



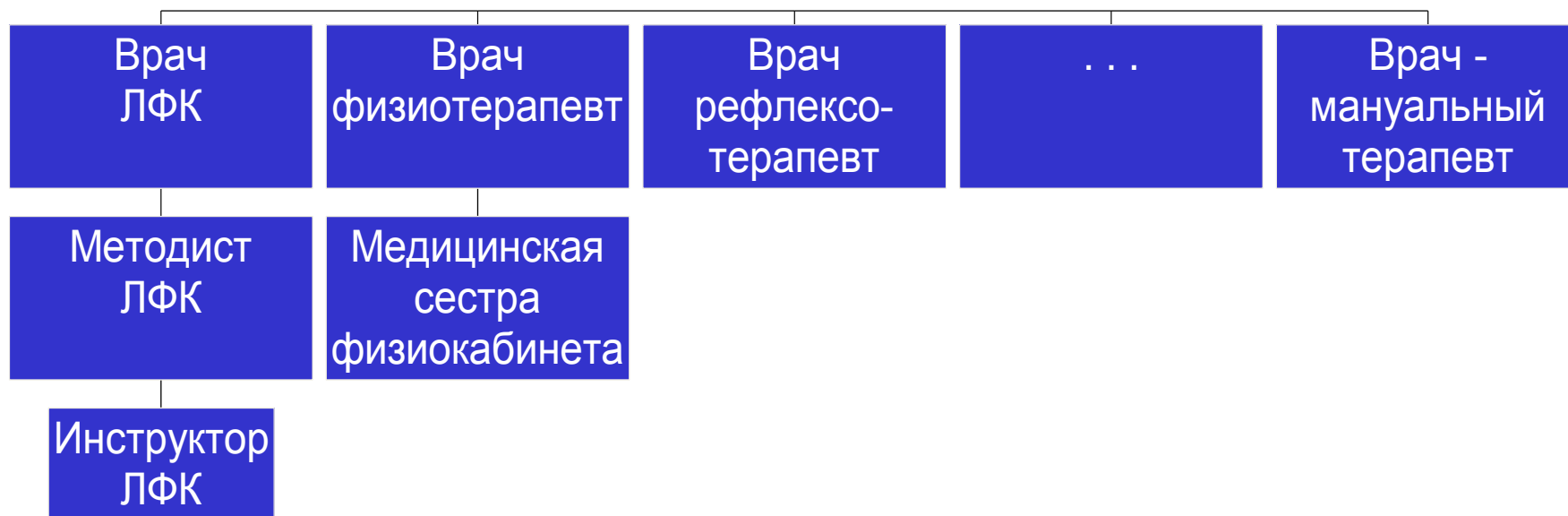
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ УСЛУГ

ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ

Физическая терапия и технические средства реабилитации в паллиативной помощи


Екатерина Клочкова
АНО «Физическая реабилитация»,
г. Санкт-Петербург
spb@physrehab.ru

Специалисты, работающие в области реабилитации в России



Многокомпонентная иерархическая структура

Кроме этого, ресурсы помощи разделены между учреждениями различной подчиненности



Физическая терапия – это медицинская специальность, в которой применяются физические (естественные или природные) методы воздействия на пациента, основанные на движении, мануальном воздействии, массаже, рефлексотерапии и действии тепла, света, высоких частот, ультразвука и воды.

Британское общество
физической терапии



Физические терапевты


ПОМОГАЮТ ИХ ПАЦИЕНТАМ
(клиентам) в максимально
возможной степени развивать,
поддерживать и
восстанавливать двигательные
и функциональные
ВОЗМОЖНОСТИ.



