

Ампутации

Ампутацией называют потерю части или всей конечности в результате травмы, болезни или хирургической операции. В редких случаях ребенок рождается без кисти руки или ступни, иногда такая врожденная ампутация может быть двусторонней. Чаще дети лишаются руки или ноги в результате несчастного случая, и все чаще из-за ранений во время войны. Иногда, при запущенных **инфекционных заболеваниях** кости (с. 160) или злокачественных опухолях (рак) конечности приходится ампутировать хирургическим путем.

Решая, как помочь ребенку с ампутированной конечностью, необходимо учесть ряд факторов, включая возраст ребенка в момент ампутации, уровень ампутации и, прежде всего, пожелания и согласие самого ребенка (и его родителей).

ОТСУТСТВУЮТ ОБЕ
КИСТИ (в любом
возрасте)



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



Пока у него нет крюков для захвата, придумайте, как прикрепить инструменты и предметы обихода к его культям, чтобы ему было легче обслуживать себя.



Ребенок с врожденной высокой ампутацией рук, часто учится пользоваться ногами почти так же ловко, как руками.



ОТСУТСТВУЕТ
ОДНА КИСТЬ



Если ребенок лишен кисти руки от рождения и ему изготовили протез в раннем возрасте, то, как правило, он охотно будет им пользоваться.



Но если кисть ампутировали в старшем возрасте или ребенок долго обходился без протеза...



...то он может предпочесть и дальше обходиться только культей и отказаться от протеза, даже если его сделают.

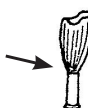
АМПУТАЦИЯ НОГИ
НИЖЕ КОЛЕНА
(одно- или
двусторонняя)



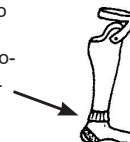
Ребенок должен получить протез как можно скорее после ампутации или к годовалому возрасту.



Ребенок растет и ему часто требуется менять протез на новый, большего размера. Поэтому, старайтесь подобрать ребенку недорогие протезы, которые легко можно заменить.



Протезы со съемной ступней часто стоят дороже, но конструкция позволяет удлинять их.



АМПУТАЦИЯ
НОГИ ВЫШЕ
КОЛЕНА



До 10 лет (или дольше) ребенок может достаточно уверенно ходить с негнущимся протезом (без коленного сустава).



Став старше, ребенок, возможно, предпочтет, и чаще всего ему будет удобнее, ходить на протезе с коленным суставом (если семья или какая-нибудь организация сможет оплатить такой протез и его замену на новые по мере того, как ребенок будет расти).



АМПУТАЦИЯ
ОБЕИХ НОГ
ВЫШЕ КОЛЕН



Пока ребенок совсем маленький, ему может быть легче передвигаться на коротких протезах.



Став старше, ребенок может предпочесть более длинные протезы, чтобы быть такого же роста, что и его сверстники, даже если при этом придется пользоваться костылями.



Детям с очень высокой ампутацией обеих ног, вероятно, удобнее всего передвигаться в кресле-коляске.

УХОД ЗА КУЛЬТЕЙ АМПУТИРОВАННОЙ КОНЕЧНОСТИ

Культию необходимо поддерживать в **хорошей форме** и в **хорошем состоянии**, чтобы на нее можно было подобрать протез. Необходимы активные меры для того, чтобы:

1. избежать отёков,
2. сохранить полный объем движений в суставе (предотвратить **контрактуры**), и
3. сохранить мышечную силу.

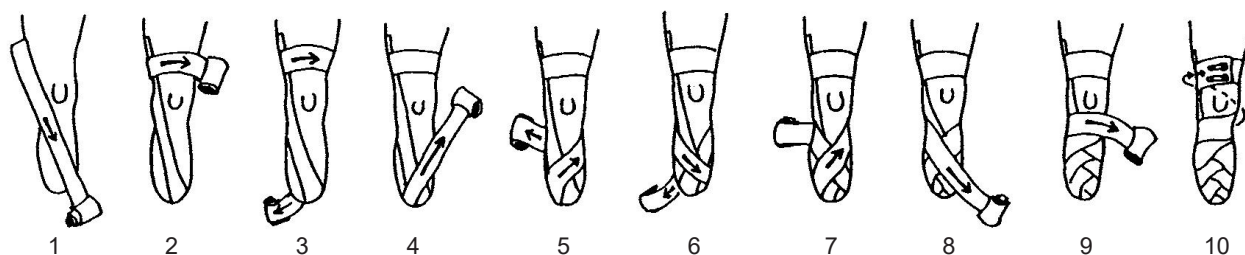
БИНТОВАНИЕ КУЛЬТИ

Чтобы предотвратить отёк и сохранить хорошую форму для подгонки протеза, важно бинтовать культю недавно ампутированной конечности в течение длительного времени.

