

Rekomendacja IPNFA Poland dotycząca terapii pacjenta.



Temat: Spastyczność

Definicja:

Spastyczność jest zaburzeniem ruchu charakteryzującym się nadaktywnością mięśniową zależną od prędkości ruchu oraz wygórowaniem odruchów (Lance 1980)

Zaburzenie na poziomie partycypacji (uczestnictwa)

- Praca zawodowa
- Hobby
- Życie społeczne

Zaburzenia na poziomie aktywności dnia codziennego

Przykłady:

- Lokomocja, chód
- Zmiana pozycji (obroty, przesiadanie się wstawanie,...)
- Używanie kończyny górnej do samoobsługi (higiena, ubieranie się, jedzenie..)
- Komunikacja (zaburzenia mowy)
- Przyjmowanie posiłków (połykanie)
- Inne...

Zaburzenia na poziomie struktury

- mięsień
- staw
- nerw

Rekomendacja IPNFA Poland dotycząca terapii pacjenta.



Temat: Spastyczność

Mięsień:

- zmiany w wiskoelastyczności (tworzenie się patologicznych mostków poprzecznych ang. crossbridges)

Terapia:

- *trzymaj-rozluźnij (hold-relax)*
 - *długoterminowa elongacja,*
 - *mobilizacje tkanek miękkich,*
-
- zmniejszona ilość sarkomerów (przykurcz)
- #### **Terapia:**
- *elongacja,*
 - *kombinacja skurczów izotonicznych*
-
- zamiana włókien fazowych na toniczne
- #### **Terapia:**
- *dynamiczna zwrotność ciągła,*
 - *stretch,*
 - *kombinacja skurczów izotonicznych,*
 - *zmiana normalnej kolejności ruchu (timing for emphasis)*
 - *ćwiczenia w funkcji (łańcuch otwarty, zamknięty)*

Staw:

- zaburzona gra stawowa - ograniczenia zakresu ruchu (przykurcz torebki stawowej)

Terapia:

- *rozciąganie (mobilizacja) torebki*
 - *trakcja*
-
- zaburzona gra stawowa - nadruchość
- #### **Terapia:**
- *stabilizacja stawu (stabilizacja mięśniowa) z wykorzystaniem technik:*
 - *stabilizacja zwrotna*
 - *stabilizacja rytmiczna*

Rekomendacja IPNFA Poland dotycząca terapii pacjenta.



Temat: Spastyczność

- stan zapalny stawu, struktur pozastawowych (np. kaletka)

Terapia:

- *leczenie farmakologiczne*
- *fizykoterapia*

Nerw:

- zaburzona neurodynamiczność nerwów obwodowych

Terapia:

- *neuromobilizacje*
- *dynamiczna zwrotność ciągła + zmiana normalnej kolejności ruchu z użyciem wzorców*

Zaburzenia na poziomie funkcji ciała

- zaburzenia pracy tułowia (ruchy tułowia w trzech płaszczyznach)
 - Asymetria (możliwość wydłużenia strony bezpośrednio zajętej)
 - Utrudnione przekraczanie linii środkowej ciała (zaburzona kontrrotacja tułowia)
 - Brak kontroli proksymalnej
 - zaburzony rytm łopatkowo-ramienny,
 - osłabienie mięśni dolnego tułowia

Terapia:

- *kombinacje wzorców łopatki i miednicy z podkreśleniem rotacji (praca ekscentryczna, koncentryczna),*
- *oddech torem piersiowym + rotacja tułowia*
- *elongacja strony zajętej (w siadzie oddech mostkowy),*
- *fazy kontroli motorycznej (stabilność, mobilność, mobilność na stabilności)*
- zaburzenia pracy kończyn górnych i dolnych (ruchy w trzech płaszczyznach)

Rekomendacja IPNFA Poland dotycząca terapii pacjenta.



Temat: Spastyczność

- percepcja (m.in.: czucie powierzchowne i głębokie)

Percepcja obejmuje wszystkie mechanizmy biorące udział w przetwarzaniu bodźców w danej sytuacji – włączając właściwości zmysłów – wysoki poziom organizacji – odpowiednie systemy pamięci i zdolności rozpoznawania. (Dr F. Affolter) nieuszkodzona percepcja oznacza prawidłowe rozumienie otaczającego nas środowiska używając przy tym kanałów zmysłowych takich jak: wzrok, słuch, kanał czuciowo-ruchowy, smakowy, węch

Terapia:

- *Kontakt manualny – Kanał czuciowy*
 - *Kontakt werbalny – Kanał słuchowy*
 - *Kontakt wizualny – Kanał wzrokowy*
 - *Aproksymacja i opór manualny – czucie*
 - *Wzorce tułowia – percepcja ciała – ciało (np. ręka – twarz)*
 - *Technika Odtwarzanie - czucie głębokie*
 - *Zmiana pozycji ciała – percepcja ciała – otoczenie*
- zaburzenie schematu ciała (m.in.: zespół odpychania)

Najczęściej związane z uszkodzeniami prawej półkuli mózgu, Przykładowe zaburzenia to brak prawidłowego poczucia osi długiej ciała, pozycji pionowej, ustawienie ciała w przestrzeni, relacja poszczególnych segmentów ciała względem siebie i otoczenia.

Terapia:

- *obciążanie strony pośrednio zajętej w różnych pozycjach z podkreśleniem pozycji wysokich*
 - *stopniowe obciążenia strony bezpośrednio zajętej*
 - *ograniczanie przestrzeni*
 - *zadania związane z aktywnościami dnia codziennego*
 - *podkreślanie kontroli wzrokowej*
- wentylacja (oddychanie)

Terapia:

- *stymulacja oddychania górno-, dolnożebrowego, mostkowego*
- *mobilizacja klatki piersiowej i żeber*

Rekomendacja IPNFA Poland dotycząca
terapii pacjenta.

Temat: Spastyczność



- kontrola wzrokowa (np. zawężenie pola widzenia, niedowidzenie połowicze, inne)

Terapia:

- *używanie znanych pacjentowi przedmiotów użytku codziennego*
- *wzorce głowy*
- *trening gałek ocznych*

- artykulacja

Terapia:

- *stymulacja drogi ustno-twarzowej z zewnątrz i wewnątrz*
- *trening mięśni mimicznych*
- *stymulacja języka*