



**ULOGA FIZIKALNE TERAPIJE U
PROCESU REHABILITACIJE
POSTTRAUMATSKIH STANJA**

UP 15

MEDICINSKA REHABILITACIJA
POSTTRAUMATSKIH STANJA U KBC-u RIJEKA

M. Bebek-Nadalin,

Lj. Frlan-Vrgoč,

D. Stamenković

ZAVOD ZA FIZIKALNU MEDICINU I REHABILITACIJU
KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR
RIJEKA

U Zavodu za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju KBC-a Rijeka liječeno je u razdoblju od siječnja 1991. do prosinca 1996. 3040 bolesnika. Izdvojamo grupu od 946 traumatiziranih bolesnika od kojih je bilo 658 stradalnika Domovinskoga rata.

S ranom medicinskom rehabilitacijom počinje se kod svih traumatiziranih osoba odmah po prijemu na Kiruršku kliniku ili Jedinicu intenzivnog liječenja, a kod onih koji su operativno zbrinuti 24 sata od operacije.

Program medicinske rehabilitacije individualno je određen na osnovu općeg i lokalnog kliničkog i radiološkog statusa bolesnika. U pravilu medicinsku rehabilitaciju počinjemo medicinskim vježbama, a prema stanju ozlijeđenog koriste se i ostale fizikalne terapijske procedure: kriomasaža, magnetske i interferentne struje, elektrostimulacija, hidrokineziterapija. Po stabilizaciji stanja i završenog kirurškog liječenja, konzilijarnom fizijatrijskom trijažom, bolesnici se primaju na daljnju stacionarnu medicinsku rehabilitaciju u Zavod za fizikalnu medicinu i rehabilitaciju. U ovoj fazi akcent je na fizijatrijsko-fizioterapeutskom radu dočim se kirurško-traumatološki rad odvija konzilijarno.

Rezultati rada na grupi od 100 bolesnika pokazuju da je ranom medicinskom rehabilitacijom ublažena bol i postignuta dobra pokretljivost kod 24,6%, zadovoljavajuća u 51,2% i loša u 34,2% bolesnika.

Cilj rada je da se ukaže važnost rane posttraumatske rehabilitacije koja mora početi prijemom bolesnika u bolnicu i provodi se u početku usporedo s kirurškim liječenjem, a kasnije u Jedinici medicinske rehabilitacije. Pri tome je neobično značajan interdisciplinarni pristup tretmanu.

Ovakvim pristupom ubrzava se proces ozdravljenja i osposobljavanja traumatizirane osobe.