

Rehabilitace u TEP

Mgr. Eva Kopecká

Cíl TEP

- Zmírnění bolesti postiženého kloubu
- Zlepšení hybnosti a pohyblivosti pacienta

!!!! NUTNÝ AKTIVNÍ PŘÍSTUP PACIENTA !!!!

Rehabilitace před operací

- Udržení pohybového aparátu v maximální možné kondici – předpoklad rychlé pooperační rekonvalescence, prevence komplikací po operaci
- Nácvik chůze o berlích s odlehčením
- Redukce hmotnosti
- FT – analgetické procedury

Úprava domácího prostředí

- Madla na WC
- Nástavec na WC
- Protiskluzová podložka do sprchy nebo sedačka na vanu
- Zvýšení židle i postele
- Výška při sedu pacienta – do 90° ohnutí v kyčelním kloubu
- Obouvač ponožek
- Odstranění koberečků a podložek – prevence úrazu

Nejčastější komplikace TEP

Luxace – vykloubení protézy – dochází při nedodržení RHB režimu

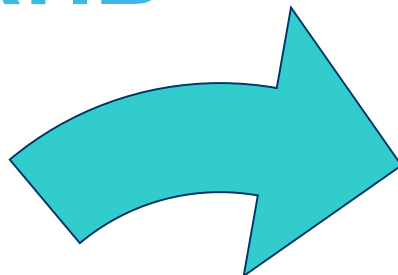
- křížení nohou
- posazení do hlubokého křesla
- Hluboký předklon na zahradě...

Nutné zakloubení, fixace končetiny, někdy operace

Infekce – 1-2% Dlouhodobá léčba – ATB,

Reoperace, odstranění TEP

Úspěšnost RHB



Aktivní přístup pacienta

Dodržování pokynů terapeuta



Každodenní domácí cvičení

Rehabilitační plán

1. Předoperační edukace
2. Časná RHB po operaci za hospitalizace
3. Přímý překlad do dalšího RHB zařízení RHB oddělení/RHB ústav
4. **S odstupem** možná další ambulantní RHB

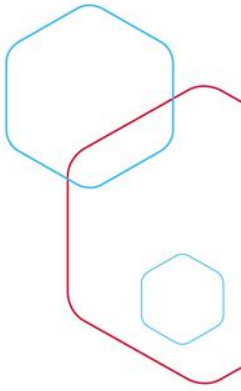
Návrat k běžnému životu individuální...!!!

Po 3 měsících snížené riziko luxace....

Otázky : Kdy můžu řídit auto..

Kdy můžu sportovat





Děkuji za pozornost....