

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/kursovaya-rabota/368523>

Тип работы: Курсовая работа

Предмет: Физическая культура и спорт

Введение 2

1. Программа реабилитации при первичном травматическом вывихе плеча 5

1.1. Период иммобилизации 6

1.2. Период восстановления функции плечевого сустава 13

1.2.1. Ранний постиммобилизационный период 14

1.2.2. Поздний постиммобилизационный период 23

1.3. Период восстановления профессиональной (спортивной) работоспособности 28

2. Особенности программы реабилитации при привычном травматическом вывихе плеча в сочетании с другими повреждениями 29

3. Оценка эффективности реабилитации 32

Заключение 33

Список используемой литературы 34

Введение

Одной из самых сложных травм в области плеча являются травматические вывихи. Повреждения капсульно-связочных и хрящевых структур, кровоизлияния в параартикулярные ткани, отрывы или сдавления сухожилий окружающих мышц - все это может сопровождать данную травму. При дислокации головки плечевой кости могут происходить различные переломы, включая импрессионные переломы головки, переломы большого бугорка, а иногда и переломы суставного отростка лопатки и хирургической шейки плеча. Но особенно опасны травмы плеча, сопровождающиеся нарушением функций периферических нервов. Поэтому так важно обращаться к специалистам вовремя, чтобы избежать серьезных осложнений и обеспечить правильное восстановление функций плечевого сустава.

При первичном вывихе плечевого сустава результат лечебных мероприятий может быть разным. Он может быть полноценной компенсацией функции, субкомпенсацией или декомпенсацией. Субкомпенсация предполагает наличие полноценной двигательной активности на бытовом уровне, но с ограничениями при усложненных условиях, например, при занятиях спортом. Декомпенсация же ограничивает активность даже на бытовом уровне. Причин декомпенсации может быть несколько, но чаще всего это связано с рецидивирующей посттравматической нестабильностью плечевого сустава, то есть привычным вывихом или подвывихом. Реже декомпенсация вызвана посттравматической контрактурой.

Важно понимать, что после первичного вывиха необходимо провести правильное лечение и реабилитацию, чтобы избежать декомпенсации. Неудачные лечебные мероприятия могут привести к субкомпенсации или декомпенсации, что ограничит двигательные возможности человека. Посттравматическая нестабильность плечевого сустава может возникнуть не только после первичного вывиха, но и после неудачной операции или неправильной реабилитации. Важно обратиться к опытным специалистам и провести все лечебные мероприятия на высоком уровне, чтобы избежать негативных последствий.

В последние годы в области исследования функции околосуставных мышц получили широкое распространение новые методы диагностики. К ним относятся неинвазивные сонография, компьютерная и магнитно-резонансная томография, а также инвазивная диагностическая артроскопия. Они позволяют получить более детальную информацию и диагностировать различные виды первично-мышечных повреждений, парезов и параличей, гипотрофии мышц, вызванных болевым синдромом или от бездействия. Особо следует выделить посттравматическое нарушение функции околосуставных мышц, которое может проявляться различными способами. Например, человек может испытывать болевые ощущения в области мышц, которые связаны с повреждением тканей после травмы. Также возможно развитие парезов и параличей, которые могут привести к нарушению координации движений.

Для лечения посттравматического нарушения функции околосуставных мышц используются различные методы реабилитации, которые включают в себя физиотерапию, массаж и упражнения по восстановлению мышечной массы. Однако, выбор метода зависит от типа повреждения и его степени.

Благодаря новым методам диагностики, врачи могут более точно определить характер повреждения и

выбрать наиболее эффективный метод лечения. Это позволяет ускорить процесс реабилитации и вернуть пациентов к полноценной жизни.

Современная наука не стоит на месте, и появление новых методов исследования функции околоуставных мышц - не исключение. С помощью таких методов, как тренировка с биологической обратной связью (БОС) по ЭМГ и силе (изометрический режим) и моменту вращения (изокинетический режим), можно более целенаправленно и эффективно воздействовать на мышцы.

Однако, не всегда возможно обойтись без хирургического вмешательства. И здесь на помощь приходит артроскопия плечевого сустава, которая позволяет щадящим способом устранить повреждения, возникшие при дислокации головки.

Это особенно важно для лиц с высоким уровнем функциональных притязаний, таких как спортсмены или профессионалы, для которых важен быстрый и полноценный восстановительный процесс.

Кроме того, важно учитывать, что каждый организм индивидуален, и не всегда одинаковые методы будут эффективны для разных людей. Поэтому, при выборе метода лечения или тренировки, необходимо учитывать индивидуальные особенности пациента и консультироваться с квалифицированными специалистами.