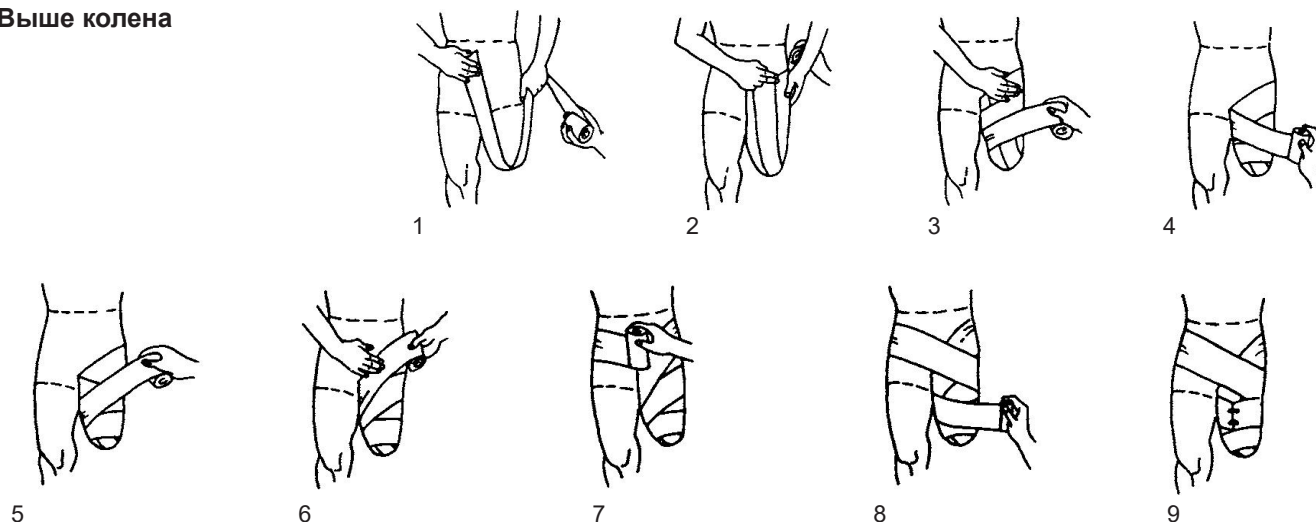
Ногу следует бинтовать таким образом, чтобы получилась давящая повязка, оказывающая давление снизу вверх, и не позволяющая жидкости (крови и лимфе) застаиваться и скапливаться в нижней части культи. Пользуйтесь эластичным бинтом, накладывая его следующим образом:



Ниже колена

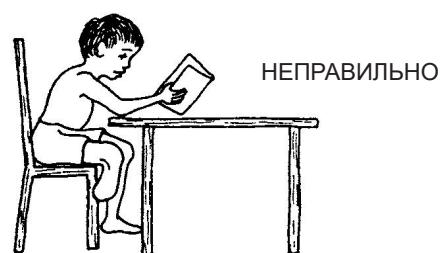


Выше колена



ПОДДЕРЖИВАНИЕ КУЛЬТИ В ПРИПОДНЯТОМ ПОЛОЖЕНИИ

В дополнение к бинтованию, культю недавно ампутированной конечности большую часть времени следует держать в приподнятом положении. Не допускайте того, чтобы рука или нога подолгу оставалась опущенной вниз.



ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ контрактур

Ребенок с ампутированной ногой не может ею нормально пользоваться. Как правило, он держит эту ногу согнутой, в результате чего развиваются контрактуры в тазобедренном или коленном суставе (или обоих суставах одновременно).

Поэтому, чтобы предупредить образование контрактур и сохранить полный объем движений в суставах, следует **придавать конечности правильное положение** и выполнять специальные упражнения (см. гл. 42).



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

ПРАВИЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ

Поощряйте ребенка занимать такое положение, при котором суставы находятся в состоянии разгибания, и избегайте надолго оставлять ребенка в положении с согнутыми суставами.

ПРАВИЛЬНО



ПРАВИЛЬНО



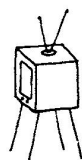
НЕПРАВИЛЬНО



ПРАВИЛЬНО



НЕПРАВИЛЬНО



НЕПРАВИЛЬНО



упор с мягким покрытием



ПРАВИЛЬНО

ТОЛЬКО КОГДА ЭТО НЕОБХОДИМО ДЛЯ ПЕРЕДВИЖЕНИЯ С МЕСТА НА МЕСТО



ЛУЧШЕ

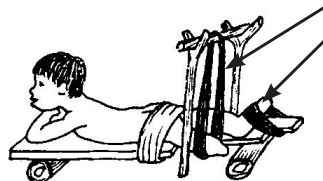
(Но так все равно могут образоваться контрактуры тазобедренных суставов.)



