



ΕΝΩΣΗ ΕΠΙΣΤΗΜΟΝΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ
Γ.Ν.Α. «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»
ΠΑΡΟΥΣΙΑΣΗ ΠΕΡΙΣΤΑΤΙΚΟΥ
ΤΕΤΑΡΤΗ 24 ΙΑΝΟΥΑΡΙΟΥ 2018



ΘΕΜΑ:

Ασθενής 67 ετών με χειρουργηθείσα χωροκατακτητική εξεργασία εγκεφάλου και μετεγχειρητική παραπάρεση

ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ

Μάρθα Καταρτζή,

Φυσικοθεραπεύτρια ΜΕΘ ΓΝΑ «ο Ευαγγελισμός»

**ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ
ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ**

```
graph TD; A[ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΠΑΡΕΜΒΑΣΗ] --- B[ΜΕΘ]; A --- C[ΜΑΦ]; A --- D[N/X];
```

ΜΕΘ

ΜΑΦ

N/X

ΦΥΣΙΚΟΘΕΡΑΠΕΥΤΙΚΗ ΦΡΟΝΤΙΔΑ

- 1^η Φάση : Ασθενής εξαρτημένος από τον αναπνευστήρα
- 2^η Φάση : Ασθενής σε φάση αποδέσμευσης από τον αναπνευστήρα
- 3^η Φάση : Ασθενής στη ΜΑΦ
- 4^η Φάση: Ασθενής στη Ν/Χ



1^η Φάση: Ασθενής σε μηχανική υποστήριξη

1. Άρρωστος σε καταστολή
2. Είχε τραχειοστομία. Ενίοτε εμφάνιζε Αρ.ατελεκτασία
3. Οιδήματα στα άκρα
4. Φυσιολογικό εύρος τροχιάς σε όλες τις αρθρώσεις άνω & κάτω άκρων
5. Αιμοδυναμικά σταθερός

Στόχοι –Παρεμβάσεις

1. Αναπνευστικό σύστημα

Κάθαρση τραχειοβρογχικού δέντρου και ανώτερων αεραγωγών, βελτίωση πνευμονικού αερισμού, λύση και πρόληψη ατελεκτασιών

- Εφύγρανση αεραγωγών
- Αλλαγή θέσεων ανά δύο ώρες
- Τοποθέτηση του αρρώστου σε θέση παροχέτευσης
- Βρογχική παροχέτευση με πλήξεις & δονήσεις

Στόχοι –Παρεμβάσεις

2. Μυοσκελετικό σύστημα

Διατήρηση:

- εύρους τροχιάς αρθρώσεων
- ελαστικότητας του
μυοτενόντιου συνόλου

Μείωση –απορρόφηση οιδήματος

- Παθητική κινητοποίηση
- Διατάσεις
- Τοποθέτηση σε θέσεις χαλάρωσης
- Ανάρροπη θέση άκρων

2^η Φάση: Ασθενής σε αποδέσμευση από τον αναπνευστήρα

1. Άρρωστος χωρίς καταστολή
2. Είχε τραχειοστομία. Ενίοτε εμφάνιζε Αρ.ατελεκτασία
3. Αναπνευστήρας ήταν σε pressure support / μάσκα τραχειοστομείας 50%.
4. Οιδήματα στα άκρα
5. Καλό εύρος τροχιάς σε όλες τις αρθρώσεις πλην αυτής του ισχίου
6. Αιμοδυναμικά σταθερός

Χωρίς καταστολή – Αφυπνισμένος

Θετική δοκιμασία αντίληψης–συνεργασίας :

Άνοιξε – κλείσε τα μάτια σου

Άνοιξε το στόμα & βγάλε τη γλώσσα

Σφίξε μου το χέρι

Στόχοι

1. Αναπνευστικό σύστημα

- Διατήρηση καθαρού τραχειοβρογχικού δέντρου και ανώτερων αεραγωγών
- Βελτίωση πνευμονικού αερισμού
- Πρόληψη-Λύση ατελεκτασιών
- Ενδυνάμωση διαφράγματος

Παρεμβάσεις

- Εφύγρανση αεραγωγών με νεφελοποιητή
- Αλλαγές θέσεων – θέσεις παροχέτευσης.
- Βροχική παροχέτευση με πλήξεις–δονήσεις
- Ασκήσεις συγχρονισμού αναπνοής και
εκπαίδευση διαφραγματικής αναπνοής
- Τεχνικές έκπτυξης θώρακα

2. Μυοσκελετικό σύστημα

Μυϊκής ισχύς – Κλίμακα 'MRC' μυϊκής ισχύος

Αξιολόγηση:

- Άνω άκρων: απαγωγείς βραχίονα, καμπτήρες αγκώνα, εκτείνοντες καρπού.
- Κάτω άκρων: καμπτήρες ισχίου, εκτείνοντες γόνατος, ραχιαίοι καμπτήρες άκρου ποδός.

