



Paley

EUROPEAN INSTITUTE
WARSAW POLAND



НАЛОЖЕНИЕ ГИПСОВЫХ ПОВЯЗОК НА НИЖНИЕ КОНЕЧНОСТИ

Вступительная информация

Наложение гипсовой повязки - это известная и научно подтвержденная процедура, используемая, в частности, у детей с церебральным параличом, с черепно-мозговыми травмами или с мышечной дистрофией Дюшенна. Уже в 70-е годы гипсовая повязка использовалась в неврологической терапии, чтобы растянуть контрактурные структуры.

В ходе неврологического заболевания у детей может наблюдаться повышение мышечного тонуса, ограничение диапазона движений, а также скованность в некоторых мышечных группах. Когда данная мышца слишком короткая, слишком слабая и недостаточно гибкая, чтобы позволить костям свободно двигаться, например, в голеностопном суставе, ребенок имеет ограниченный диапазон движений.

Если динамические контрактуры, возникающие в первой фазе, не будут должным образом лечиться, может возникнуть статическая контрактура. Ее появление в нижних конечностях вызывает нарушение, и даже препятствует самостоятельному движению.



Виды гипсовых повязок

Существует два типа гипсовых повязок: редрессивная и тормозящая. Тормозящие гипсовые повязки обычно накладывают только один раз, а их цель - уменьшить тонус мышцы, что приводит к улучшению ее функции. После оценки эффективности фиксации верхней конечности гипсовой повязкой в течение 48 часов исследователи обнаружили временное снижение спастичности. Благодаря наложению гипсовой повязки снижение напряжения сгибателей запястья позволило активно укреплять разгибатели запястья и, таким образом, повышать его стабильность во время выполнения схватывания и отпускания.

Когда гипсовую повязку время от времени меняют, а коррекция усиливается, мы имеем дело с редрессивной гипсовой повязкой. Это серии прогрессивных гипсовых повязок, которые используются для увеличения длины мышцы. Благодаря изменению гипса ткань имеет возможность реагировать на все больший диапазон движения.



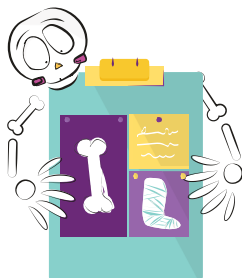
С какой целью используется гипсовая повязка?

Гипсовая повязка используется для улучшения мышечной силы и удлинения, повышения гибкости и растяжения укороченных мышц. Растяжение должно быть субмаксимальным (неагрессивным, не вызывающим боли) и длительным (мин. 6 часов), чтобы быть эффективным и влиять на улучшение походки.

Если у вашего ребенка наблюдаются:

- ходьба на цыпочках,
- ограничение диапазона движения в голеностопном суставе,
- мышечная скованность,
- нарушенная модель походки,
- постоянная спастичность/гипертония,
- нарушение линейности сустава,
- сокращение мышц, нервов и связок,
- риск вторичных деформаций,
- невозможность полной подгонки ортеза,

**поговорите с физиотерапевтом
о введение процедуры наложения
гипсовых повязок.**



Противопоказания:

- аллергия или нежелательная реакция на гипсовый материал,
- сенсорные расстройства,
- проблемы с коммуникацией,
- открытые раны, ссадины, пролежни,
- повышенное потоотделение,
- переломы, трещины костей,
- прогрессирующий остеопороз в конечности, на которую накладывается гипсовая повязка, фиксированная (постоянная) контрактура,
- сенсорные расстройства (например, отрицательные и эмоциональные реакции на тактильные раздражители, малая толерантность к прикосновению и т.д.), необходимость использования конечности для мониторинга жизненных функций,
- ограничения подвижности в костной системе в конечности, на которую накладывается гипсовая повязка,
- значительный отек и/или незащищенный перелом в конечности, на которую накладывается гипсовая повязка,
- гипертония и повышенное внутричерепное давление, недостаточность кровообращения в конечности, на которую накладывается гипсовая повязка, нарушения функционирования вегетативной системы (storming), оссификация (гиперостоз) в конечности, на которую накладывается гипсовая повязка,

Указанные рекомендации и противопоказания следует каждый раз консультировать с лечащим физиотерапевтом или врачом. Именно они, в конечном итоге, принимают решение о введении терапии с использованием гипсовых повязок.

