

Fizjoterapia dzieci po zabiegach kardiochirurgicznych

TEORIA I ĆWICZENIA



Spis treści

Fizjoterapia dzieci po zabiegach kardiochirurgicznych.....	5
Okres przygotowawczy do leczenia operacyjnego	5
Okres preoperacyjny.....	7
Odcinek intensywnej Terapii (OIT)	7
Sposób wykonania zabiegu.....	14
Okres powrotu do domu (okres pociepalny)	15
Podsumowanie.....	18
Rehabilitacja dzieci po zabiegach kardiochirurgicznych – przykładowe ćwiczenia ...	19
Ćwiczenie nr 1	19
Ćwiczenie nr 2	20
Ćwiczenie nr 3	21
Ćwiczenie nr 4	23
Ćwiczenie nr 5	24
Ćwiczenie nr 6	25
Ćwiczenie nr 7	26
Ćwiczenie nr 8	27
Ćwiczenie nr 9	28
Ćwiczenie nr 10	29
Ćwiczenie nr 11	30
Ćwiczenie nr 12	31
Ćwiczenie nr 13	32
Ćwiczenie nr 14	33
Ćwiczenie nr 15	34
Ćwiczenie nr 16	35
Ćwiczenie nr 17	36
Ćwiczenie nr 18 (system bliznowy do ćwiczeń samowspomaganych).....	37
Ćwiczenie nr 19	38
Ćwiczenie nr 20	39
Ćwiczenie nr 21	40
Ćwiczenie nr 22	41
Ćwiczenie nr 23	42
Ćwiczenie nr 24	43

Fizjoterapia dzieci po zabiegach kardiokirurgicznych

U każdego dziecka po zabiegu kardiokirurgicznym niezbędna jest intensywna opieka, leczenie oraz rehabilitacja. Każdy zabieg operacyjny niesie za sobą ryzyko powikłań, szczególnie u niemowląt czy małych pacjentów. Należy do nich: niewydolność krążeniowo-oddechowa (łącznie wielonarządowa oraz wstrząs), Pierwsza z wic. (nie wydolność krążeniowa oraz oddechowa) występuje często u noworodków, natomiast u starszych dzieci może być wynikiem złego stanu zdrowia przed operacją, przedłużającego się czasu trwania operacji, niepełnej korekcy wady lub powikłań śródoperacyjnych. Rutynowo zatem, wszyscy małe pacjenci, po zabiegu kardiokirurgicznym, kierowani są na oddział intensywnej terapii, na którym lekarze prowadzący otrzymują szczegółowe informacje na temat rodzaju wady serca, metody jej korekcy, przebiegu operacji, czasu perfuzji, strat krwi oraz jej uzupełnień, diurezy oraz stanu hemodynamicznego po operacji.

OKRES PRZYGOTOWAWCZY DO LECZENIA OPERACYJNEGO

Dziecko przed planowanym okresem operacyjnym powinno być w pełni zdrowe oraz po możliwie długim odstępie od ostatniej antybiotykoterapii. Niemniej ważną rzeczą jest kontrola uciążliwych i wyłączenie wszystkich nieprawidłowości przed operacją. Należy pamiętać także, że dziecko nie powinno być szczepione parę tygodni przed oraz około 2 miesięcy po zabiegu operacyjnym. Pacjent w dniu zabiegu operacyjnego musi być na czczo, w innym przypadku może dojść do poważnych powikłań, na przykład zachłynięcia się. Mały pacjent musi mieć założone przynajmniej jedno „wężykie dożylnie”, czyli kaniulę albo wenflon. Dzieci przed operacją podaje się dziecku leki o działaniu przeciwszaczkowym albo dziecko zostaje wykonanie lewatywy. Ma to zapobiec powstawaniu mas kałowych oraz zbyt wczesnych wypróżnień zaraz po operacji.

Okres operacji

U małych dzieci, w okresie przygotowawczym do leczenia operacyjnego, wykonujemy następujące zabiegi rehabilitacyjne

Zabiegi rehabilitacyjne

- **drenaż włókninowy z wyjątkiem włóknin chorego na tężchu, jest to postępa zakazana,**

- ćwiczenia izometryczne kończyn górnych i dolnych,
- nauka efektywnego kaszlu,
- zastosowanie inhalacji, nebulizacji oraz wdychań rozcieńczających wydzielinę,
- masaż wibracyjny.

U dzieci starszych pacjenci pod okiem fizjoterapeuty wykonywane będą:

- ćwiczenia oddechowe,
- ćwiczenia ogólnokondycyjne,
- ćwiczenia ogólnowzmacniające,
- ćwiczenia nasytku utrzymania prawidłowej postawy ciała,
- stabilizacji mostka przez skłobienie skrzydłowanych rąk na mostku,
- utrzymania czystości dróg oddechowych.



Źródło: 1. Oklepywanie (klatki piersiowej) [archiwum autorki]