

HISTORIE FYZIKÁLNÍ TERAPIE

TERMINOLOGIE

Fyzikální terapie I

DAGMAR KRÁLOVÁ

15.10.2012

FSpS MU, Brno

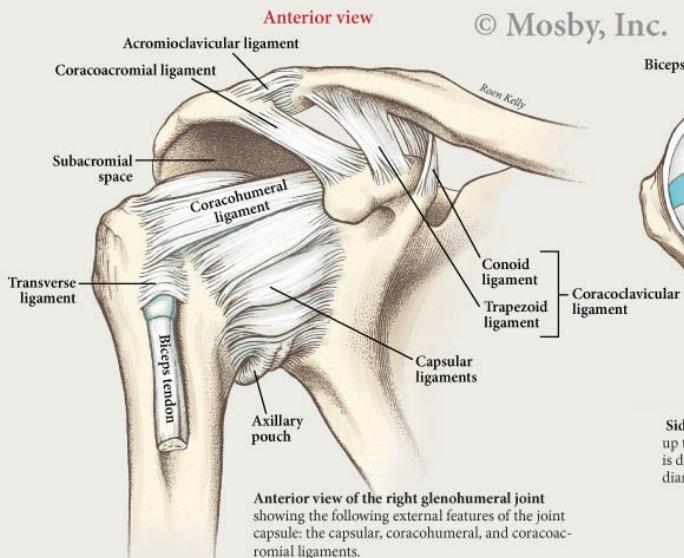
OSNOVA:

- ❖ Základní pojmy z oblasti funkčních poruch pohybového systému.
- ❖ Historie mechanoterapie a základní pojmy k ní vztažené.
- ❖ Historie termoterapie a hydroterapie, základní pojmy.
- ❖ Historie fototerapie a základní pojmy.
- ❖ Historie elektroterapie a základní pojmy.

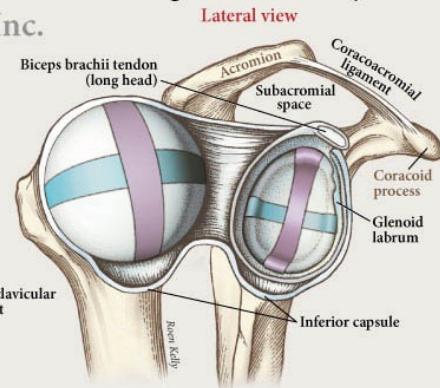
ZÁKLADNÍ POJMY Z OBLASTI FUNKČNÍCH PORUCH POHYBOVÉHO SYSTÉMU

- ❖ pohybový systém: udržování vzpřímeného držení a lokomoce;
- ❖ kosti, periost, klouby, kl. pouzdra, vazky, svaly, fascie, aferentní a eferentní nervy včetně CNS;
- ❖ poruchy: strukturální (morfologický podklad), funkcionální, funkční;
- ❖ nocicepce, bolest: akutní, chronická, chronizující, psychogenní;
- ❖ alodynii, anestezie, analgezie, dysestezie, hypestezie, hypalgezie, hyperpatie, parestezie, centrální bolest (fantomová), Headovy hyperalgetické zóny.

Ligaments of the glenohumeral joint

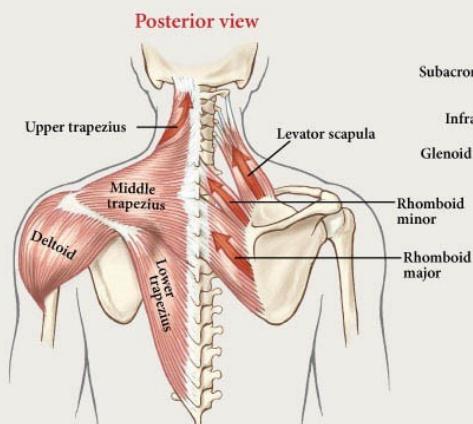


Articular surfaces of the glenohumeral joint

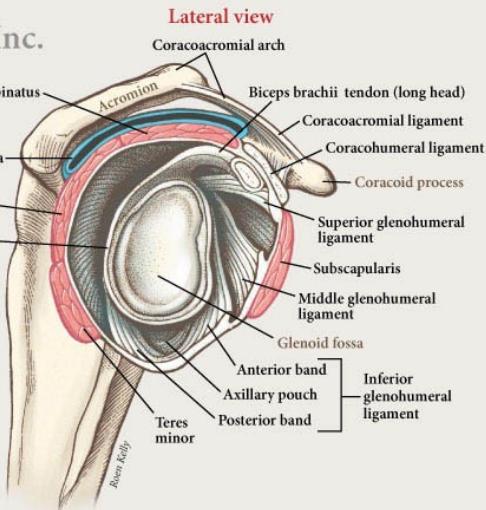


[HTTP://WWW.ROENKELLY.COM/RESOURCES/GHJOINT2.JPG](http://www.roenkelly.com/resources/gjhoint2.jpg)

Shoulder muscles



Glenohumeral joint capsule



ZÁKLADNÍ POJMY Z OBLASTI FUNKČNÍCH PORUCH POHYBOVÉHO SYSTÉMU

- ❖ pohybový systém;
- ❖ pohybový segment;
- ❖ funkční pohyb;
- ❖ kloubní vůle;
- ❖ bariéra;
- ❖ blokáda – valivá a smyková složka;
- ❖ spoušťový bod, myogelóza, vnitřní inkoordinace, entezopatie.

