

РЕАБІЛІТАЦІЯ ХВОРИХ З ГНІЙНО-ЗАПАЛЬНИМИ ЗАХВОРЮВАННЯМИ КИСТІ

Качан І.В., магістр; Кравець В.В., лікар-хірург

Науковий керівник – доц. Кравець В.П.

СумДУ, медичний інститут,

кафедра сімейної медицини з курсом ендокринології

Сучасна система реабілітаційних заходів складається з періодів: стабілізації, консолідації, мобілізації (одужання) та реактивації. Основним завданням першої фази реабілітації є ліквідація симптомів захворювання та профілактика ускладнень, другої фази – виявлення компенсаторних можливостей та їх розвиток, третьої фази – збереження працездатності.

Основною медичної реабілітації є відновлення втрачених або ослаблених функціональних та психологічних здібностей хворого, розвиток компенсаторних механізмів за допомогою хірургічного, медикаментозного, фізіотерапевтичного лікування, трудотерапії, тощо. Для повного відновлення функції кисті після гнійно-запальних захворювань необхідно не тільки чітко визначити методи лікування, їх послідовність, але й забезпечити активну участь в реабілітаційному процесі самого хворого. Ефективність медичної реабілітації хворих визначається насамперед методами комплексного лікування. Лікування вважається лише в тому випадку, якщо хворий може повернутися до звичайного способу життя як у соціальному, так і побутовому значенні. Отже, спроможність виконувати посередню роботу і повернутися до нормальних умов особистого життя є показником повної реабілітації кисті.

Дана проблема має соціально-державне значення, полягає у поверненні до суспільства повністю фізично реабілітованих хворих працездатного віку та потребує подальшого вивчення та вирішення.