

Anotace v Češtině

Autor: Kateryna Danylova

Vedoucí práce: Mgr. Michaela Stupková

Instituce: Fakulta tělesné výchovy a sportu, UK

Název práce: Kazuistika Fyzioterapeutické Péče o Pacienta po Chirurgickém Zákroku pro Proximální Zlomeninu Humeru

Cíl: Fyzioterapeutický přístup u pacienta po traumatické zlomenině proximálního humeru s následným chirurgickým zákrokem (metoda ORIF). Praktickým cílem této práce je získat anamnézu, zajistit kineziologické vyšetření a léčbu pacienta po chronické zlomenině proximálního humeru. Teoretickým cílem této práce je prozkoumat každý aspekt diagnózy mého pacienta – anatomii, kineziologii, výskyt, klinický obraz, možnosti léčby dle lékařských knih, článků a vědeckých časopisů založených na důkazech.

Metody: První sezení zahrnovalo získání anamnézy a vstupní kineziologické vyšetření pacienta pomocí technik českých i zahraničních lékařů a fyzioterapeutů. Specifická vyšetření zahrnovala vyšetření rozsahu pohybu dle Americké lékařské asociace, test délky svalů podle Jandy a test svalové síly podle Kendall, základní pohybový vzorec dle Jandy, vyšetření kloubní vůle a měkkých tkání dle Lewita, základní neurologické vyšetření dle Koláře a další nespecifická psychoterapeutická vyšetření. Proběhlo celkem osm terapeutických sezení, každé v délce jedné hodiny, používající metody a přístupy českých i zahraničních lékařů a fyzioterapeutů. Terapie zahrnovaly metody DNS podle Koláře, PNF dle Kabáta, STT a PIR dle Lewita, PIR s protažením dle Jandy a dalšími nespecifickými psychoterapeutickými postupy. Poslední sezení zahrnovalo kompletní kineziologické vyšetření pro srovnání.

Výsledky: Po osmi sezeních trvajících hodinu v rozsahu čtyř týdnů nedošlo oproti vstupnímu vyšetření k žádnému radikálnímu zlepšení stavu pacienta. Efektem terapie se zbavili zkrácených a hypertonických svalů, kloubních blokad a zlepšilo se funkční využití levé horní končetiny u ADL. Navíc, se pacient stál jistější v řízení (točení volantem). Hlavním cílem bylo obnovit maximální možný aktivní rozsah pohybu a svalovou sílu, nicméně po osmi sezeních tohoto cíle nebylo možné dosáhnout kvůli chronické zlomenině, bolesti a strukturálních změn měkkých tkání (zejména jizvy) a kosti.

Závěr: Přestože požadovaného efektu nebylo plně dosaženo, pacient je plně samostatný, pouze má menší obtíže při jeho ADL, jako je vaření. Vzhledem k tomu, že byla postižena nedominantní končetina a zlomenina je chronická (v tu chvíli uběhly téměř dva roky), bylo těžké dosáhnout hlavního cíle terapie, kterým je maximální aktivní ROM a test svalové síly,

přesto došlo ke zlepšení pozorováno z hlediska funkčnosti měkkých tkání a kloubů. Po našich sezeních je pacient odeslán na intenzivní měsíční rehabilitaci v lázeňském centru, kde bude pokračovat v rehabilitaci k dosažení plné funkce a síly končetiny.

Klíčová slova: Traumatologie, zlomeniny, zlomenina proximálního humeru, ramenní pletenec, chirurgická intervence, rehabilitace, fyzioterapie, fyzikální terapie.