

Souhrn: (TENTO MUSTER VYPLNIT DLE VAŠICH PRACÍ – je součástí bakalářských prací)

Cíl práce: přispět k řešení problematiky ergoterapie po totální aloplastice kolenního kloubu v různých fázích následné péče (do 9 měsíců po operaci).

Metodika: využitím technik manuální medicíny zhodnotit aktuální stav měkkých tkání včetně jizvy, ROM a svalové síly v oblasti kolenního kloubu. Sledovat stereotyp chůze včetně chůze po schodech a stability při chůzi v jednotlivých obdobích po operaci. Na základě výsledků vyšetření zvolit pro jednotlivá pooperační období plán fyzioterapie

Výsledky: pooperační patologie měkkých tkání, blokáda pately, snížení ROM v oblasti levého kolenního kloubu, svalové dysbalance, nestabilita levého kolenního kloubu, špatný stereotyp chůze. Na podkladě výsledků vyšetření aplikace průběžné terapie: polohování, techniky měkkých tkání, postizometrická relaxace, aktivní cvičení s využitím overballu, fyzioballu, therabandu, Redcordu. V průběhu terapie zlepšení funkčního ROM levého kolenního kloubu, posílení svalových skupin v oblasti levého kolenního kloubu, snížení otoku LDK, zlepšení stereotypu chůze včetně chůze po schodech.

Závěr: vlivem intenzivní fyzioterapeutické intervence v průběhu hospitalizace a vlivem edukace k dlouhodobé autoterapii v domácím prostředí (do 9 měsíců po operaci) bylo dosaženo zlepšení ROM levého kolenního kloubu, svalové síly svalových skupin v oblasti levého kolenního kloubu, stereotypu chůze včetně chůze po schodech, snížení otoku LDK. Ačkoli nedošlo k dosažení plného ROM levého kolenního kloubu a cévní komplikace v průběhu následné péče výsledný efekt fyzioterapeutické intervence oddálily, vše nasvědčuje o prospěšnosti fyzioterapie i autoterapie v domácím prostředí v období následné péče.

Klíčová slova: aloplastika; fyzioterapie; kolenní kloub; následná péče

CÍL A ÚKOLY PRÁCE

CÍL

Cílem bakalářské práce je přispět k řešení problematiky volby vhodných fyzioterapeutických metod, postupů a konceptů u pacienta po totální aloplastice kolenního kloubu v období následné péče do 9 měsíců od operace, seznámit veřejnost s teoretickými i praktickými poznatky týkajícími se této problematiky. Neméně důležitým cílem bylo přispět prostřednictvím vlastní fyzioterapeutické intervence ke zlepšení celkové fyzické kondice pacienta a k jeho včasnému návratu do plnohodnotného všedního života.

ÚKOLY

- Teoretická analýza odborné literatury zahrnující problematiku fyzioterapie pacientů po totální aloplastice kolenního kloubu včetně zpracování literárních rešerší
- Provést vstupní kineziologický rozbor vybraného pacienta s diagnózou totální aloplastika kolenního kloubu (antropometrie, goniometrie, statické a dynamické vyšetření kolenního kloubu, pohybový stereotyp)
- Na základě výsledků vstupního vyšetření navrhnout optimální fyzioterapeutické postupy v období hospitalizace (krátkodobý fyzioterapeutický plán)
- Provést výstupní kineziologický rozbor u pacienta s diagnózou totální aloplastika kolenního kloubu (antropometrie, goniometrie, statické a dynamické vyšetření kolenního kloubu) na konci hospitalizace
- Na základě výsledků výstupního kineziologického rozboru navrhnout dlouhodobý fyzioterapeutický plán a doporučit vhodná režimová opatření
- Provést kontrolní vyšetření pacienta s diagnózou totální aloplastika kolenního kloubu se zaměřením na výkonnost kolenního kloubu, stereotyp chůze a stabilitu v období 4 měsíce a 9 měsíců po operaci
- Srovnat výsledky jednotlivých vyšetření v průběhu terapie: 10 dní, 3 týdny, 4 měsíce a 9 měsíců po operaci
- Diskuze k teoretickým východiskům a k výsledkům fyzioterapeutické intervence