

TEHNICI DE FACILITARE-INHIBARE INTEGRATE ÎN PROGRAMUL DE RECUPERARE AL PACIENTULUI CU HEMIPLEGIE POST AVC



Daniela Stanca,
kinetoterapeut principal dr.,
Terapeut manual certificat IFOMPT
Formator în domeniul
"Metode și tehnici de terapie fizică"
MS nr. VIII.d/NB/7996/30.07.2016



CUPRINS

1

• Introducere

2

• Fiziologia și fiziopatologia controlului postural

3

• Facilitare neuroproprioceptivă

4

• Stimulare neuro-senzorio-motorie

5

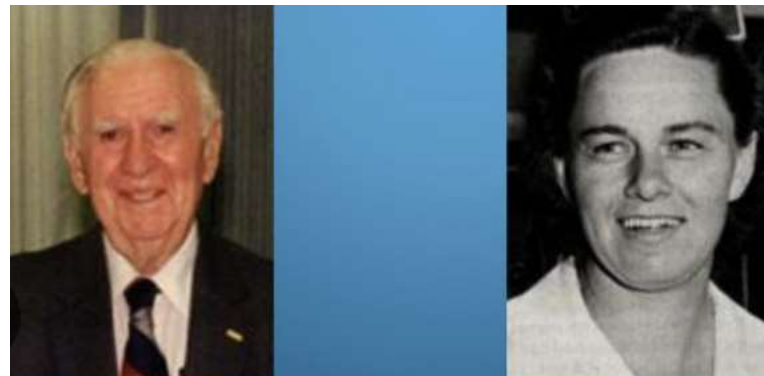
• Tehnici de facilitare-inhibare integrate în programul de recuperare



3. FACILITARE NEUROPROPRIOCEPTIVĂ

PNF - Dr. Herman Kabat și Maggie Knott

abordare integrată, fiecare tip de tratament fiind adresat ființei umane în totalitate și nu doar unei părți a corpului sau unei probleme specifice

