**РЕАБІЛІТАЦІЯ В ГІНЕКОЛОГІЇ І АКУШЕРСТВІ.**

Фізичні методи зменшують біль, сприяють розсмоктуванню, відновлюють обмін речовин, нормалізують оваріально-менструальну і секреторну функції.

Тяжкохворим (в перші 3 дні після операції) при загрозі переривання вагітності, з температурою, фізіотерапію проводять в палатах.

Лікування фізичними методами починають відразу після закінчення менструації (з 5-7-го дня циклу). Процедури ефективно проводити кожний день. Перерви між курсом грязелікування повинні бути не менше 6 міс., при лікуванні мінеральними ваннами і орошеннями – 4 міс., при використанні апаратної фізіотерапії – 2 міс. Проводити більше 3-х курсів лікування одним і тим же методом непотрібно. Курс фізіотерапії під час нормальної менструації, за виключенням вагінальних процедур не потрібно переривати.

Використовувати біостимулятори під час курсу фізіотерапії і в період її післядії не раціонально. При проведенні енцевікональних, вагінальних і ректальних процедур, лікуванні тріщин соска і захворюваннях молочних залоз у породіль м/с повинна працювати у рукавичках.

**Д-з Аднексит (сальпінгоофорит).**

Завдання: знеболююча, протизапальна, розсмоктуюча дія, попередити прогресування і рецидив запального процесу.

В гострій стадії фізіотерапію застосовують для профілактики склерозу, руцовозлукових процесів в малому тазу і вторинних порушень функції органів таза. УФО трусикової зрони, полями, 4-5 біодоз, кожний день. При гострих гнійних запальних процесів фізіотерапію застосовують тільки при наявності відтоку гноя і з обережністю.

В підгострій стадії:

1. УФО зони трусів 203 біодози
2. УВЧ ділянки малого таза, доза слаботеплова 10хв, 10 процедур.
3. Електрофорез – з кальцієм (при маткових кровотечах запального генезу) з соліциловою кислотою – при больовому синдромі (????) з магнієм при больовому синдромі (переймоподійний), зь цинком (при виділеннях)

**Переношена вагітність (дивись листок)**

**Гіпоголактія (недостатнє утворення молока)**

Первинна (продукція лактогенного гормону, психічна травма, неправильний догляд за молочними залозами)

Вторинна – при неповному звільненні молочних залоз від молока при неправильному годуванні.

Завдання: загальноукріплююча дія, нормалізація функціонального стану нервової системи, стимулювати обмінні процеси і лактаційну функції молочних залоз.

1. Організація правильного режиму сна, харчування і відпочинку
2. Психотерапія (вселити впевненість в можливостях годування своїм молоком)
3. Компреси гарячі на ділянку молочних залоз або солюкс, інфраруж на ділянку молочних залоз 10-15 хв. З наступним електрофорезом на протязі 5-10 днів
4. Електрофорез нікотинового кислоти на ділянку молочних залоз. Сила струму від 5 мА до 15мА 20хв (при амбулаторному лікуванні один день впливають на одну залозу, на другий – на другу)
5. УЗ терапія ділянки молочних залоз. Режим імпульсивний, 2-5 хвилини на кожну залозу 6-8 процедур
6. Вібраційний масаж ділянки молочних залоз від основи до соска 2-3хв; 10 процедур
7. УФО молочних залоз по основній або прискореній схемі загального орпмінення.
8. УФО загальне по сповільненій схемі. Через день (в остенні місяці вагітності для профілактики гіполактії, рахіту, стафілококу)

**Клімактеричний синдром.** Симптомо комплекс характеризується вегетативно-судинними і емоційно-невротичними порушеннями, важливу роль відіграє мозкова гемодинаміка (спазми судин). Типова скарга 0- припливи жару до голови.

Завдання: відновити координаційні функції системи гіпоталамус – гіпофіз – наднирники, загальноукріплююча дія, нормалізація сна, регулюючий вплина на стан нервової системи.

1. Психотерапія, дієта.
2. При вегето-судинних порушеннях:
* Гольванізація головного мозку. Анод розташовують на чолі, катод – на поперекову ділянку. Сила струму від 0,5 до 3 мА 15-30 хв, кожний день, 15 – 20 процедур
* Електросон
* Ванни хвойні або шалфейні (t0 - 360) 15-20 хв., через день в поєднанні обливаннями, дощовими або циркулярними душами.

При більш виражених змінах крім перерахованих можна хастосувати:

* Еуофілін – електрофорез на комірцеву зону або
* Новокаїн - електрофорез на ділянку верхніх шийних симпатичних вузлів
* Масаж комірцевої зони.

