

МІНІСТЕРСТВО ОСВІТИ І НАУКИ УКРАЇНИ

Чернівецький національний університет імені Юрія Федьковича

Факультет фізичної культури та здоров'я людини

Кафедра фізичної реабілітації, ерготерапії та домедичної допомоги

ЧНУ



ЗБІРНИК МАТЕРІАЛІВ

*Міжнародної науково-практичної
конференції*

**«ФІЗИЧНА ТЕРАПІЯ, ЕРГОТЕРАПІЯ: СУЧАСНІ ВИКЛИКИ ТА
ПЕРСПЕКТИВИ РОЗВИТКУ»**

15 лютого 2024 р.

ЧЕРНІВЦІ

12. Safe Work, Ergonomic Hazard of the Seated Posture, Bulletin no. 223 (2004), pp. 1-2

Каріна ЯНЕНКО

Студентка 1 курсу, групи 101-ФР спеціальності «Терапія та реабілітація»

Анатолій ЛЕВКОВ

к. мед. н., доцент кафедри фізичної терапії та ерготерапії

Національний університет «Полтавська політехніка імені Юрія Кондратюка»

РЕАБІЛІТАЦІЯ ПІСЛЯ ЛАПАРОСКОПІЧНОЇ

ХОЛЕЦИСТЕКТОМІЇ

Лапароскопічна холецистектомія – це сучасний та ефективний метод лікування захворювань жовчного міхура, що полягає в видаленні жовчного міхура шляхом мініінвазивного доступу через невеликі розрізи в черевній стінці. Процедура дозволяє значно скоротити тривалість періоду лікування та швидше повернення пацієнтів до повсякденних активностей. Проте, реабілітація після операції важлива для забезпечення повного відновлення функцій організму та підтримки загального здоров'я.

Одними з основних симптомів, які можуть вказувати на необхідність проведення лапароскопічної холецистектомії є:

1. Біль у правому верхньому квадранті черева: Це може бути гострий біль або відчуття дискомфорту, які зазвичай з'являються після прийому їжі, особливо жирної або важкої.

2. Диспепсія: До цього можуть належати симптоми, такі як відчуття печії в горлі, відрижка, відчуття наповнення шлунка швидко після їжі або відчуття переповненості.

3. Відчуття слинотечі та гіркоти в роті: Це може вказувати на проблеми з виведенням жовчі та застоєм її в жовчному міхурі.

4. Нудота та блювота: Ці симптоми можуть виникати після прийому жирної їжі або при дії певних факторів, що спричиняють збільшення тиску в жовчному міхурі.

5. Жовтяниця: Цей симптом може вказувати на блокування виведення жовчі зі жовчного міхура через камені або інші проблеми.

Ці симптоми можуть вказувати на холецистит (запалення жовчного міхура) або інші захворювання, що вимагають лікування.

Діагностичні методи: Перед проведенням лапароскопічної холецистектомії пацієнти можуть пройти ряд діагностичних процедур, таких як ультразвукове дослідження черевної порожнини, комп'ютерна томографія, магнітно-резонансна томографія та кровні тести, щоб підтвердити діагноз та визначити стан жовчного міхура та жовчовивідних шляхів.

Підготовка до операції: Перед операцією пацієнтам може бути надана інформація щодо підготовки до операції, така як обмеження у їжі та питті перед операцією, вказівки щодо прийому лікарських засобів та інші рекомендації.

Можливі ускладнення: Хоча лапароскопічна холецистектомія є високоефективною та мініінвазивною процедурою, вона все ж може супроводжуватися певними ускладненнями, такими як кровотеча, інфекція, пошкодження жовчних протоків чи травмування навколишніх тканин. Пацієнтам слід бути проінформованими про ці можливі ризики перед операцією.

Період післяопераційного відновлення:

Дієта: Важливою складовою післяопераційного періоду є правильне харчування. Пацієнтам рекомендується дотримуватися дієти, що включає легко

засвоювані продукти, багаті вітамінами та мінералами, але низькожирні, для запобігання виникненню диспепсії та інших проблем зі шлунково-кишковим трактом. Доцільно також вживати продукти, які містять велику кількість рослинних волокон для покращення травлення та забезпечення нормальної роботи кишечника.

Контроль болю: Біль після операції може бути досить вираженим, тому важливо забезпечити належний медикаментозний контроль та використання альтернативних методів знеболення, які зменшують дискомфорт та допомагають пацієнту відновитися. Для цього часто використовуються препарати протибільової терапії, а також можуть застосовуватися методи фізичної терапії, такі як теплові компреси, масаж або акупунктура.

Фізичні обмеження: У перший тиждень після операції рекомендується обмежити фізичну активність та уникати важких підйомів та активних рухів, щоб уникнути можливих ускладнень та сприяти швидшому загоєнню рубців.

Фізична активність:

Поступове введення фізичних вправ: Після періоду відпочинку важливо почати поступово введення фізичних вправ для відновлення м'язового тону та покращення рухової активності. Це допомагає підвищити кровообіг, зменшити ризик застою крові та швидше відновити функції організму. Перші тижні після операції рекомендується виконувати легкі вправи для зміцнення м'язів та поступово збільшувати їх інтенсивність та об'єм.

Індивідуальний підхід: Кожен пацієнт має свої унікальні потреби та фізичні можливості, тому важливо розробляти індивідуалізовані програми фізичної активності з урахуванням їхнього стану здоров'я та обмежень. Фізіотерапевти спеціалізуються на розробці програм, які враховують особливості кожного пацієнта, щоб максимально ефективно відновити функції м'язів та суглобів.

Психологічна підтримка:

Проведення психологічних консультацій: Пацієнти після операції можуть переживати стрес, тривогу та депресію через зміни в їхньому стані здоров'я та обмеження у звичайних активаціях. Проведення психологічних консультацій та психотерапевтична підтримка допомагає пацієнтам зрозуміти та прийняти ці зміни.

Контрольний період:

Регулярні медичні обстеження: Пацієнтам слід регулярно відвідувати лікаря для контролю за станом здоров'я, вчасного виявлення можливих ускладнень та корекції лікування. Рекомендується проведення ультразвукових досліджень та лабораторних аналізів для виявлення будь-яких аномалій у роботі органів та систем організму.

Індивідуалізований підхід: У процесі контрольного періоду важливо продовжувати враховувати індивідуальні особливості та потреби кожного пацієнта при розробці плану подальшого відновлення та підтримки. Лікарі та фахівці з реабілітації мають постійно співпрацювати для виявлення та вирішення поточних проблем пацієнтів.

Висновок:

Реабілітація після лапароскопічної холецистектомії є складним та багатоаспектним процесом, який вимагає інтегрованого підходу та індивідуалізованого планування. Правильно організована програма реабілітації сприяє швидкому та успішному відновленню пацієнтів, зменшує ризик ускладнень та покращує їхню якість життя.

Список літератури

1. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10590170/>
2. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3083036/>
3. <https://my.clevelandclinic.org/health/procedures/21614-gallbladder-removal>