

Душкина Светлана Вадимовна

студентка

Швецова Елена Васильевна

студентка

Лебеденко Инна Юрьевна

канд. пед. наук, доцент

ФГБОУ ВО «Армавирский государственный

педагогический университет»

г. Армавир, Краснодарский край

СОДЕРЖАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ С ДЦП

Аннотация: в данной статье рассмотрены основные особенности медицинской помощи детям с детским церебральным параличом. Перечислены направления помощи детям с ДЦП. Приведены методы для эффективного лечения церебрального паралича, такие как физиотерапия, лечебный массаж, лечебная физическая культура, ортопедическое обеспечение, медикаментозная терапия.

Ключевые слова: ребенок, детский церебральный паралич, двигательные нарушения, лечение, коррекция.

В данный момент при рождении многие дети страдают таким заболеванием, как детский церебральный паралич. При ДЦП наблюдаются различные двигательные нарушения. Нарушения двигательной активности возникают из-за поражения структур головного мозга. Объем и локализация повреждений может быть различного характера.

Помощь детям с церебральным параличом – комплекс лечебных мероприятий, включающий в себя медикаментозную терапию, физиотерапевтические методы, лечебную физкультуру и массажные техники.

Для того, чтобы достичь нужного результата, нужно начать лечение как можно раньше. При помощи комплексной терапии можно остановить патологические последствия заболеваний, развитие крупных осложнений, а также воздействовать на причину болезни.

Помощь детям с ДЦП проходит по нескольким направлениям:

- устранение или снижение интенсивности двигательных нарушений;
- коррекция дефектов зрения и слуха;
- исправление нарушение речевого аппарата;
- развитие навыков правильного мышечного стереотипа;
- снятие неврологических нарушений;
- коррекция психического и умственного развития;
- психологическая социальная адаптация.

Однако раннее вмешательство предполагает в первую очередь организацию медицинской коррекции. Для эффективного лечения церебрального паралича выделяют следующие методы:

1. Лечебный массаж. При помощи массажа достигается расслабление спастически напряженных мышц, улучшается кровообращение и питание, стимулируются нервные окончания и тонизируются группы атонических мышц. Существует несколько видов лечебного массажа: классический и рефлекторный точечный. Классический массаж вызывает усиление мышечного тонуса. Рефлекторный точечный массаж не только стимулирует двигательную активность, но и способствует немедленной двигательной реакции с нужной коррекцией.

2. Физиотерапия. Применяются разнообразные методики – электрофорез, магнитотерапия, электротерапия и ультразвуковые техники. Этот метод подходит для детей с различными формами заболевания. Задачей этого метода является нормализация соотношения процессов возбуждения и торможения. Для назначения физиотерапии существуют противопоказания:

- лихорадка;
- общее тяжелое состояние пациента;
- склонность к кровотечениям;

– активная фаза туберкулеза легких.

3. Медикаментозная терапия. Целью этого лечения является снятие напряжения и улучшения кровообращения, путем введения инъекций. Эти методы направлены на то, чтобы изменить реакцию мышц на импульсы, которые посыпает им поврежденный участок мозга. Оно является симптоматическим, т.е. направленным на уменьшение неблагоприятных симптомов заболевания. Эти симптомы можно разделить на три группы нарушений:

- патологическое изменение мышечного тонуса (спастичность, гипотония, дистония);
- нарушение темпов психомоторного и физического развития;
- пароксизмальные состояния (эпилептические и неэпилептические).

Лекарственные препараты назначаются курсами и сочетаются с немедикаментозными методами реабилитации.

4. Ортопедическое обеспечение. Оно имеет большое значение для успешного лечения детей с ДЦП. Таким детям необходимо большое количество протезно-ортопедических изделий. К этим изделиям относится: ортопедическая обувь, тутора, аппараты, ортопедические укладки, стельки, инвалидные коляски, костыли и многое другое, корсеты.

5. Лечебная физическая культура (ЛФК). Для этого метода характерен индивидуальный подбор упражнений для ребенка. Этим детям назначается упражнения на растяжку, снятие мышечного напряжения и гипертонуса, тренировки для улучшения равновесия.

Принципы для всех методик ЛФК:

1. Регулярность, систематичность и непрерывность применения лечебной гимнастики.
2. Индивидуализация упражнений ЛФК в соответствии со стадией заболевания, его тяжестью, возрастом ребенка, его психическим развитием.
3. Постепенное, дозированное увеличение физической нагрузки.

Таким образом, использование различных методов и средств медицинского лечения и индивидуальный подход к каждому ребёнку помогают максимально

эффективно организовать реабилитационный процесс для ребенка с церебральным параличом.

Список литературы

1. Медицинская реабилитация. Книга III / Под ред. В.М. Боголюбова. – М., 2010.
2. Медикаментозное лечение ДЦП [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://www.medroad.ru/bolezni/medikamentoznoe-lechenie-dtsp.html>