Как выглядит наложение гипсовой повязки?

Физиотерапевт накладывает гипсовую повязку в нейтральном положении, в котором мышца имеет минимальное напряжение (максимально большое выпрямление при сохранении коррекции вальгусной деформации). Это позволяет наращивать дополнительные мышечные клетки, благодаря чему мышца удлинняется и становится более гибкой.

В Paley European Institute гипсовые повязки всегда надевают на обе нижние конечности, чтобы сохранить симметрию. В связи с тем, что каждый ребенок отличается, имеет разные расстройства и представляет другую модель походки, невозможно точно определить, какое количество гипсовых повязок будет достаточным.

Предполагаемый срок ношения гипсовой повязки составляет 8-14 дней.

Как подготовить ребенка к наложению гипсовой повязки?

После того, как вы соберете всю необходимую информацию и получите ответы на вопросы от физиотерапевта, расскажите своему ребенку, какие именно действия будут выполняться.

Старайтесь говорить об этой форме терапии как можно более позитивно и понятно ребенку.

Физиотерапевт покажет вам фотографии и видео, на которых будет показано, как выглядит процесс наложения гипсовой повязки, а также как другие дети справляются с выполнением повседневных действий. Также подготовьте ребенка к тому, что некоторые вещи он не сможет делать в течение/нескольких десятков дней.

Для наложения гипсовой повязки нижней конечности следует прийти в свободных брюках и широких носках, чтобы иметь возможность свободно одеться после наложения гипсовой повязки.

Преимущества терапии с помощью гипсовых повязок:

- уменьшение и облегчение боли,
- увеличение эластичности и длины мышц,
- снижение повышенного тонуса мышц,
- улучшение линейности голеностопного сустава,
- изменение модели походки,
- увеличение переносимости ортез нижних конечностей,
- улучшение плоскости опоры,
- возможность многократного повторения.

Ограничения, связанные с наложением гипсовых повязок:

- гипс нельзя мочить, поэтому принятие обычной ванны затруднено,
- может появиться временная и местная слабость мышц,
- могут возникнуть отпечатки, опрелости или ссадины кожи,
- в крайних случаях может произойти повреждение непрерывности кожи, образование пролежней или ограничение или остановка кровообращения.

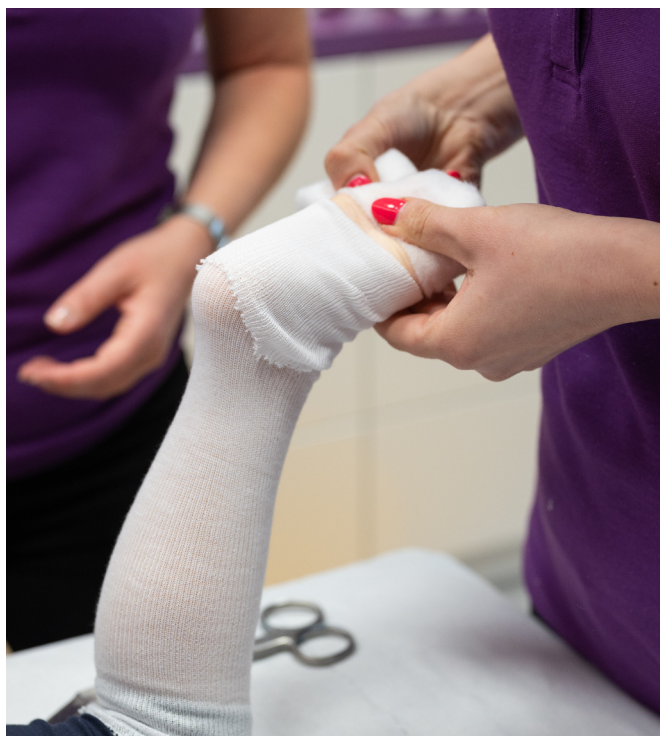
Обследования, выполняемые до и после наложения гипсовой повязки

Решение о начале терапии с использованием тормозящих или редрессивных гипсовых повязок принимает лечащий физиотерапевт. На основании анамнеза, наблюдения, физического осмотра, анализа походки из видеозаписей он оценивают показания. До начала и после наложения гипсовой повязки физиотерапевт обязан измерить угол спастичности, степень подвижности в голеностопном суставе и оценить состояние кожи.