1. Программа реабилитации при первичном травматическом вывихе плеча

В современной медицине есть разработанные и успешно применяемые программы реабилитации, которые помогают людям, попавшим в аварии или получившим травмы, восстановить функцию плечевого сустава. Эти программы разработаны более 30 лет назад и на сегодняшний день доказывают свою эффективность. Одной из распространенных травм являются вывихи плеча, которые могут произойти при наезде на препятствие или падении на руку. Вывихи бывают разных направлений: передние, нижние и задние, что сильно влияет на ход лечения.

Лечение вывиха плеча включает в себя три этапа: вправление, иммобилизация и восстановление функций. Реабилитационные мероприятия начинаются уже в первые дни после вправления.

Программа реабилитации при привычном вывихе плеча очень важна, так как она учитывает характер травмы, сопутствующие повреждения и особенности течения процесса восстановления. Она состоит из трех периодов и направлена на полное восстановление функций плечевого сустава. Она очень важна для успешного восстановления после травмы.

Независимо от того, чем Вы занимаетесь, получение травмы является большой головной болью, особенно когда это приводит к временной потере работоспособности. Однако, следует знать, что процесс выздоровления не зависит только от времени, но также от качества процесса лечения и реабилитации. Ключевыми этапами восстановления после травмы являются активизация функции мышц в период иммобилизации, восстановление функции плечевого сустава и восстановление профессиональной работоспособности. Но лечение не ограничивается только этими этапами.

Одной из главных задач реабилитационного процесса является поддержание движения и подвижности травмированных частей тела. Активизация функции мышц в этот период — это очень важный этап, который должен проводиться под контролем опытных специалистов.

Чтобы достичь полного восстановления функциональности плеча, лечение включает в себя комплексную реабилитацию, которая может длиться до шести месяцев. Во время этого периода пациент подвергается лечению и реабилитации под контролем врачей и специалистов в области физиотерапии, которые помогут ему в полном восстановлении здоровья.

1.1. Период иммобилизации

Для достижения эффективного формирования прочного соединительно-тканного рубца при травме верхней конечности необходим период иммобилизации. Это время, когда создаются оптимальные условия для профилактики гипотрофии мышц плечевого пояса и активизации функции мышц плеча и поврежденной конечности.

Для обездвижения пострадавшей конечности обычно используют гипсовую повязку. Но в тех случаях, когда иммобилизация травмированного плечевого сустава сопряжена с переломом большого бугорка плечевой кости или повреждения плечевого сплетения, устанавливают специальную отводящую шину.

Однако недостаточная иммобилизация может привести к серьезным осложнениям, включая повторные вывихи. Например, замена гипсовой повязки на мягкий ортез может привести к таким последствиям.

Поэтому важно соблюдать все рекомендации врача относительно идеального периода иммобилизации и точного выбора метода обездвиживания поврежденной конечности. Только тогда можно быть уверенным в полном и скорейшем восстановлении после травмы.

Лечение и восстановление после травмы или операции - это сложный и длительный процесс. Однако современная медицина предлагает ряд эффективных методов, включая лечебную гимнастику, массаж, физиотерапию, трудотерапию и рациональную психотерапию. На первом месте среди них - лечебная гимнастика, которая имеет не только терапевтические, но и профилактические свойства.

1. Белова А.Н. Руководство по реабилитации больных с двигательными нарушениями. В 2х томах / А.Н. Белова, О.Н. Щепетова // Под ред. А.Н. Беловой, О.Н. Щепетовой. - М.: Изд-во АОЗТ «Антидор», 2016. - Т. 2.- С. 648.
2. Грачевский А.Г. Физическая и реабилитационная медицина. Национальное руководство/ А.Г Грачевский. - М.: ГЭОТАР - Медиа, 2016. - С. 487.
3. Епифанов В.А. Лечебная физическая культура и спортивная медицина/ В.А. Епифанов. - М.: Учебное пособие для вузов, 2006. - С. 313
4. Левенец В.Г. Спортивные травмы. Клиническая практика предупреждения и лечения / В.Г Левенец. - М.: Киев, «Олимпийская литература», 2015. - С. 430
5. Мовшович И.А. Оперативная ортопедия. - М.: Медицина, 1994. - 445с.
6. Миронов С.П., Орлецкий А.К., Бурмакова Г.М., Цыкунов М.Б. - Спортивная медицина, национальное руководство. М., «ГЕО-ТАР-Медиа», 2012, С 617-875
7. Пушков А.А. Спортивные травмы / А.А. Пушков. - М.: Научная литература. 2014.- С. 320.
8. <https://euromed.academy/ortopedia/vyvikh-plecha/lechenie-vyvikha-plecha>
9. <https://ahclub.ru/kakie-uprazhnenija-lfk-naznachajut-pri-vyvihe-plechevogo-sustava-23>
10. <https://stavkdp.ru/articles/dermatologiya/privychnyj-vyvih-plechevogo-sustava-metody-terapii-vliyanie-lfk-na-vozstanovlenie-podvizhnosti.html>

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/kurovaya-rabota/368523>