

ULOGA FIZIOTERAPEUTA I REHABILITACIJE U PREVENCIJI PADOVA

ANĐELA OPATIĆ, MAG. PHYSIOTH.



Specijalna bolnica za ortopediju i
rehabilitaciju "Martin Horvat"
Rovinj-Rovigno

Ospedale specialistico per l'ortopedia
e la riabilitazione "Martin Horvat"
Rovinj-Rovigno

Sadržaj



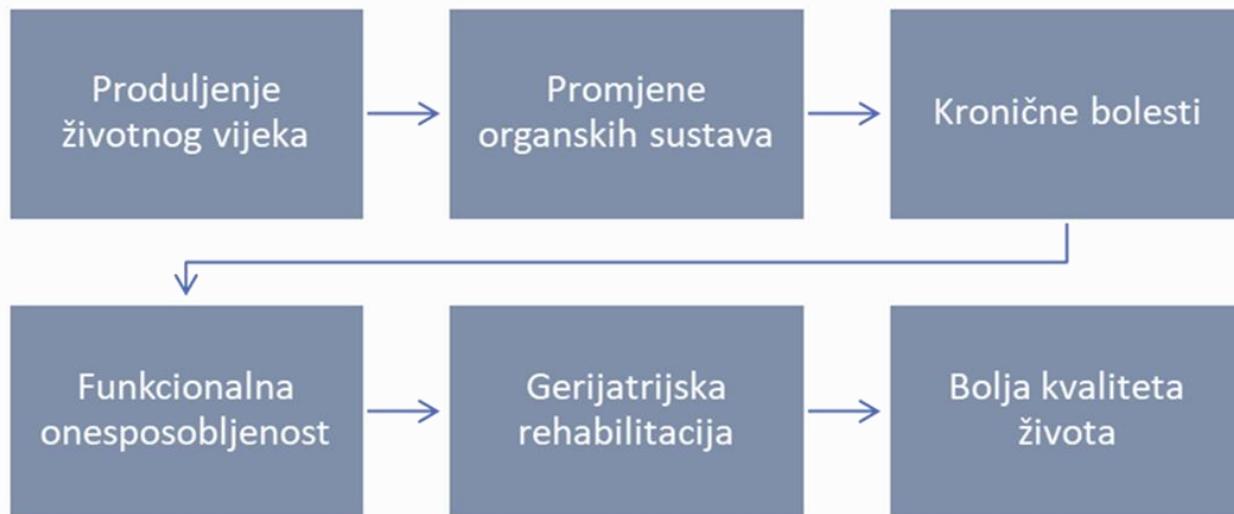
1. Starenje
2. Padovi – javnozdravstveni problem
3. Čimbenici koji utječu na nastanak padova
4. Intervencije za prevenciju padova
5. Rehabilitacija i uloga fizioterapeuta
6. Zaključak

Starenje stanovništva

EU → vrlo staro stanovništvo

RH, 2021.: 869.277 osoba starijih od 65 god.

22,45% stanovništva



Pad – javnozdravstveni problem

Iznenadna, nemjerna promjena položaja tijela koja dovodi osobu na niži nivo, predmet, pod ili zemlju, a isključuje namjernu promjenu položaja tijela

(World Health Organisation)

Godišnje:

28-35% starijih od 65 godina / 32-42% starijih od 70 godina



Posljedice padova: **bol, strah, nesigurnost, fizičke ozljede**

Vodeći uzrok ozljeđivanja koji za posljedicu ima invalidnost i nepokretnost → **trajna medicinska skrb**

Čimbenici koji utječu na nastanak padova

Pad- utjecaj jednog ili više čimbenika,

većinom okolinski + biološki utjecaj

Učinkovito je ulagati u programe prevencije

padova- naglasak na vježbanje, postojeće

dijagnoze, provjeru fizičke okoline i smanjenje

opasnosti

(Rubenstein, 2016.)



Čimbenici koji utječu na nastanak padova

1. BIOLOŠKI ČIMBENICI

Povezani sa starenjem

Individualne karakteristike +
promjene povezane sa
starenjem + kronične bolesti

2. PONAŠAJNI ČIMBENICI

Ljudsko ponašanje + emocije +
konzumacija lijekova, alkohola +
tjelesna aktivnost