На что следует обратить внимание при ношении гипсовой повязки?

Кровообращение

Регулярная проверка кровообращения очень важна. Когда вы нажимаете кончики пальцев, они должны стать белыми, а затем примерно через 2 секунды снова станут розовыми. Обратитесь к физиотерапевту, если пальцы остаются белыми, становятся синими или холодными, или опухшими в течение длительного периода времени. Может так быть, что гипсовая повязка слишком тесная и нарушает кровообращение, поэтому необходимо будет ее удалить. Чтобы улучшить кровообращение, положите ребенка на спину и поднимите его нижние конечности с помощью подушек. В таком положении значительно облегчается отток венозной крови.



Чувствительность

Если ребенок начинает жаловаться на онемение, покалывание или боль в нижних конечностях, как можно скорее обратитесь к физиотерапевту. Это может означать, что гипс сдавливает нервы и должен быть немедленно удален.

Боль

Если ребенок жалуется на постоянную боль, расположенную точно вокруг щиколотки или пятки, это может означать давление гипсовой повязки в этом месте. Чтобы свести к минимуму риск образования мозолей или пузырей, обратитесь к физиотерапевту. Если симптомы не проходят или когда ребенок не может встать на нижние конечности, необходимо снять гипсовую повязку.

Потливость

Повышенное потоотделение ног ребенка (особенно летом, при высоких температурах) является нормальным явлением. Тогда кожа может быть более белой и влажной. До тех пор, пока не появятся жалобы на боль, это состояние не должно беспокоить. С другой стороны, если они начинают появляться, следует обратиться к физиотерапевту, который оценит ситуацию и предпримет дальнейшие действия.

Зуд

Одним из наиболее распространенных недомоганий, возникающих после наложения гипсовой повязки, является зуд кожи. Чтобы облегчить ощущение зуда, можно осторожно постукивать по гипсу. Очень редко возникает аллергическая реакция на один из материалов, используемых при наложении гипсовой повязки. Однако, если у ребенка чувствительная кожа и есть подозрение на аллергию, следует обратиться к лечащему физиотерапевту, чтобы детально обсудить эту ситуацию, так как может потребоваться удаление гипсовой повязки.

Как ухаживать за гипсом и как принимать ванну?

Чтобы максимизировать комфорт и безопасность ребенка во время серийного использования гипсовых повязок, необходимо соблюдать следующие рекомендации:

- избегайте песка, гравия, мелких камней, рыхлой коры, опилок, свежескошенной травы, пыли - они могут попасть в зазор между кожей и гипсовой повязкой, что приведет к обтиранию или давлению, следствием чего может быть раздражение, а даже появление пролежней или раны;
- не кладите предметы внутрь гипсовой повязки - они могут повредить или разорвать кожу;
- всегда надевайте обувь на гипсовую повязку ребенку - гипс гладкий и скользкий, поэтому на некоторых поверхностях может привести к скольжению и образованию трещин в гипсе, который может повредить кожу ребенка и нарушить модель походки (соответствующую обувь можно взять напрокат в Paley European Institute);
- не мочите гипсовую повязку (даже если она защищена пленкой) - лучше всего, чтобы во время купания ноги находились вне ванны.
- Гипсовую повязку можно дополнительно предохранить двойным слоем пленки.



Какие виды действий может выполнять ребенок в гипсовой повязке?

После наложения гипса в течение часа ребенок не может напрягать нижние конечности. Допускается только положение лежа и сидя. Вставать или ходить категорически запрещено, так как преждевременная нагрузка на не полностью засохший гипс может привести к его преломлению. И это, безусловно, приведет к отсутствию успеха терапии.

На первом этапе, когда уже разрешено вставать и ходить, ребенок может, а даже должен, двигаться (играть, гулять). Это позволит ему привыкнуть к дополнительному весу и размеру обуви. Период адаптации должен длиться не более суток. После него следует вводить дополнительные ежедневные занятия, которые ребенок выполнял ранее.

При соблюдении надлежащей осторожности он может самостоятельно надевать нескользящие носки или обувь, которые ему понадобятся при ходьбе. Процесс растяжения может быть поддержан организацией детских игр в положении стоя или сидя. Мы настоятельно советуем не заниматься на полу. Физиотерапевт поможет выбрать и приспособить соответствующие игры и упражнения для вашего ребенка. В гипсе ребенок может без проблем ходить в школу или детский сад.





