

РЕАБІЛІТАЦІЯ, ФІЗІОТЕРАПІЯ ТА КУРОРТОЛОГІЯ

РОЗВИТОК САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЗАКЛАДУ В НАПРЯМКУ ВПРОВАДЖЕННЯ ПОСЛУГ З КОМПЛЕКСНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ В КОНТЕКСТІ СПІВПРАЦІ З МІЖНАРОДНИМИ ОРГАНІЗАЦІЯМИ (презентація окремого кейсу)

Божук Б. С.

м. Київ, м. Одеса

В українському законодавстві, зокрема в Кодексі цивільного захисту України є влучне визначення терміну, який останнім часом не дуже часто вживається, а саме медико-психологічна реабілітація. Згідно з кодексом – це комплекс лікувально-профілактичних, реабілітаційних і оздоровчих заходів, спрямованих на відновлення психофізіологічних функцій, оптимальної працездатності, соціальної активності рятувальників аварійно-рятувальних служб (формувань), осіб, залучених до виконання аварійно-рятувальних робіт у разі виникнення надзвичайної ситуації, а також постраждалих внаслідок такої надзвичайної ситуації, передусім неповнолітніх осіб. Кодекс визначає, що для проведення медико-психологічної реабілітації осіб при санаторно-курортних закладах незалежно від форми власності утворюються центри медико-психологічної реабілітації.

Міністерство охорони здоров'я України має в сфері свого управління мережу спеціалізованих санаторіїв, переважна більшість з яких є застарілими, однак розташовані в сприятливих санаторно-курортних зонах нашої держави. Однак, керуючись принципами, визначеними в Кодексі цивільного захисту України, інших регуляторних актах системи реабілітації, підходами ефективного менеджменту, за підтримки міжнародних організацій, на базі цих закладів цілком можливо створити осучаснену та ефективну мережу закладів комплексної медико-психологічної реабілітації.

ТЕРАПІЯ МИСТЕЦТВОМ (АРТТЕРАПІЯ) ЗА УМОВ ГОСТРОГО СТРЕСУ. ІСТОРИЧНІ АСПЕКТИ ТА СУЧАСНІСТЬ

Мойсеєнко В. О., Шостка І. П., Тарченко Н. В.

м. Київ, Національний медичний університет імені О.О. Богомольця

Арттерапія – гібридна дисципліна та відносно молода наука, що зародилась в США та Англії. Вперше це поняття було введено художником Адріаном Хіллом [1]. Під час Першої світової війни він працював офіційним військовим художником і мав можливість спостерігати людей в ситуаціях гострої психологічної травми. Потім він став професійним художником, викладав живопис, у своїй творчості поєднував традиційну манеру з елементами імпресіонізму та сюрреалізму. У 1938 році, лікуючись від туберкульозу в санаторії Мідхарст, помітив, що заняття малюванням пришвидшує його одужання. Невдовзі він почав навчати живопису пацієнтів, багато з яких були пораненими солдатами, які повернулися з війни. Він помітив, що малюючи одужуючі пацієнти відображають свою тривогу, і це сприяє їх звільненню від набутого психічного розладу. У 1942 році Хілл ввів термін «арт-терапія» [2].

Друга світова війна показала, що під час війни найчастіше загострюються ішемічна хвороба серця та гіпертонія. В наш час арт-терапія – це поєднання методів кардіопсихології, образно-асоціативної корекції, голографічного моделювання та кінезіотерапії. Метод сприяє виводу на рівень свідомості неусвідомлюваних психотравмуючих образів, візуалізації власного стану на поточний момент із подальшим заміщенням образами позитивними [3]. Кардіопсихологія – нова галузь знань, що поєднує досвід кардіології, психології та психосоматичної медицини [4]. На сучасному етапі виділилася у самостійну дисципліну. Образно-асоціативна корекція – вид психологічної корекції, який ґрунтується на мистецтві та творчості. Кінезіотерапія – напрям в медицині, що допомагає відновити організм за допомогою фізичних вправ, раніше мав назву «лікувальна фізкультура».