Паллиативная помощь

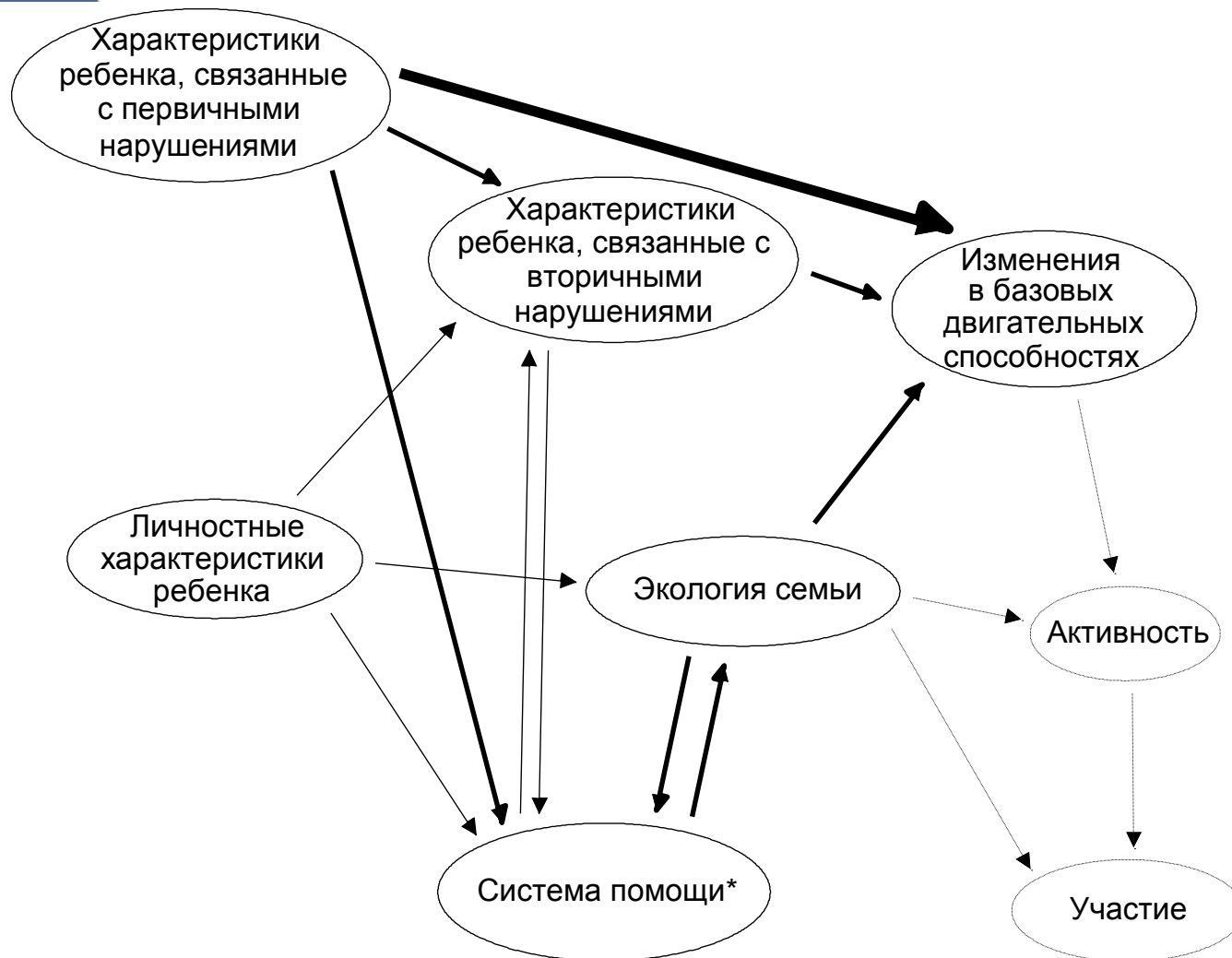
“... активная всеобъемлющая система помощи пациенту, чье состояние более не возможно улучшить с помощью куративных подходов, и для которого целью ведения должно быть поддержание максимально возможного качества жизни для самого пациента и его семьи”.