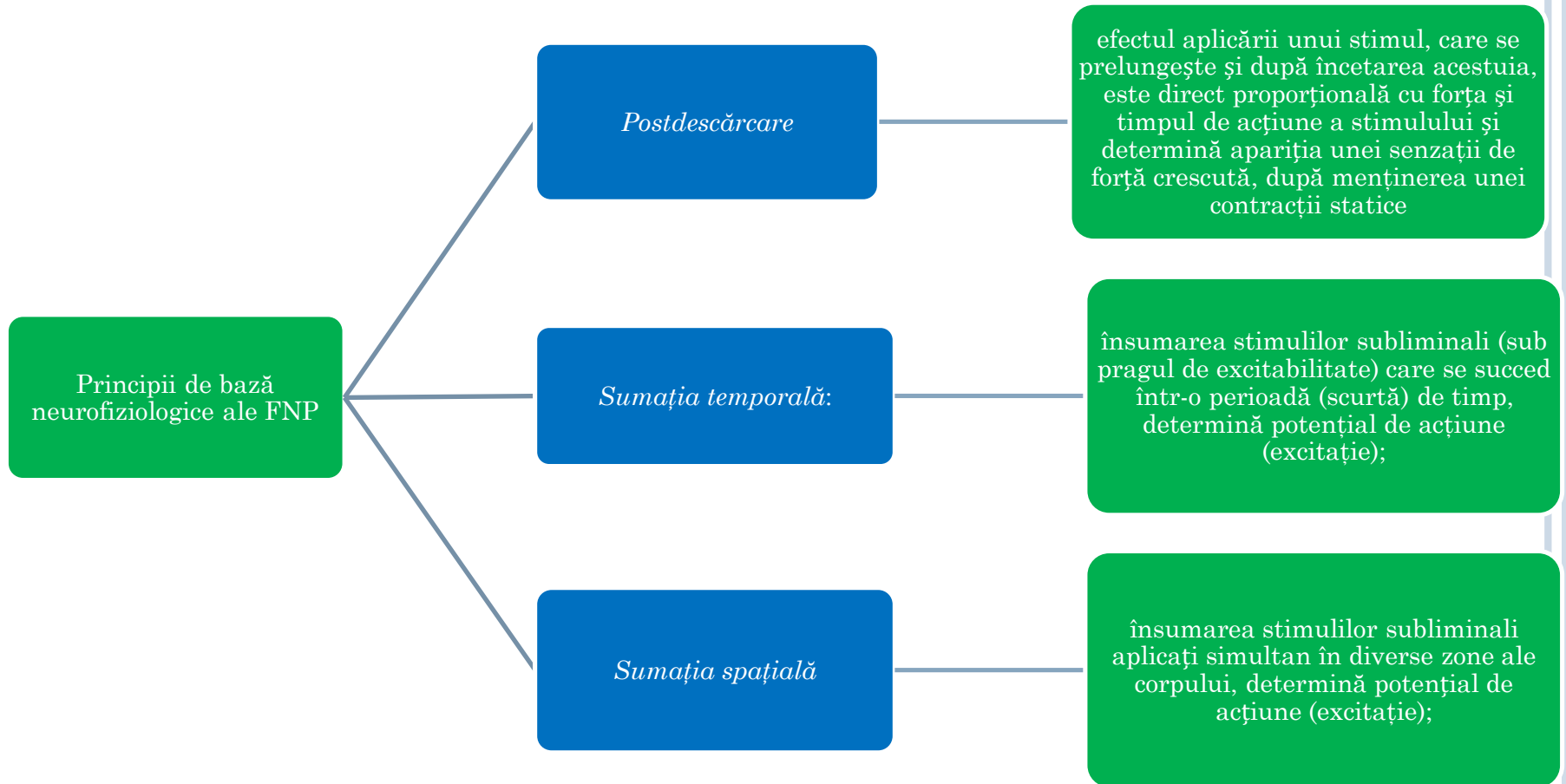


Principii de bază ale filozofiei FNP (Knott, M., Voss, D., 1983)

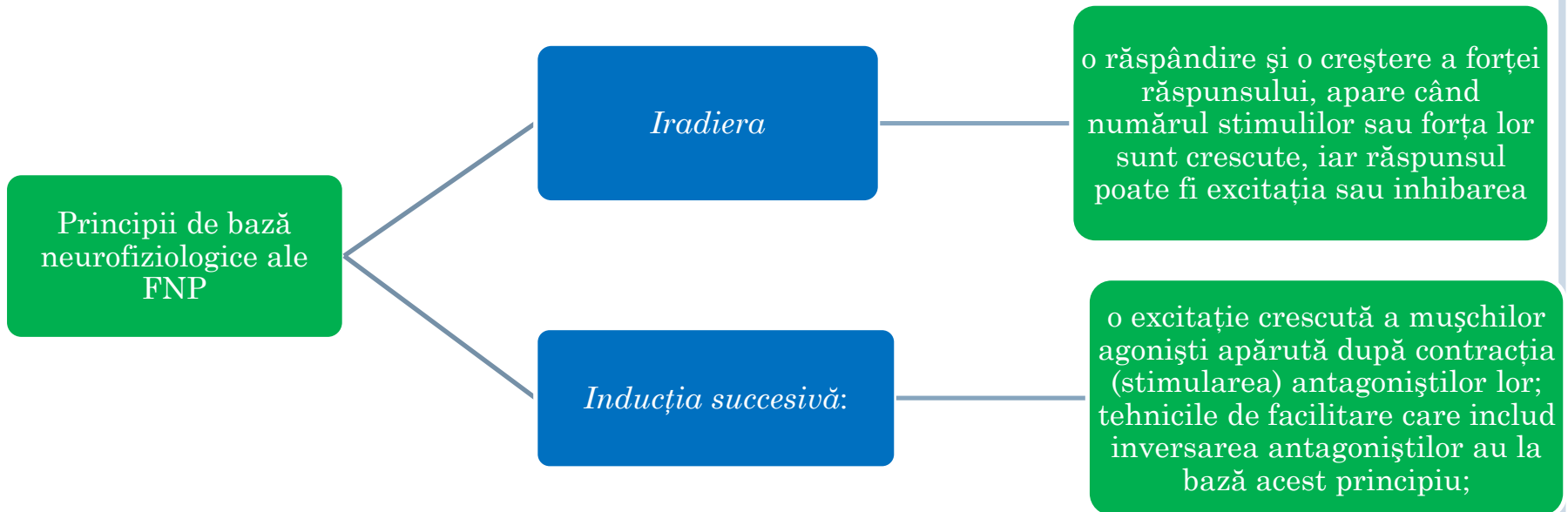
abordarea terapeutică este întotdeauna pozitivă, folosind și perfecționând ceea ce pacientul poate realiza, la un nivel fiziologic

