

Wpływ unieruchomienia na układ krążenia

ZMIANY PATOLOGICZNE WYWOŁANE UNIERUCHOMIENIEM U OSÓB STARSZYCH

Przyczyny unieruchomienia

- ciężkie urazy
- przewlekłe schorzenia neurologiczne
- przewlekłe schorzenia reumatyczne
- ciężkie urazy ortopedyczne

Wpływ unieruchomienia na układ krążenia:

- spadek objętości wyrzutowej i pojemności minutowej serca,
- zaburzenia regulacji naczynioruchowej,
- zastój krwi prowadzący do spadku objętości osocza i płynów poza naczyniowych,
- wzrost lepkości krwi i zwiększenie ryzyka zakrzepicy

Zakrzepicy sprzyjają:

- żylaki kkd,
- operacje w obrębie jamy brzusznej i miednicy,
- leczenie hormonalne,
- niewydolność krążenia,
- unieruchomienie kończyn dolnych w opatrunku gipsowym.

Testy wydolności

Step test – 6 minutowy test wydolności

- Dystans, który pacjent przejdzie w optymalnym tempie w czasie 6 minut
- Poniżej 300 metrów pacjent niewydolny
- przy 698 m $\pm$ 96m – w normie

PWC 130 (Physical Working Capacity)

- czyli sposób oceny wydolności fizycznej wg Sjestranda i Wahlunda
- Na podstawie tętna (określanego podczas dwóch kolejnych prób o różnym obciążeniu) i wykresu określa się wielkość pracy przy której tętno ustala się na poziomie 130/min.

Próba wysiłkowa

- najczęściej Testy wysiłkowe są przeprowadzane według protokołu Bruce'a
- $> 7 \text{ MET}$, $> 100 \text{ Wat}$ to wydolność fizyczna w granicach normy
- $< 5 \text{ MET}$, $< 75 \text{ Wat}$ wydolność niska