What do you let the patient tell you? by Barbara Martlew quoting from Lamerton, 1980 and Doyle, 1987



Что влияет на эффективность
любой программы
реабилитации?

Мультивариантная модель изменений





Что это означает для детей с
тяжелыми множественными
нарушениями и ухудшающимися
состояниями?



Первичные нарушениями ребенка

- «Захватывают» большинство областей развития и значительно выражены
- Часто требуют постоянного медицинского сопровождения
- «Затрагивают» жизненно важные виды активности
- Значительно затрудняют возможность «ответа», коммуникации, регуляции...



Вторичные осложнения

- Контрактуры
- Деформации
- Дислокации
- Остеопороз
- Пролежни и другие повреждения мягких тканей
- Нарушения дыхательных функций
- Регургитация, срыгивания, нарушения питания
- Прогрессирующее снижение активности ребенка

which offered virtually no symmetrical support.



3 years old



10 years old



17 years old



21 years old



23 years old

Nowadays the emphasis of treatment is moving towards

M. LETTS ET AL.

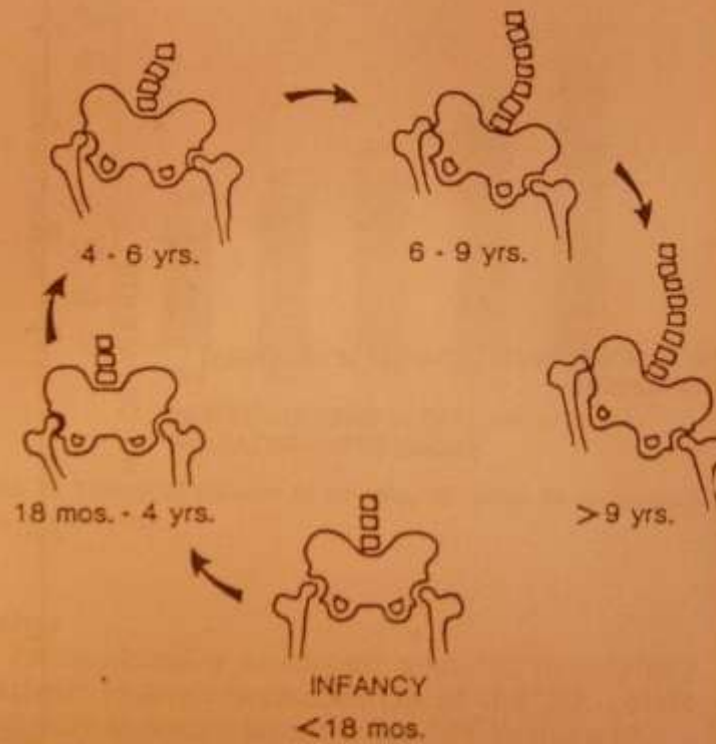


FIG. 11. The genesis of the windswept hip phenomenon.

even more important in the postoperative regimen. A rehabilitation engineer as a member of the treat-

Каскад вторичных осложнений

Неспособность самостоятельно поддерживать правильную позу
Нестабильность позы (нарушение равновесия)
Мышечный дисбаланс и нарушение мышечного тонуса
Деформация тканей

Снижение активности клиента
Респираторные инфекции
Контрактуры
Деформации
Нарастание нарушений мышечного тонуса
Пролежни

Лежачий клиент, нуждающийся в постоянном дорогостоящем уходе

Поза, которую занимает ребенок может быть опасной






Экология семьи

- Хронический стресс
- Ограниченные резервы помощи
- Неверие в необходимость какой-либо «реабилитации» или «развивающих занятий»
- Отсутствие поддержки и материальных ресурсов
- Чувство ненужности, невозможности помочь и не востребованности
- Необходимость действенной и в тоже время неформальной поддержки...