Φυσιολογική μ. ισχύς → σκορ: 60

Μυϊκή αδυναμία της ΜΕΘ ≤ 48

➤ Πρώτη εκτίμηση MRC ασθενούς
(2^η εβδ Νοσηλείας–κυμαινόμενο επίπεδο
συνεργασίας)

- | | |
|------------------------------------|---|
| • Απαγωγείς βραχίονα : | 0 |
| • Καμπτήρες αντιβραχίου : | 0 |
| • Εκτείνοντες καρπού : | 1 |
| • Καμπτήρες ισχίου : | 0 |
| • Εκτείνοντες γόνατος : | 0 |
| • Ραχιαίοι καμπτήρες άκρου ποδός : | 0 |

2

Στόχοι – Παρεμβάσεις

Μυοσκελετικό σύστημα

Διατήρηση:

- εύρους τροχιάς αρθρώσεων
- ελαστικότητας του
μυοτενόντιου συνόλου
- αύξηση της μυϊκής ισχύος

Μείωση –απορρόφηση οιδήματος

- Παθητική κινητοποίηση–υποβοηθούμενες ασκήσεις
- Διατάσεις
- Τοποθέτηση σε θέσεις χαλάρωσης
- Ανάρροπη θέση άκρων

Παρατηρήθηκε:

Κατά την παθητική κινητοποίηση των ισχίων σταδιακή μείωση εύρους τροχιάς (κάμψη-απαγωγή-στροφές) λόγω έντονου ΠΟΝΟΥ

Κάμψη $< 30^\circ$

Απαγωγή $< 20^\circ$

Η κινητοποίηση εδώ γίνεται στα όρια του πόνου

Ακτινογραφία λεκάνης-ισχίων →
έκτοπη οστεοποίηση άμφω (N/X κλ)



Ποδοκνημική άρθρωση

Περιορισμός ραχιαίας κάμψης

→ νάρθηκες υποποδίας (αποφυγή ρίκνωσης Αχιλλείου τένοντα, και πάρεσης περονιαίου νεύρου)

ΑΜΣΣ

Ραιβόκρανο.

→ Διατάσεις υπερτονικών μυών

→ Εφαρμογή μαλακού κολάρου

Σε διάστημα ≥ 1 εβδομάδας από την πρώτη MRC παρουσιάζει κίνηση σε όλες τις αρθρώσεις των άνω άκρων

➤ Δεύτερη εκτίμηση MRC (έξοδος ΜΕΘ)

•Απαγωγείς βραχίονα :	2	}	16
•Καμπτήρες αντιβραχίου :	3		
•Εκτείνοντες καρπού :	3		
•Καμπτήρες ισχίου :	0		
•Εκτείνοντες γόνατος :	0		
•Ραχιαίοι καμπτήρες άκρου ποδός :	0		

3^η φάση: Νοσηλεία σε ΜΑΦ

1. Ασθενής σε μάσκα τραχ/μίας 50% (και κατα διαστήματα σε PS)
2. Βελτιωμένη μυϊκή ισχύς.
3. Αρχίζει να εμφανίζει κίνηση και στα κάτω άκρα
5. Βελτιωμένη εικόνα οιδημάτων.
6. Αιμοδυναμικά σταθερός.
7. Απύρετος.
8. Σταθερό μεταβολικό προφίλ.

