

Ампутации

ГЛАВА 27

Изредка дети рождаются без одной или обеих кистей рук или ступней. Чаще дети лишаются руки или ноги в результате несчастного случая. Иногда приходится прибегать к ампутации – удалению части конечности при запущенных инфекционных заболеваниях кости (см. с. 160), злокачественных опухолях (раке), тяжелых травмах конечностей.

Решая, как помочь ребенку с ампутированной конечностью, необходимо учитывать возраст ребенка в момент ампутации, характер ампутации и длину культы и, прежде всего, пожелания и согласие самого ребенка и его родителей.

ОТСУТСТВИЕ ОБЕИХ РУК
(в любом возрасте)



Вероятно, он охотно будет пользоваться крючками или любыми другими приспособлениями, которые помогут ему лучше удерживать предметы.



Пока у него нет крючков для захвата, подумайте, как прикреплять инструменты и предметы обихода к его культям, чтобы ему было легче обслуживать самого себя.



Ребенок, у которого в раннем возрасте высоко ампутированы руки, часто пользуется ногами почти так же ловко, как руками.



ОТСУТСТВИЕ ОДНОЙ РУКИ



Если она лишена руки от рождения и ей рано сделали протез, то обычно она охотно им пользуется.



Но если руку ампутировали в более старшем возрасте или если она долго обходилась без протеза...



...то, возможно, она предпочтет и дальше пользоваться культей и будет отказываться от протеза, даже если его сделают.

АМПУТАЦИЯ НИЖЕ КОЛЕНА
(одной или обеих ног)



Ему следует сделать протез как можно скорее после ампутации либо к годовалому возрасту.



Ребенок растет, и ему часто требуется менять протез на новый, большего размера. Старайтесь приобретать ребенку дешевые протезы, которые легко можно заменить.



Протезы со съемной ступней дороги, но зато их можно удлинять.



ОДНА НОГА АМПУТИРОВАНА ВЫШЕ КОЛЕНА



До 10 лет (или старше) она хорошо может ходить с негнущимся протезом (без коленного сустава).



Став старше, она, возможно, предпочтет протез с коленным суставом и часто будет лучше на нем ходить (если семья или какая-нибудь организация сможет за него заплатить и в дальнейшем будет платить за новые протезы, по мере того как ребенок растет).



ОБЕ НОГИ АМПУТИРОВАНЫ ВЫШЕ КОЛЕН



Пока ребенок совсем маленький, ему легче всего передвигаться на коротких протезах – «кулышках».



Став старше, он, возможно, предпочтет более длинные протезы, чтобы быть такого же роста, как сверстники, даже если при этом придется пользоваться костылями.



Детям, у которых ноги ампутированы очень высоко, удобнее всего передвигаться в инвалидных колясках.

УХОД ЗА АМПУТИРОВАННОЙ КОНЕЧНОСТЬЮ

Культи нужно поддерживать в **хорошей форме** и в **хорошем состоянии**, чтобы на нее можно было сделать протез. Необходимы активные меры для того, чтобы:

1. избежать отеков,
2. сохранить полную амплитуду (размах) движений (предотвратить контрактуры),
3. сохранить мышечную силу.

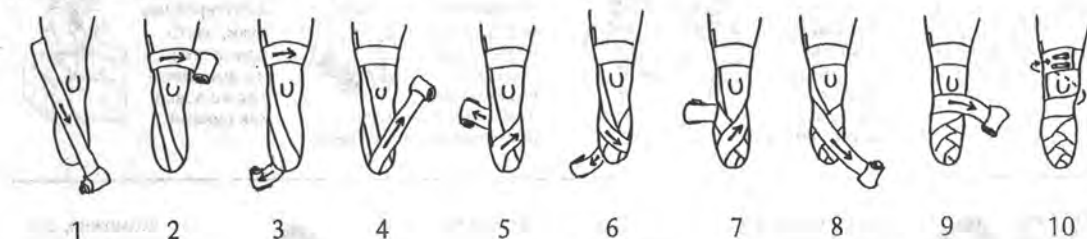
БИНТОВАНИЕ КУЛЬТИ

Чтобы предотвратить отеки и сохранить хорошую форму для подгонки протеза, очень важно бинтовать недавно ампутированную культю в течение длительного времени после ампутации.

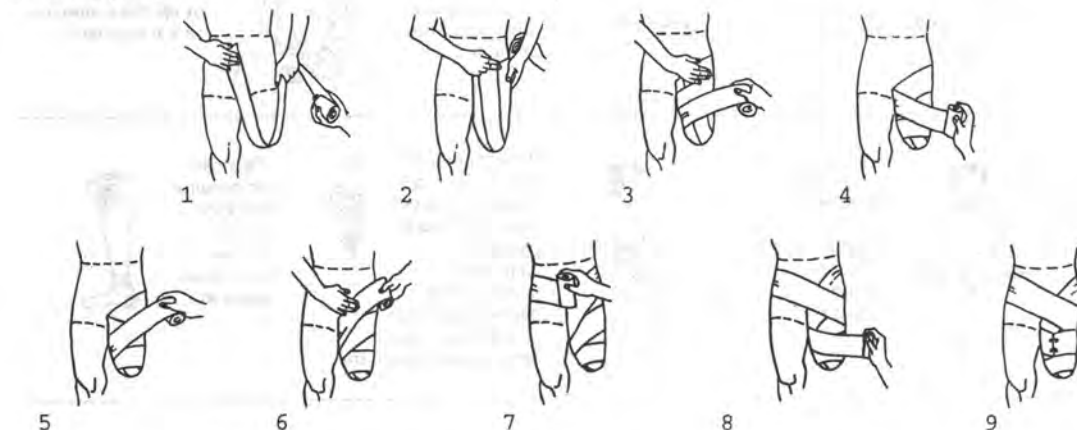
Ногу следует бинтовать таким образом, чтобы жидкость в ноге оттекала вверх, не скапливаясь внизу. Пользуйтесь эластичным бинтом, накладывая его следующим образом:



