

Медицински университет – Плевен

Медицински колеж



ТРИНАДЕСЕТА НАЦИОНАЛНА НАУЧНА СЕСИЯ ЗА СТУДЕНТИ И ПРЕПОДАВАТЕЛИ

*В рамките на "Юбилеен месец на науката
40 години Медицински университет - Плевен*

2-3 октомври 2014 гр. Плевен

СБОРНИК ДОКЛАДИ

ПЛЕВЕН, 2014

КИНЕЗИТЕРАПЕВТИЧЕН ПОДХОД СЛЕД ОПЕРАТИВНО РАЖДАНЕ

Нина Михайлова, Таня Мегова

Медицински университет – Плевен, катедра „Физикална медицина, ерготерапия
и спорт”

Бременността е физиологичен процес, по време на който жената достига пълното си телесно развитие и психическа зрялост. Едновременно бременността е и процес, поставящ нови, по-високи изисквания към организма на жената, променяйки дейността на редица жизнено важни органи и системи.

В лечебната практика оперативното вмешателство през време на родовия акт се среща често. Кинезитерапията намира широко приложение в следродилния период във връзка с бързото и по-пълно възстановяване на родилката. Методиката на кинезитерапия се различава от тази при нормалните раждания, особено през ранния период, докато родилката е в болницата. Към 20-25 ден след раждането прилаганите средства по кинезитерапия се уеднаквяват. Разликата в методиката при физиологично и след Цезарово раждане е в дозировката. [2]

Методически изисквания при съставяне на комплексите по кинезитерапия:

Правилен подбор на изходното положение, правилна дозировка, темп и ритъм на упражненията, амплитуда, точност, сложност и простота на упражненията, степен на усилие, правилно съчетаване на упражненията с дишането, емоционалност.

Общите задачи и средства, стоящи пред кинезитерапията при физиологично и оперативно раждане са общоразвиващи упражнения, които трябва да