Zabiegi fizykoterapeutyczne w zaburzeniach tętnic

Ciepłolecznictwo (okłady i zawijania parafinowe)

- NIE stosujemy u pacjentów z ciężką niewydolnością krążeniową (np. niewydolność serca NYHA III–IV).
- Zabiegi powodują wzrost metabolizmu tkankowego, obniżenie napięcia mięśniowego i zmniejszenie dolegliwości bólowych.
- Sauna fińska

Zabiegi można stosować u pacjentów z niedrożnością tętnic obwodowych kończyn dolnych w I i II stadium choroby wg Fontaine'a.

Efekty zabiegu:

- obniża napięcie naczyń,
- usprawnia krążenie wieńcowe,
- zmniejsza napięcie mięśni,
- zapewnia trening naczynioruchowy, co wzmaga ogólną poprawę krążeniowo-oddechową i pomaga regulować ciśnienie krwi.

Światłolecznictwo (promieniowanie podczerwone (IR))

- Naświetlane są okolice brzucha.
- Wywołuje odruchowe rozszerzenie naczyń krwionośnych w kończynach dolnych.
- Ma pozytywne zastosowanie w chorobie Buergera, miażdżycy naczyń i w nadciśnieniu tętniczym.

Uwaga: należy unikać bezpośredniego naświetlania oczu oraz stosować odpowiednie dystanse i czasy ekspozycji, aby zapobiec przegrzaniu tkanek.

Elektroterapia

W chorobach naczyń stosuje się leczenie ukierunkowane na naczynia krwionośne. Elektrody układa się wzdłuż linii przebiegu tętnic obwodowych, dzięki czemu zabieg będzie miał bezpośredni wpływ na zwiększenie światła naczynia.

- Galwanizacja anodowa

Zaburzenia ukrwienia kończyn dolnych: elektrody układane są wzdłuż tętnicy udowej.

Zaburzenia ukrwienia ramienia: elektrody układane są wzdłuż tętnicy ramiennej.

- Kąpiel elektryczno-wodna dwukomorowa kończyn dolnych
- Kąpiel elektryczno-wodna czterokomorowa zstępująca
- Jonoforeza kończyn dolnych z histaminą, pridazolem, jodkiem potasu, siarczanem magnezu (podkład lekowy w okolicy Th8–L4, elektrody bierne na obie łydki)
- DD wzdłuż kończyny dolnej
- Prądy Träbert'a (ułożenie elektrod lędźwiowo-krzyżowe wzdłuż kręgosłupa)
- H-TENS
- Prądy interferencyjne