scopul principal al terapiei este de a ajuta pacientul să obțină cel mai înalt nivel funcțional al său

3. FACILITARE NEUROPROPRIOCEPTIVĂ



3. FACILITARE NEUROPROPRIOCEPTIVĂ



Inducție succesivă: *recrutarea involuntară a unui mușchi sau a unui grup muscular, imediat după contracția voluntară a mușchiului sau grupului muscular antagonist.* Inducția succesivă este o iradiere apărută provizoriu, în timp și este declanșată de către un reflex precedent (Dufour, M., Gedda, M., 2007).

3. FACILITARE NEUROPROPRIOCEPTIVĂ



Inducție succesivă: *recrutarea involuntară a unui mușchi sau a unui grup muscular, imediat după contracția voluntară a mușchiului sau grupului muscular antagonist. Inducția succesivă este o iradiere apărută provizoriu, în timp și este declanșată de către un reflex precedent (Dufour, M., Gedda, M., 2007).*

Iradiere: *fenomen fiziologic de recrutare involuntară a unui mușchi (grup muscular) pornind de la contracția voluntară simultană, intensă și susținută nu mai puțin de 4-6 sec., a unui alt mușchi (grup muscular) al aceluiași lanț muscular; este utilizată pentru a activa mușchii slabi, plecând de la cei sănătoși sau mai puternici.*

3. FACILITARE NEUROPROPRIOCEPTIVĂ



Inervarea reciprocă (inhibarea reciprocă): contracția mușchilor este însoțită de inhibarea simultană a antagoniștilor lor, fenomen necesar coordonării; tehnicile de relaxare au la bază acest principiu.

Inhibare reciprocă: fenomen fiziologic descoperit de Sherrington care constă în *inhibarea motoneuronilor unui mușchi, prin activarea voluntară sau provocată a antagonistului său*. Reflexul miotatic al mușchiului inhibat nu poate fi declanșat fără efectul mediatorilor chimici care inhibă căile sinaptice. În fizioterapie, **inhibarea reciprocă** este utilizată pentru relaxarea unui mușchi contractat sau hipertonic, plecând de la o contracție lentă a antagonistului, căruia i se opune o rezistență.

3. FACILITARE NEUROPROPRIOCEPTIVĂ



Procedeele fundamentale de facilitare oferă fizioterapeutului instrumente, prin intermediul cărora poate ajuta pacientul să câștige o funcție motorie eficientă și să-și îmbunătățească controlul motor.

Scopuri

îmbunătățirea abilității pacientului de a se mișca și de a rămâne stabil

ghidarea mișcării prin intermediul prizelor și a aplicării rezistenței

obținerea coordonării mișcării în cadrul succesiunii temporale

-îmbunătățirea rezistenței pacientului și prevenirea apariției oboselii

Procedee de bază

-- rezistența optimă
-- iradierea și întărirea

- contactul manual (priza)
- poziția și mișcarea corpului fizioterapeutului

-- comanda verbal
-- stimulii vizuali
-- tracționarea și aproximarea (comprimarea),

-- stretch-ul (întinderea)
-- temporalitatea mișcări
-- modelele de mișcare (pattern-uri).