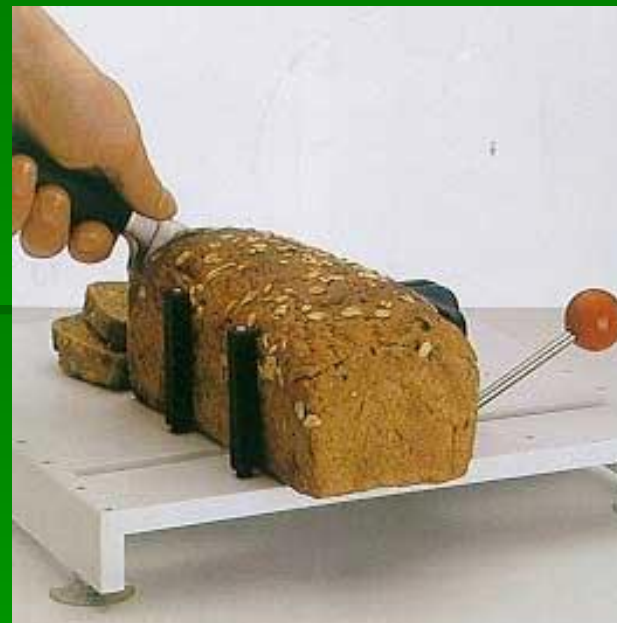
Ergoterapie u zlomeniny distálního radia

- Zvětšování rozsahu pohybu v zápěstí a prstech
- Zlepšení svalové síly ruky
- Zlepšení zručnosti, obratnosti ruky



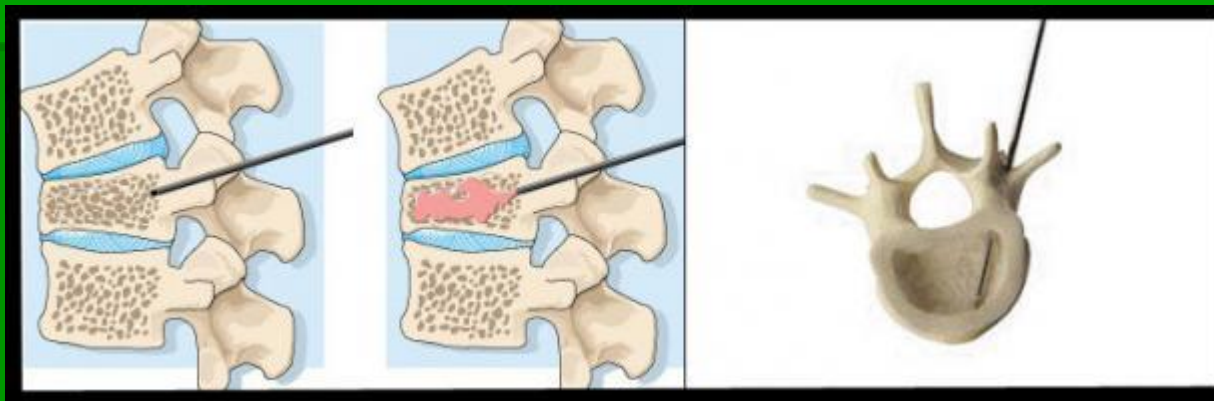
Kompenzační pomůcka pro „funkční jednorukost“

- Fixační prkénko



Zlomeniny páteře u seniorů

- OSTEOPORÓZA !
- Kompresivní zlomeniny Th + L páteře
- Konzervativní léčba- imobilizace, korzet
- Vertebroplastika



Organizace rehabilitační léčby

- Traumatologie
 - Oddělení časně rehabilitace
 - Oddělení následné rehabilitace
 - LDN
 - Rehabilitační ústav
 - Lázně
-
- Stacionář
 - Ambulance



Oddělení časně rehabilitace

- Překlad z traumatologie přímo
- Není nutné předem schválení revizním lékařem
- Délka hospitalizace 2-3 týdny
- Platba – DRG :
relat.váha podle délky hospitalizace
do 2 T, do 3 T, nad 3 T.



Oddělení následné rehabilitace

- Doba hospitalizace delší
-až do 3 měsíců

- Nutné vyplnit formulář

„Návrh na léčebně rehabilitační péči v odborné léčebně“

- Odeslat ke schválení revizním lékařem před nástupem



Rehabilitační ústav (odborná léčebna)

- Opět schválení Návrhu na rehabilitační péči...

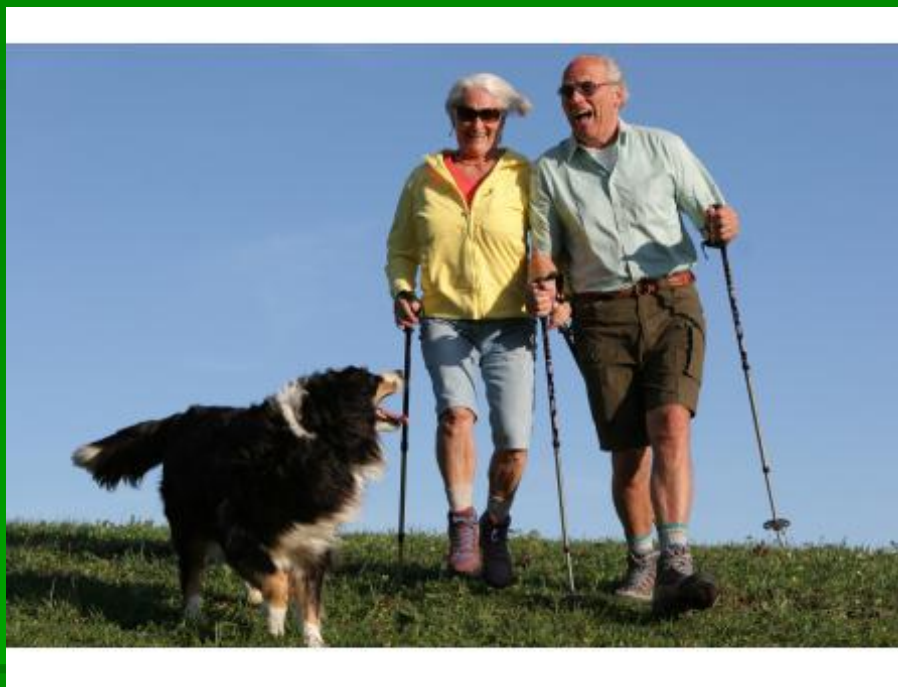


Lázeňská léčba

- Skupina VII/11 dle indikačního seznamu
- Schválení návrhu revizním lékařem
- Základní pobyt
 - komplexní - 21 dní (do 6 M. od úrazu)
(do 12 M. při komplikacích)
- Opakovaný pobyt
 - komplexní -21 dní (do 24 M. po úrazu při závažné poruše hybnosti a snížení soběstačnosti)



Přejme si aktivní a spokojené seniory!



Děkuji za pozornost