

Stosowanie fizykoterapii w zaburzeniach tętnic

Zabiegi fizykoterapeutyczne w zaburzeniach tętnic

1) Ciepłolecznictwo (okłady i zawijania parafinowe):

- NIE stosujemy u pacjentów z ciężką niewydolnością krążeniową
- 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

Zabieg:

- obniża napięcie naczyń,
- usprawnia krążenie wieńcowe
- Zmniejsza napięcie mięśni
- Zapewnia trening naczynioruchowy, co wzmacnia ogólną poprawę krążeniowo oddechową, reguluje ciśnienie krwi

2) 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

3) Elektroterapia

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

- Galwanizacja anodowa

ZABURZENIA UKRWIENIA KD: elektrody układane są wzdłuż tętnicy udowej

ZABURZENIA UKRWIENIA RAMIENIA: elektrody układane są wzdłuż tętnicy ramiennej

- kąpiel elektryczna – wodna dwukomorowa KD
- kąpiel elektryczna – wodna czterokomorowa zstępująca
- Jonoforeza KD z histaminy, pridazolu, jodku potasu, siarczanu magnezu(podkład lekowy w okolicy Th8-L4, el. bierne na obie łydki)
- DD wzdłuż kończyny dolnej
- Prądy Trauberta(ułożenie el. Lędźwiowo-krzyżowe wzdłuż kręgosłupa)
- H-TENS
- Prądy interferencyjne