**Пізній токсикоз.**

Завдання: знизити спазми судин нирок. Сприяти ліквідації набряків, нормалізувати функціональний стан осоновних нервових процесів в головному мозку, гіпотензивна та антитоксична дія, посилити діурезнормалізувати функцію кишечника і сон, покращити плацентарний коровобіг і серцеву діяльність плода. Лікування комплексне в умовах стаціонару.

1. бром – магній електрофорез на комірцеву зону (катод рзташовують в поперековій ділянці)
2. електоросон
3. УФО загальне по сповільненій схемі через день
4. Електроанальгезія
5. УЗ на ділянку проекції нирок 3-6хв, на кожну сторону 6-10 процедур
6. Мікрохвильова терапія ділянки проекції нирок (на рівні 7-го ребра

**Реабалітація урогічних хворих.**

**Д-з: Аденома.** В процесі захворювання ведуча роль належить андрогенам тестикулярним, підвищена активність яких сприяє розростанню залоз навколо сечевипусклого каналу. Хворіють чоловіки старше 55 років.

Завдання: покращити кровообіг в простаті і венозний відтік, зменшити застійні явища в системі венозного сплетіння, покращити уродиняміку нижніх сечових шляхів.

1. Фонорез оксіпрогестрона капроната. Після попереднього випорожнення кишок, в пряму кишку вводять через катетез 2 м олійної емульсії цього препарата. Потім УЗ головку стората “Стержень” ввдять в пряму кишку і всатовлюють над проекцією простати. Режим імпульсів (10мс) тривалість 5-8 хв, курс 8-10 процедур
2. Магнітотерапія ділянки пролежней через 2-3 міс через 2-3 міс. Після ааденомектомії показані сольові, азотні, вуглекислі, перменні ванни (t0 - 360  - 370) в поєднанні з дарсонванізацією промежени і кальцій – електрофорезом “трусикової зони.

**Сечокамна хвороба.**

Завдання фізіотерапіх підчас приступу ниркової кольки: антиспазматична знеболююча на внутрішні органи, розслабити м‘язи сечоводів, посилити перестальтипи і сприяти проходженню каменя по сечоводу.

1. ванна загальна ванни (t0 - 380  - 400) 10-15 хв. Або
2. ванна з поступовим підвищенням температури (п Гауффе), для верхніх кінцівок ванни (t0 - 370  - 420), тривалість 20-30 хв, або
3. ДДТ ділянки нирки ДН – 4хв, КП – 8-10хв при затягуванні приступа
4. Солмокс на ділянку попереку 15-20 хв або
5. Парафіно-озокеритові аплікації на ділянку попереку і живота ванни (t0 - 500  - 520) 20 хв.
6. Індуктотерапія на ділянку нирок

**Цистіт – запалення слизової оболонки сечового міхура.**

Завдання : протизапальна, знеболююча дія, покращити трофіку тканин.

Дієта, пиття, сульфаніламідні або а/б знеболюючи напротязі 8 – 12 днів, застосовують

1. ДДТ черевно-поперекова ДН – 4хв, КП – 6хв 6-10 процедур
2. Мікрохвильова терапія (ДМХ за допомого апарата “Рамочка” ділянки сецового міхура 10-12 хв, або
3. УВЧ на ділянку сечового міхура 10 хв або
4. Індуктотермія ділянки сечового міхура
5. УЗ проекції шийки і анатомічного трикутника сечового міхура, 5хв, 8-10 процедур
6. Ультратонтерапію ректально 8-10хв
7. Парафіно-озокеритові аплікації на ділянки сечового міхура ванни (t0 - 450  - 500) 20-25 хв
8. Ванна сидяча ванни (t0 - 380  - 390) 15 хв.

Простатит (бактеріальний, асептичний: токсичний, ендокринний, алергічний).

Завдання: викликати активну гіперемію покращити крово і лімфообіг, тканинний обмін, прискорити протизапальну, дегідратаційну, гіпосесибілізуючу, знеболюючу і трофічну дію, покращити виведення патологічного секрету простати, відновити функцію органа.

1. мікрохвильва терапія ділянки простати ректально (15-20хв), 12-15 процедур, або
2. грязеві аплікації (t0 - 400  - 420) на трусикову зону 15-20хв через день чергують з ректальними тампонами (t0 - 380  - 400) 30-40 хв 15-20 процедур, або
3. парафіно-озокеритові аплікації (t0 - 520  - 550) на трусикову зону 30-40 хв ч/з день
4. масаж простати
5. фонофорез гідрокортизона на ділянку промежени 5-7 хв
6. УЗ терапія ректальна. УЗ – Т5 випромінювач вводять в пряму кишку і притискаючи до простати роблять кругові рухи 5 хв, 8-10 процедур
7. Ректальний фонофорез а/б
8. Дарсонванізація ректальна 6-10 хв 12-15 процедур
9. Сульфідні півванни, чергують з мікроклізмами (50мл) або скипідарні ванни (з білої емульсії), ректальні орошення радоновою водою.