Список використаних джерел

1. Головатюк І. Г. Теоретичні основи застосування арт-терапії у процесі професійної підготовки фахівців. *Молодий вчений*. 2017. № 7 (47). С. 276-279.
2. Hill A. Art versus illness. London : George Allen and Unwin Ltd, 1945.
3. Сісецький А. П. Ішемічна хвороба серця як життєва криза: шляхи подолання. *Психологія життєвої кризи* / відп. ред. Т. М. Титаренко. Київ : Агропромвидав України, 1998. С. 254–265.
4. Сінцова С. В., Вотінцев А. Є., Заболотських Є. М. Клинический психолог и врач, совместное сопровождение кардиологических больных. *Личность в меняющемся мире: здоровье, адаптация, развитие*. Спец. вип. 2016.

ОСОБЛИВОСТІ СОЦІАЛЬНО-ПСИХОЛОГІЧНОЇ РЕАБІЛІТАЦІЇ ВІЙСЬКОВОСЛУЖБОВЦІВ У ХРИСТІЯНСЬКОМУ РЕАБІЛІТАЦІЙНОМУ ЦЕНТРІ З ВИКОРИСТАННЯМ КУРСУ ЗАНЯТЬ «НОВЕ ЖИТТЯ ДЛЯ ЗАЛЕЖНИХ ЛЮДЕЙ»

Одемчук О. Л.

м. Рівне, Християнський реабілітаційний центр для алкогольно та наркотично залежних людей «Нове життя»

Війна, спричинена агресією російської федерації проти незалежної держави Україна, загострила старі проблеми та викликала низку нових. Загиблі й поранені військовослужбовці та цивільні, біженці, зубожіння населення – далеко не повний перелік наслідків, до яких спричинився воєнний конфлікт. Особливе занепокоєння викликають психологічні травми, отримані військовослужбовцями під час бойових дій, або цивільними, що стали об'єктом збройного нападу.

Душевні рани часто загоюються довше, ніж фізичні, і спричиняють нестерпний серцевий біль. Дехто, не передбачивши негативних наслідків, вдається, щоб позбавитися болю, до вживання алкоголю та наркотиків. Як результат – виникають залежності, відбувається деградація особистості та втрата соціального статусу. Таким чином, війна для залежної людини не просто не завершується – вона переходить у нову фазу. І хоча зовнішній ворог може бути переможеним, але внаслідок залежності людина сама собі робиться найбільшим ворогом, який не відступає і продовжує її нищити.

Ми вже спостерігали великий спалах виникнення алкогольної та наркотичної залежності у людей, що брали участь у бойових діях на початку війни у 2014 році. Саме тоді з метою сприяння у звільненні від залежностей було створено й запроваджено курс занять «Нове життя для залежних людей». Курс складений на основі загальнолюдських християнських принципів. Він містить 1500 запитань, котрі допоможуть кожній залежній людині побачити своє неправильне становище і зрозуміти згубність власної деструктивної поведінки, а також знайти шлях до змін.

ВПЛИВ ФІЗИЧНОЇ ТЕРАПІЇ НА ВІДНОВЛЕННЯ ПАЦІЄНТІВ У ГОСТРОМУ ПЕРІОДІ ПІСЛЯ ПЕРЕНЕСЕНОГО ІНФАРКТУ МІОКАРДА

Пясецький П. О., Білянський О. Ю., Макар О. Р.

м. Львів, Лікарня Святого Пантелеймона першого територіального медичного об'єднання міста Львова

Реабілітація пацієнтів після перенесеного гострого інфаркту міокарда залишається одним з найважливіших завдань сучасної кардіології.

Мета дослідження: розробити та перевірити ефективність запропонованої методики фізичної терапії для відновлення пацієнтів з гострим інфарктом міокарда після проведеного стентування.

Матеріал і методи. Проводили заняття за розробленою методикою фізичної терапії з 8 пацієнтами, які перенесли стентування з приводу гострого інфаркту міокарда. Дослідження проводили упродовж 12 днів. При цьому перевірено ефективність розробленої методики фізичної терапії для відновлення пацієнтів, проаналізовано показники функціонального стану серцево-судинної системи, рівень толерантності до фізичного навантаження на початку і після проведеного курсу фізичної терапії.