MECHANOTERAPIE

❖ historicky patří určité oblasti mechanoterapie k jedněm z nejstarších oblastí FT (masáž – starověk - Egypt 5000 př.n.l., Čína 3700 př.n.l., Indie, Řecko, Řím – Galenus, středověk – úpadek, Arabové – Avicenna, novověk – Z E 16.st., 17.-18.století spjato s teorií a lékařstvím, P. Ling, u nás až 20.století dle Zabloudowskeho, V. Chlumský, Cmunt, MUDr. M. Jaroš)

POJMY

❖ aferentní receptory motorického systému:

svalová vřeténka (intrafuzální a extrafuzální sv.vl., primární (Ia) a sekundární (II) senzitivní zakončení, nervosvalové ploténky)

Golgiho šlachová tělíska (v sérii s extrafuzálními vlákny, inerv. 1-2 n.vl. Ib)

kožní nervová zakončení – další receptory

(propriocepce = výsledek centrálního zpracování údajů ze všech receptorů, polohocit, pohybocit, silový cit)

❖ 42/obr65, 44/68 storck

TERMOTERAPIE A HYDROTERAPIE

❖ ve většině případů se využívá kombinované fyzikální terapie v kombinaci s hydroterapií, v ČR tuto kombinaci proslavil V. Priessnitz (více v rámci Balneologie – lázně Jeseník), dříve podobná historie jako u mechanoterapie, kombinace s péčí o životní styl, kalokaghátia – starověk

POJMY

- ❖ tvorba tepla přeměnou E v bb, pohybem těla, chladový třes,
netřesová tvorba tepla
- ❖ výdej tepla kondukcí, konvekcí, iradiací, evaporací (vlhkost
vzduchu, perspiratio insensibilis x sensibilis)
- ❖ receptory kožní chl – 30tis, tep 250 tis, vnitřní v př. hypothalamu,
dolní části mozkového kmene, páteřní míše
- ❖ centrum v zadním hypothalamu (tr. spinothalamicus)

❖ poikilotermní

slupka

❖ homiothermní

jádro

54/2 ČASÁKY

POJMY

- ❖ Tlak v kapalině
- ❖ Tlak atmosferický (Papinův hrnec)
- ❖ Vztlak

FOTOTERAPIE

- ❖ účinky světla – helioterapie – využívané u psychiatrických onemocnění, další možnosti při onemocnění kůže (KI!!!), V medicína odkrývání ran, Z zakrývání ran

-
- ❖ odraz x lom
 - ❖ totální odraz
 - ❖ hustota prostředí

54/3 ČASÁKY

ELEKTROTERAPIE

❖ historicky nejstarší údaj využívání el. výboje rejnoka ve starověkém Egyptu, ale moderní využití elektroterapie, jak ji známe dnes až přelom 18. a 19. století, kdy Voltem a Galvanim popsána nervosvalová dráždivost galvanickým proudem, pak bouřlivý rozvoj

POJMY

- ❖ el. náboj – abs. přebytek či nedostatek e- [1 c];
- ❖ el. pole – elmag pole na el. objekty el. silou;
- ❖ el. potenciál – potenciální E částice s kladným jednotkovým nábojem [1 V];
- ❖ el. proud;
- ❖ el. odpor x vodivost [1 ohm]x[1 S] $U = I * R$

- ❖ dle měrné el. vodivosti vodiče I. řádu (e-), II. řádu (ionty),
polovodiče (závisí na vnitř. a vnějších podmínkách), nevodiče;
- ❖ elektrolytická dissociace (anionty x anoda, kationty x katoda);
- ❖ membránový potenciál mezi intra a extracelulárním prostředím
klidový potenciál IC menší než EC (-55 až -100);
akční potenciál – 2 ms u nb a sb, 35 ms u myokardu;
elektronický potenciál pozitivní (depolarizační), negativní
(hyperpolarizační);
synaptický depolarizační (stimulační), hyperpolarizační (tlumivý);

57 / 10

ČASÁKY

- ❖ motorická jednotka;
- ❖ záškub;
- ❖ tetanus;
- ❖ vlnitý tetanus;
- ❖ hladký tetanus – maximální síla
(u hladkých svalů k záškubu stačí f pod 1 Hz – delší kontrakce)
!neplést f terapie a f záškubů!

LITERATURA:

- Capko, J. *Základy fyziatrické léčby*. Praha: Grada, 1998.
- Poděbradský, J. – Poděbradská, R. *Fyzikální terapie. Manuál a algoritmy*. Praha: Grada, 2009. ISBN 978-80-247-2899-5.
Poděbradský, J.: *Rehabilitace a fyzikální lékařství*. Praha: ČLS JEP, 1995. 50s.
- Riegerová, J.: *Rekondiční a sportovní masáže*. Olomouc: FTK UP, 2007. 93 s.