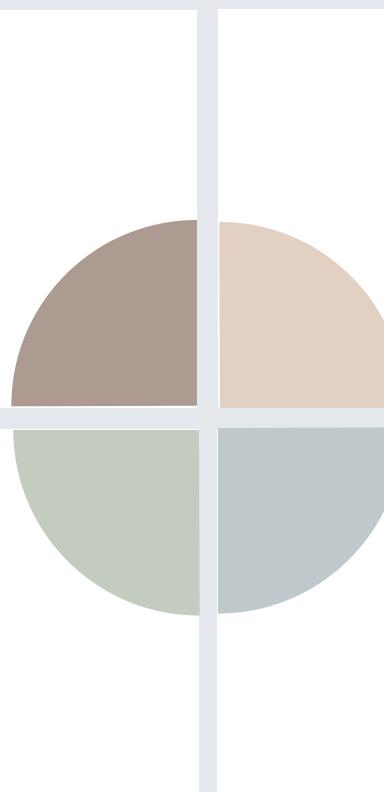
Podložni promjenama

3. OKOLINSKI ČIMBENICI

Opasnosti unutar doma ili u
javnim prostorima: uske
stopenice, skliske površine,
tepisi, neravni pločnici...

4. SOCIO- EKONOMSKI ČIMBENICI

Socijalni uvjeti života + ekonomski
status: niska primanja, obrazovanje,
ograničen pristup zdravstvenoj skrbi



Intervencije za prevenciju padova

Zaštitne intervencije = promjene u ponašanju pojedinca ili modifikacija okoline

1. Edukacija o opasnostima i prevenciji padova
2. Implementacija intervencija usmjerenih smanjenju rizika
3. Stvaranje sigurne okoline
4. Multidisciplinarni pristup
5. Rehabilitacija i vježbanje

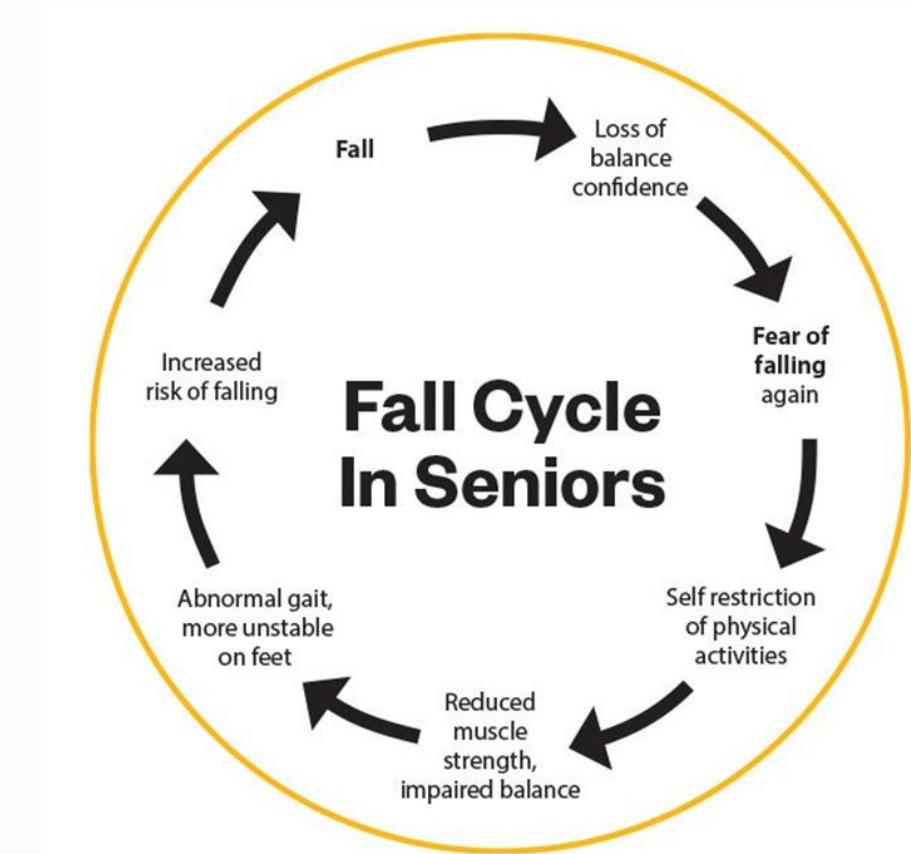


Rehabilitacija

Manja aktivnost i sjedilački način života



Atrofija mišića, loša ravnoteža, koordinacija,
kronična bol, slaba tolerancija aktivnosti i
povećani rizik od padova!!!!



