



KREDOS DYSTRYBUTOR ZESTAWÓW DO REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ
ul. Popiełuszki 15 10-693 Olsztyn, tel.: +48 89 679 02 42 fax: +48 89 679 06 39 mail: biuro@kredos.pl <https://kredos.pl/>

reklama

Rehabilitacja kardiologiczna

Stres, pośpiech, nerwy, złe nawyki żywieniowe, picie alkoholu oraz palenie papierosów – to codzienność wielu z nas. Konsekwencją takiego trybu życia może być m.in. zawał mięśnia sercowego. Stan po:

- ostrych zespołach wieńcowych;
- po leczeniu inwazyjnym choroby wieńcowej;
- po operacjach pomostowania aortalno-wieńcowego (CABG);
- po operacjach naprawczych na zastawkach serca;
- po wszczepieniu symulatora serca bądź kardiowertera-defibrylatora;

jest wskazaniem do zastosowania rehabilitacji kardiologicznej. Aby terapia była skuteczna, musi być realizowana w trybie ciągłym i zindywidualizowanym. Rolą lekarzy jest zminimalizowanie uszkodzenia mięśnia sercowego i pomoc w przystosowaniu pacjenta do nowej rzeczywistości i przywrócenie mu jak największej sprawności i poprawy jakości życia. Wczesna rehabilitacja kardiologiczna powinna rozpocząć się jeszcze w szpitalu. Następnie w domu,

poprzez zmianę codziennych nawyków i zwiększenie aktywności fizycznej. To od pacjenta i jego podejścia do terapii zależy jej sukces.

W Polsce rehabilitacja kardiologiczna odbywa się według utartych przez lata schematów. Istotną rolę w poszpitalnej rehabilitacji kardiologicznej odgrywają testy wysiłkowe. To one służą do wstępnej oceny oraz monitorowania prowadzonej terapii pacjentów kardiologicznych. Dzięki tym nieinwazyjnym, nowoczesnym badaniom czynnościowym sprawdza się i ocenia skutki zdarzenia sercowego oraz przeprowadzonej interwencji medycznej. Ważne, aby na wszystkich etapach rehabilitacji kardiologicznej stosować się ściśle do wyników testów wysiłkowych. Sama próba wysiłkowa polega na obserwacji i ocenie zmian zachodzących w sercu podczas jazdy na rowerze stacjonarnym lub marszu na bieżni elektrycznej. Zmiany zachodzące w sercu podczas wysiłku fizycznego pozwalają na zauważenie ewentualnych nieprawidłowości ukrwienia i czynności, które nie pojawiają się podczas badań spoczynkowych.

Przejsie do kolejnego etapu rehabilitacji jest uzaleznione od uzyskania przez pacjenta odpowiedniej sprawności i poprawy parametrów wydolnościowych.

Testy wysiłkowe różnią się sposobem obciążania badanych, metodą oceny ich wydolności, natężeniem zadanego wysiłku i sposobem jego dawkowania. Dobór odpowiedniego dla danego badanego testu wysiłkowego jest istotnym elementem badania mającym wpływ na jego wynik i bezpieczeństwo, gdyż zbyt agresywny może być przyczyną fałszywie dodatniego elektrokardiograficznie testu; trwającego zbyt krótko dla wyciągnięcia wniosków o wydolności i tolerancji wysiłku. W rehabilitacji kardiologicznej test wysiłkowy zajmuje szczególne miejsce, jednak warto pamiętać, że jego nieumiejętne wykonanie z pominięciem procedur wiąże się z ryzykiem powikłań ze strony serca i powikłań pozasercowych takich jak: tachyarytmie, omdlenia, urazy układu kostno-stawowego itp. Polskie wytyczne niestety nie określają, jakie wymagania musi spełniać personel wykonujący próby wysiłkowe. Niemniej ważnym jest, aby podczas testu obecny był lekarz z certyfikowanymi umiejętnościami w dziedzinie zaawansowanych zabiegów reanimacyjnych ACLS.

Próby wysiłkowe w dużej mierze wykonywane są na bieżniach, które uznawane są za bezpieczniejsze niż rower. Badanie przeprowadzane jest m.in. według tzw. protokołu Bruce'a, który polega na zwiększeniu co 3 minuty szybkości przesuwu bieżni ruchomej i kąta jej nachylenia. Obciążanie jest zwiększane do czasu, gdy rytm serca osiągnie ustalo-

ną wcześniej z lekarzem częstotliwość. Podczas całego badania, niezależnie od etapów pacjentowi mierzone jest również ciśnienie krwi. Jeśli wykryte zostaną jakiekolwiek nieprawidłowości, wówczas przerywa się badanie. Przerywa się je również w razie bólu, odczuwania duszności lub błędnięcia pacjenta. Kolejnym etapem próby wysiłkowej jest obserwacja serca, które uspokaja się po wykonanym wysiłku. Pacjenta obserwuje się do czasu, gdy parametry powrócą do wartości zapisanych przed próbą wysiłkową. Analiza danych wynikających z badania pozwala dobrać odpowiednio leki i podjąć decyzję o bardziej inwazyjnej terapii.

Nowoczesna medycyna oraz rehabilitacja oferują zaawansowane technicznie aparaty do przeprowadzania testów wysiłkowych, które automatycznie generują szereg raportów przydatnych lekarzom. Wzrastająca liczba pacjentów zagrożonych chorobami serca determinuje ciągle prace nad nowymi metodami terapeutycznymi oraz nad coraz bardziej zaawansowanymi metodami rehabilitacji kardiologicznej, a tym samym sprzętów przeznaczonych do wykonywania prób wysiłkowych. Celem leczenia staje się nie tylko utrzymanie pacjenta przy życiu, ale również skuteczne przywrócenie mu optymalnych czynności psychospołecznych i zawodowych.

KREDOS DYSTRYBUTOR ZESTAWÓW DO REHABILITACJI KARDIOLOGICZNEJ

reklama