Терапия с наложением гипсовых повязок

Терапия предполагает интенсивную физиотерапию, включающую тренировку походки и постепенно вводимого бега на беговой дорожке, растяжку и укрепление ослабленных групп мышц, а также вертикализацию.

Для детей, которые функционируют на более низких уровнях, проблемы, связанные с контрактурами мышц и скелета, представляют собой серьезную проблему. Терапия с использованием гипсовых повязок поможет контролировать мышечный тонус, а во время физиотерапии поможет стимулировать более активную осанку. В этом случае сидение, стояние, тренировка с использованием роботов и вертикализаторов мобилизуют и активируют мышцы, обеспечивая лучший моторный контроль.

Для детей, функционирующих на более высоких уровнях, особенно важно практиковать ощущение новых движений и полного наклона во время активного движения.

Очень важно, чтобы ребенок использовал приобретенную мышечную активность во время выполнения повседневных действий. Это позволит ему делать новые движения более автоматически, обеспечивая эффект переноса.

Динамичный подход и разнообразие задач при выполнении повседневных действий станут более привлекательными для самого ребенка и предотвратят возвращение к прежней осанке и модели походки.

Условием для наложения гипсовых повязок является проведение интенсивной терапии. Без нее сами гипсовые повязки не дадут длительных и удовлетворительных результатов.

Что делать, если возникают проблемы с гипсовой повязкой?

Во время терапии с наложением гипсовых повязок лечащий физиотерапевт находится в постоянном телефонном контакте. При возникновении вопросов или сомнений вы можете с ним смело связаться. Если возникают тревожные симптомы и ситуации, угрожающие безопасности вашего ребенка, связанные с необходимостью снятия гипсовой повязки, немедленно сообщите об этом физиотерапевту. Ни при каких обстоятельствах без предварительной консультации не снимайте гипсовые повязки самостоятельно.

Как снять гипсовую повязку?

Гипсовая повязка должна быть снята в течение 8-14 дней после наложения. Об этом решает ведущий физиотерапевт. Только он уполномочен снять гипсовые повязки, потому что у него есть необходимые знания и опыт, чтобы сделать эту процедуру безопасным способом.

Самостоятельное снятие гипсовой повязки без согласования с физиотерапевтом ставит под угрозу безопасность Вас и Вашего ребенка.

Перед тем, как начать резку, необходимо снять все защиты кромок и удалить вату возле края. Для снятия гипсовых повязок будут использоваться ножницы для разрезания повязок и колебательная пила.



Снятие гипсовой повязки - что дальше?

После снятия гипсовой повязки следует носить ортез на нижних конечностях даже в течение 10 часов в сутки. Также рекомендуются ночные ортезы, которые помогут сохранить эластичность суставов, укрепят и защитят эффект, полученный во время использования гипсовых повязок.

Незаменимым элементом лечения с использованием гипсовых повязок является проведение интенсивной физиотерапии. В связи с тем, что дети не могут самостоятельно разработать новую модель походки, необходимо пройти терапию под руководством опытного физиотерапевта. Несмотря на то, что гибкость мышц и суставов будет увеличиваться после гипса, ребенок должен научиться и тренировать новые навыки.

После снятия гипсовой повязки на начальной стадии проявляется слабость мышц нижних конечностей. Это очень кратковременная стадия и не должна длиться более нескольких часов. Если состояние ребенка вызывает беспокойство, а слабость сохраняется более суток, немедленно обратитесь к лечащему физиотерапевту.

После снятия гипсовой повязки важно тщательно вымыть ноги и тщательно высушить их. Следует проверить наличие ссадин, мозолей, царапин или пролежней. Если все в порядке, можно позволить ребенку на несколько минут позаниматься самостоятельно, чтобы привыкнуть к новым ощущениям и изменениям, возникающим в результате длительного растяжения. Затем можно начать следующий этап терапии и использовать все методы и виды упражнений.

Хорошо, чтобы были введены интенсивные упражнения для укрепления трехглавой мышцы голени и сенсорной стимуляции. Дома родитель может выполнять легкий сенсорный массаж области икр и ступней.

Paley European Institute

Al. Rzeczypospolitej 1

02-972 Warsaw

repcja@paleyeurope.com

tel. +48 513 800 159

www.paleyeurope.com