

лфк при апперациях на органах
брюшной полости



- При операциях на органах брюшной полости (аппендэктомия, грыжесечение, резекция желудка и т. д.) производят разрезы брюшной стенки. Нанесенная хирургом рана брюшной стенки и различных органов, боль, психическая травма, наркоз и местное обезболивание, вынужденное положение больного лежа на спине могут вызвать ряд существенных нарушений (подавленная психика, застойные явления в легких, задержка отхождения газов и мочеиспускания, запор и т. д.). В более позднем периоде появляются новые нарушения — различного характера спаечные процессы в брюшной полости.

- Такие спайки могут появляться в области послеоперационной раны, между отдельными слоями брюшной стенки и подлежащими внутренними органами. Спайки, сначала нежные в виде нитей фибрина, легко поддающиеся рассасыванию и растягиванию, в дальнейшем превращаются в грубые соединительнотканые образования (тяжи). Такие тяжи нарушают нормальную функцию внутренних органов, вызывают боль при движении.

- Известно, например, что после операции по поводу аппендицита некоторые больные постоянно ощущают боль в правой подвздошной области, и они не могут спать на левом боку, так как в результате перемещения внутренних органов спайки и тяжи натягиваются и вызывают боли. Рубцовые разрастания в области послеоперационной раны могут деформировать брюшную полость, нарушать в ней нормальное кровообращение.

Общими задачами лечебной физкультуры при операциях на органах брюшной полости являются:

- — улучшение общего состояния больного, воздействие на центральные механизмы нервных регуляций;
- — профилактика послеоперационных осложнений и нарушений (пневмонии, задержка отхождения газов, нарушения мочеиспускания и т. д.);
- — предупреждение образования внутри- и внебрюшинных спаек и сращений;
- — стимулирование регенеративных процессов — содействие образованию полноценного рубца в области послеоперационной раны, укрепление брюшной стенки.

- Занятия лечебной гимнастикой проводят по периодам. Начинать гимнастику следует как можно раньше, как только позволит состояние больного и при отсутствии противопоказаний. Обычно, спустя 1—2 часа после операции, больной уже может проделывать несколько дыхательных упражнений и ему разрешают осторожное перемещение в постели (повороты на бок). С первого дня следует приступать к регулярным занятиям по первому периоду.

Первый период лечебной гимнастики

- Первый период лечебной гимнастики распространяется на первые дни после операции. Задача лечебной физкультуры в этом раннем периоде заключается в улучшении общего состояния больного, предупреждении ранних послеоперационных осложнений и нарушений, противодействии образованию внутрибрюшинных спаек, улучшении общего и местного (в зоне операционной раны) кровообращения.

Второй период

- Второй период применения лечебной физкультуры обычно начинается после снятия швов (6-й, 7-й день после операции). Главная задача лечебной гимнастики в этом периоде — предупреждение более отдаленных послеоперационных нарушений (борьба с внутри- и внебрюшинными спайками и сращениями), а также ускорение регенерации тканей на месте операционного разреза.

Третий период

- Третий период предшествует выписке больного из стационара. Здесь ставится задача полного восстановления нарушенной трудоспособности. Продолжают занятия, направленные на дальнейшую общую тренировку организма, борьбу с остаточными явлениями после операции (укрепление мышц брюшного пресса, восстановление нормальных функций внутренних органов). С больным разучивают комплексы упражнений для занятий в домашних условиях

больным рекомендуют проводить занятия лечебной гимнастикой после выписки из стационара в домашних условиях.

Спасибо за внимание!!!