Gerijatrijska rehabilitacija

Multidimenzionalni pristup dijagnostičkih i terapijskih intervencija čija je svrha optimizirati funkcionalne kapacitete, promicati tjelesnu aktivnost i očuvati funkcionalnost i društvenu participaciju kod starijih osoba



Uloga fizioterapeuta

= zdravstveni odgoj starijih osoba s ciljem unaprjeđenja i održavanja zdravlja te prevencija bolesti, nesposobnosti i nemoći

4 glavna cilja:

1. Prevencija dalnjih padova
2. Minimiziranje posljedica dugotrajnog ležanja
3. Osiguravanje sigurne okoline
4. Vraćanje samopouzdanja zbog kvalitete života

Uloga fizioterapeuta

MEDICINSKE VJEŽBE – najvažnija intervencija

Glavni ciljevi: poboljšanje ravnoteže, snage, koordinacije, pokretljivosti

Poboljšanje ASŽ-a

Karlsson i sur. (2018.): vježbanje je jedina intervencija koja pomaže u prevenciji i prvih i ponovnih padova poboljšavanjem ravnoteže i snage



Uloga fizioterapeuta



Korekcija hoda, učenje pravilnog hoda

Sigurno korištenje pomagala

Funkcionalne vježbe

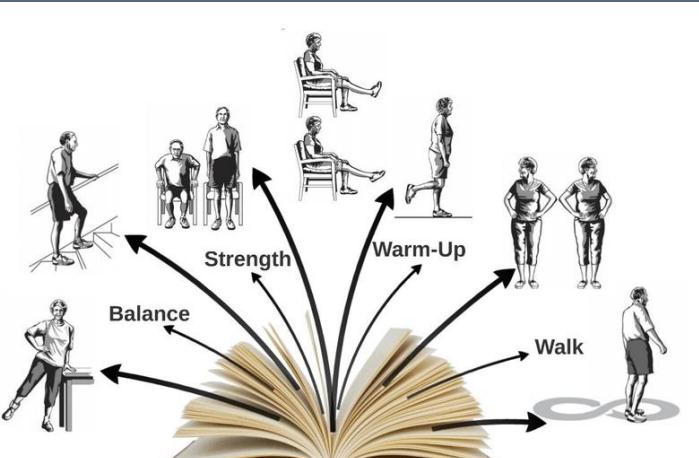
Edukacija o riziku od pada



Pozitivan učinak na **mentalno zdravlje**

VJEŽBE 3X TJEDNO 45 MIN

Otago Exercise Program



Najučinkovitiji program za starije osobe +65

Vježbanje kod kuće, u bolnici ili zajednici

5 vježbi snage + 12 vježbi ravnoteže (3x tjedno)

+ hodanje 2x tjedno 30 min

Smanjenje padova za 35-40%

Ozljede uslijed padova smanjene za 28%

Zaključak



Javnozdravstveni problem

Preventivni programi i kvalitetna rehabilitacija

Interdisciplinarni pristup – zdravstvo, edukacija, okolina

Budućnost – istraživanje percepcije osoba o padovima

Promjene ponašanja i redovno vježbanje

Literatura

1. Državni zavod za statistiku. Dostupno na: <https://dzs.gov.hr/>
2. Jurić N. Modaliteti fizikalne terapije u gerontološkoj populaciji koja gravitira u KBC-u Split. Sveučilište u Splitu, Sveučilišni odjel zdravstvenih studija. Diplomski rad (2019). Dostupno: <https://repo.ozs.unist.hr/islandora/object/ozs%3A734/datastream/PDF/view>
3. Kovač I. Specifičnosti i ograničenja u rehabilitaciji osoba starije dobi. Fizikalna i rehabilitacijska medicina (2016) 28 (1-2), 68-83. Dostupno na: <https://hrcak.srce.hr/163359>
4. Physiopedia. Overview of principles of geriatrics rehabilitation. Dostupno na: https://www.physio-pedia.com/Overview_of_Principles_of_Geriatrics_Rehabilitation
5. Liu-Ambrose T., Li L. Physiotherapy for healthy aging. Physiotherapy Canada (2022). 74(1): 1–3. Dostupno na: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8816357/>
6. Čačić A. Tjelesna aktivnost i fizioterapijski postupci u domu za starije. Sveučilište u Rijeci, Fakultet zdravstvenih studija. Diplomski rad (2021). Dostupno na: <https://repository.fzsri.uniri.hr/islandora/object/fzsri%3A1329/datastream/PDF/view>
7. Specijalna bolnica za ortopediju i rehabilitaciju Martin Horvat Rovinj- Rovigno. Dostupno na: <https://www.bolnica-rovinj.hr/>
8. Appealau MK, Bordoni B. Falls and Fall Prevention in Older Adults (2023). Stat Pearls Publishing [Internet]. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32809596/>
9. Montero-Odasso M, van der Velde N, Martin FC. Task Force on Global Guidelines for Falls in Older Adults. World guidelines for falls prevention and management for older adults: a global initiative. Dostupno na: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36178003/>
10. Physiopedia. Falls and falls prevention. Dostupno na: https://www.physio-pedia.com/Falls_and_Falls_Prevention_in_Older_Adults
11. Physiopedia. Falls and exercise. Dostupno na: https://www.physio-pedia.com/Falls_and_Exercise