Система помощи

- Практически отсутствует адекватное медицинское сопровождение
- Нет центров дневного пребывания и центров временного размещения
- Нет адекватного обеспечения вспомогательными приспособлениями
- Нет координации – помощь носит случайный характер
- В целом – ребенок всегда воспринимается как абсолютно бесперспективный



Каковы последствия этого для
создаваемой системы
паллиативной помощи?



Что делать?

- Четко вычленить абсолютно необходимый минимум

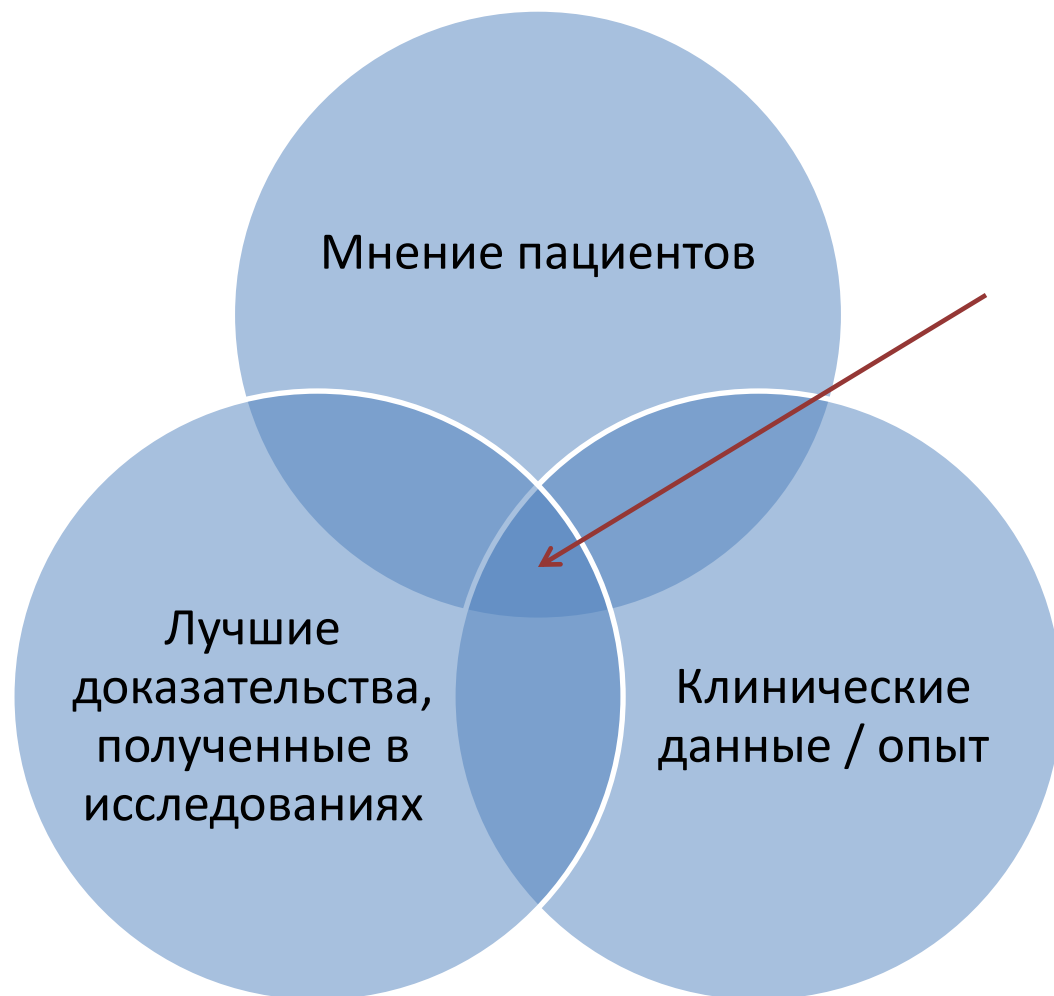


Что делать?