Στόχοι

1. Αναπνευστικό σύστημα

- Κάθαρση τραχειοβρογχικού δέντρου και ανώτερων αεραγωγών
- Βελτίωση πνευμονικού αερισμού
- Πρόληψη ατελεκτασιών
- Μείωση του αναπνευστικού έργου
- Ενδυνάμωση διαφράγματος

Παρεμβάσεις

- Εφύγρανση αεραγωγών
- Θέσεις παροχέτευσης.
- Βρογχική παροχέτευση με πλήξεις – δονήσεις.
- Συχνές αλλαγές θέσεων.
- Θέσεις χαλάρωσης.
- Τεχνικές έκπτυξης θώρακα.
- Διαφραγματική αναπνοή.
- Βήχας και διαχείριση εκκρίσεων.

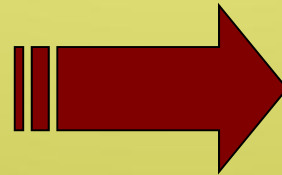
ΕΚΒΑΣΗ

ΣΗΜΑΝΤΙΚΗ ΜΕΙΩΣΗ ΕΚΚΡΙΣΕΩΝ

ΔΥΝΑΤΟΣ ΒΗΧΑΣ

MIP > -60mmH₂O

MEP > 60mmH₂O



**ΣΥΓΚΛΙΣΗ
ΤΡΑΧΕΙΟΣΤΟΜΙΑΣ**

Στόχοι – Παρεμβάσεις

2. Μυοσκελετικό σύστημα

- Αύξηση μυικής ισχύος
- Επανεκπαίδευση και βελτίωση ισορροπίας
 - Ισομετρικές ασκήσεις–διατάσεις
 - Ασκήσεις Υποβοηθούμενες
 - Φόρτιση μεγάλων αρθρώσεων άνω και κάτω άκρων για ερεθισμό της ιδιοδεκτικότητας
 - Τεχνικές νευρομυϊκής διευκόλυνσης PNF
 - Εκπαίδευση μεταφορών επί κλίνης
 - Εκπαίδευση ισορροπίας από καθιστή θέση

➤ Τρίτη εκτίμηση MRC (έξοδος ΜΑΦ)

• Απαγωγείς βραχίονα :	3	 30
• Καμπτήρες αντιβραχίου :	4	
• Εκτείνοντες καρπού :	4	
• Καμπτήρες ισχίου :	2	
• Εκτείνοντες γόνατος :	2	
• Ραχιαίοι καμπτήρες άκρου ποδός:	0	

4^η φάση: Νοσηλεία στη N/X

1. Ασθενής σε μάσκα venturi 50%
/ρινική κάνουλα στα 3lt
2. Βελτιωμένη μυϊκή ισχύ
3. Βελτιωμένη ισορροπία σε καθιστή
θέση
4. Σημαντική μείωση εύρους τροχιάς
στα κάτω άκρα λόγω πόνου

Στόχοι

1. Αναπνευστικό σύστημα

- Βελτίωση πνευμονικού αερισμού
- Πρόληψη ατελεκτασιών
- Μείωση του αναπνευστικού έργου
- Ενδυνάμωση διαφράγματος

Παρεμβάσεις

- Εφύγρανση αεραγωγών
- Συχνές αλλαγές θέσεων
- Τεχνικές έκπτυξης θώρακα
- Διαφραγματική αναπνοή
- Ενδυνάμωση αναπνευστικών μυών (εξασκητή αναπνοής)
- Βήχας και διαχείριση εκκρίσεων

Στόχοι – Παρεμβάσεις

2. Μυοσκελετικό σύστημα

- Αύξηση μυικής ισχύος
- Επανεκπαίδευση και βελτίωση ισορροπίας
- Ισομετρικές ασκήσεις–διατάσεις
- Ασκήσεις υπό αντίσταση
- Φόρτιση μεγάλων αρθρώσεων άνω και κάτω άκρων για ερεθισμό της ιδιοδεκτικότητας
- Τεχνικές νευρομυϊκής διευκόλυνσης PNF

➤ Τέταρτη εκτίμηση MRC (N/X)

- Απαγωγείς βραχίονα : 4
- Καμπτήρες αντιβραχίου : 4
- Εκτείνοντες καρπού : 4
- Καμπτήρες ισχίου : 3
- Εκτείνοντες γόνατος : 3
- Ραχιαίοι καμπτήρες άκρου ποδός: 0

36

Έγερση – Ορθοστάτηση– Βάδιση

- Γίνεται με τη βοήθεια δύο φυσικοθεραπευτών

▪



ΕΥΧΑΡΙΣΤΩ ΠΟΛΥ