Ниже колена



Выше колена



ПОДДЕРЖИВАНИЕ КУЛЬТИ В ПРИПОДНЯТОМ ПОЛОЖЕНИИ

Недавно ампутированную конечность большую часть времени следует поддерживать в поднятом положении. Не допускайте, чтобы рука или нога подолгу находились в свисающем положении.



ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ контрактур

Ребенок с ампутированной ногой не может ею нормально пользоваться. Обычно он держит эту ногу в согнутом положении, в результате развиваются контрактуры тазобедренного или коленного сустава (или обоих).

Чтобы предупредить образование контрактур и сохранить полную амплитуду движений, необходимы специальные *положения* и упражнения (гл. 42).



Прежде чем ребенку можно будет сделать протез, необходимо скорректировать контрактуры в этих суставах.

ПОЛОЖЕНИЯ

Поощряйте такие положения, при которых суставы разогнуты, и избегайте тех, при которых сустав согнут.

ПРАВИЛЬНО



ПРАВИЛЬНО



НЕПРАВИЛЬНО



ПРАВИЛЬНО



НЕПРАВИЛЬНО



НЕПРАВИЛЬНО



ПРАВИЛЬНО

набивная подпорка

ТОЛЬКО КОГДА ЭТО НЕОБХОДИМО ДЛЯ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ С МЕСТА НА МЕСТО



ЛУЧШЕ (но это все же может вызвать контрактуры тазобедренного сустава)



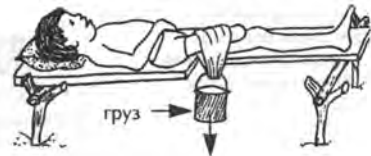
ПРАВИЛЬНО



Если контрактуры уже появились, старайтесь устраивать ребенка в таком положении, чтобы они выпрямлялись.



автомобильная камера растягивает суставы, выпрямляя их



груз

УПРАЖНЕНИЯ НА РАСТЯЖЕНИЕ



Следите за тем, чтобы тазобедренные суставы были выпрямлены.

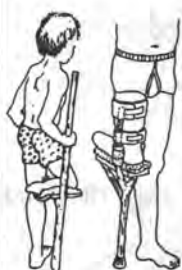


УПРАЖНЕНИЯ НА УКРЕПЛЕНИЕ МЫШЦ

Старайтесь особенно укреплять мышцы, которые разгибают суставы, и те, которые требуются для ходьбы.



ОСТОРОЖНО! Приспособления для ходьбы



Приспособления для ходьбы или протезы вроде этих, которые удерживают культю в согнутом положении, могут пригодиться на время, пока ребенку не сделают протез, который удерживает сустав в выпрямленном положении.

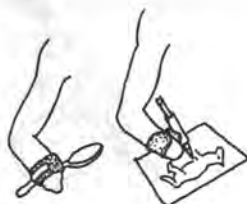
Если ребенок пользуется приспособлением, в котором сустав согнут, очень важно, чтобы он ежедневно выполнял упражнения на растяжение и укрепление мышц.



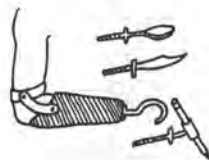
При хорошо подогнанном протезе с охватывающей культю муфтой нормальная активность обеспечивает необходимое растяжение и укрепление мышц.

Инструкции по изготовлению охватывающих культю простых протезов из бамбука и других материалов приведены в гл. 67.

ПРИСПОСОБЛЕНИЯ ДЛЯ РЕБЕНКА С АМПУТИРОВАННЫМИ КИСТЯМИ РУК



простые приспособления для удерживания инструментов и предметов домашнего обихода, изготовленные из ткани, кожи или пластмассы (с. 330)



манжета со сменными наконечниками



резиновая или деревянная кисть предназначена не для пользования, а для красоты (косметический протез)



крюки, открывающиеся и закрывающиеся для захвата предметов (приводятся в действие движениями плеч и спины)



после хирургической операции 2 кости предплечья превращены в "захват"



вместо крюков можно использовать протез кисти, большой палец которого двигается, смыкаясь с 2 пальцами (такой протез стоит дорого и может оказаться недолговечным)

А это – захватные приспособления для ребенка, у которого ампутированы пальцы, но остались основание кисти и запястье.



Ребенок прижимает культю к опоре



При ампутированной конечности ребенок и родители выбирают тип приспособления в зависимости от доступности, стоимости, полезности, внешнего вида, местных условий и обычаев. Как выбрать подходящее приспособление, см. в гл. 56, с. 531–532.