- Программа менеджмента
- ! Профилактика вторичных осложнений и ухудшения состояния ребенка
- Адекватная сенсомоторная программа
- Поиск способа коммуникации
- Адекватная программа развития навыков, связанных с активностями повседневной жизни
- Адекватная поддержка семьи профессионалами
- Расширение «группы поддержки»

Доказательная медицина

Evidence-based medicine



Sacket et al, 1995

Ситуация в России, влияющая на выбор родителей

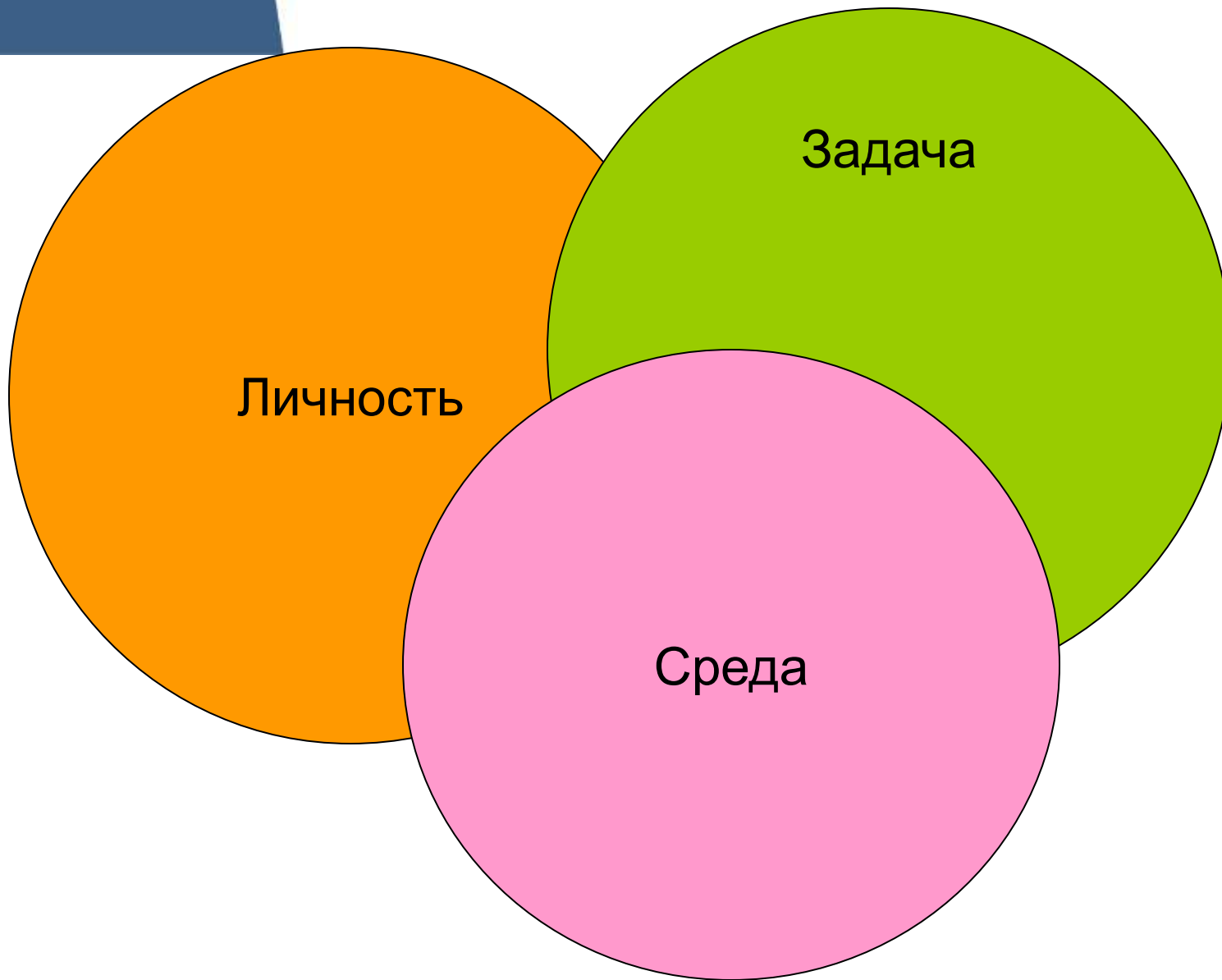
- Нет сложившейся модели / «протоколов» реабилитации;
- Нет знаний о научно доказанных «ограничениях» возможности реабилитации и, следовательно, отсутствие у родителей аттитюдов по отношению к возможности / невозможности улучшения состояния ребенка;
- Медицинская модель помощи детям с нарушениями развития, основанная на устаревших представлениях о функционировании нервной системы и контроле за движением;
- Отсутствие информационной поддержки родителей;
- Огромное количество «коммерческих предложений»;
- Возможность получить финансовую помощь от различных благотворительных организаций.



Оценка

- «Общий взгляд» в процессе оценки
- Использование структурированного наблюдения за поведением ребенка
- Выделение проблемных областей
- Максимально точная оценка рисков
- Оценка ресурсов семьи


Вмешательство





Вмешательство

- Структурированность и проблемно-ориентированность программы помощи
 - Кто делает что
 - Когда мы делаем то-то и то-то
 - Как мы будем решать такую-то проблему
- Адаптация окружающей среды – простые вещи значительно облегчают жизнь
- Максимальное облегчение жизни родителей и ухода за ребенком
- Постоянная демонстрация возможностей ребенка



Модель ФОВБ (FEWSOF, Billek-Sawhney B.J. et al, 2009)

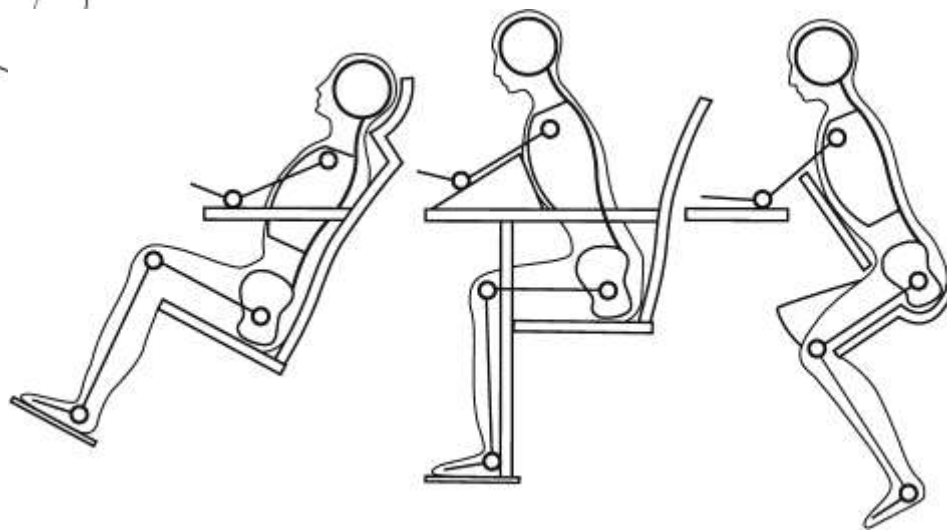
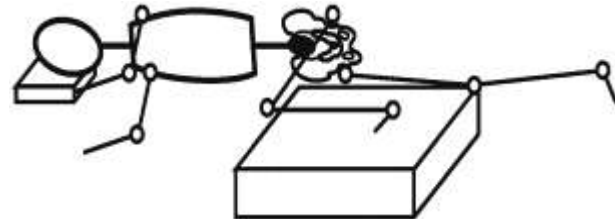
- Функция
- Обучение
- Велнес
- Безопасность

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

Профилактика развития вторичных осложнений. Программа физического менеджмента





Подбор и адаптация технических вспомогательных средств реабилитации




Проект МОБИС-PRO





Симметричность и выравнивание



Клинические рекомендации по обследованию