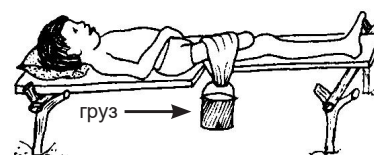
ПРАВИЛЬНО



Если контрактуры уже образовались, старайтесь устраивать ребенка в таком положении, чтобы мышцы растягивались, а суставы разгибались.



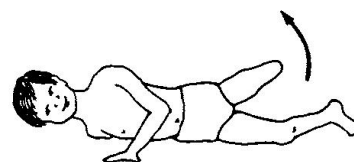
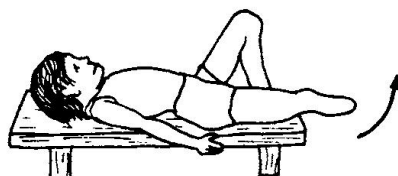
Кусок автомобильной камеры растягивает мышцы и разгибает суставы.



УПРАЖНЕНИЯ НА РАСТЯЖКУ

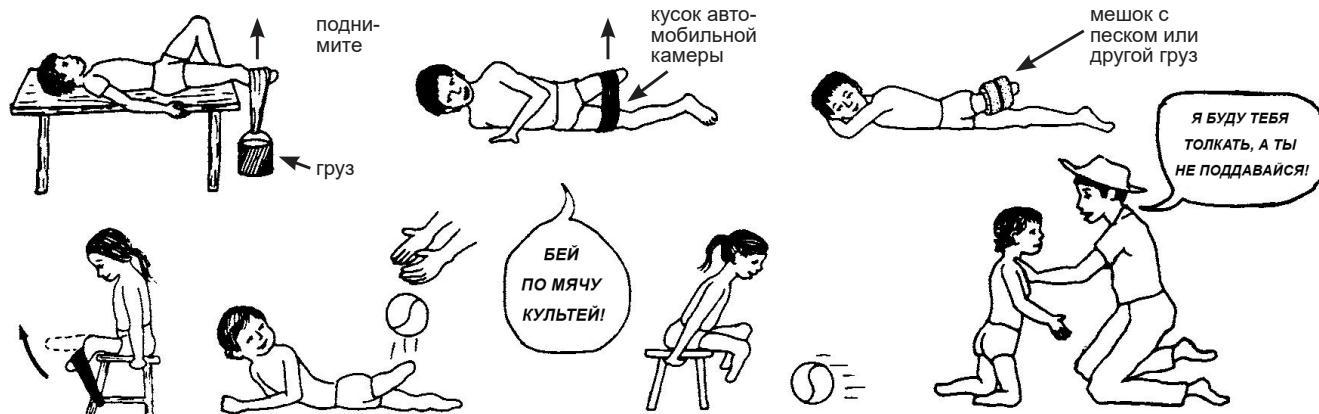


Следите за тем, чтобы тазобедренные суставы были разогнуты.

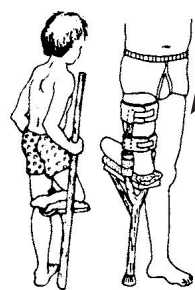


УПРАЖНЕНИЯ НА УКРЕПЛЕНИЕ МЫШЦ

Старайтесь особенно укреплять мышцы, разгибающие суставы, и те, что используются при ходьбе.



МЕРЫ ПРЕДОСТОРОЖНОСТИ при пользовании приспособлениями для ходьбы



Приспособления для ходьбы или протезы вроде этих, которые удерживают культю в согнутом положении, можно использовать какое-то время, пока ребенку не сделают протез, который удерживает сустав разогнутым.

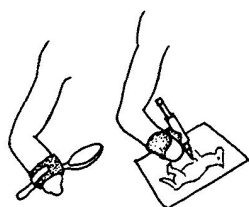
И все же, если ребенок пользуется приспособлением с опорой на согнутый сустав, очень важно, чтобы он **ежедневно выполнял упражнения на растяжку и укрепление мышц.**



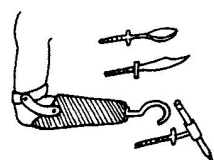
С хорошо подогнанным протезом с культеприемной гильзой обычная повседневная активность обеспечивает все необходимое растягивание и укрепление мышц.

Инструкции для изготовления протезов с культеприемной гильзой из бамбука и других местных материалов см. в гл. 67.

ПРИСПОСОБЛЕНИЯ ДЛЯ РЕБЕНКА С АМПУТАЦИЕЙ КИСТЕЙ РУК



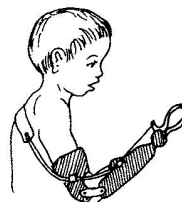
простые приспособления для удержания инструментов и предметов домашнего обихода, изготовленные из ткани, кожи или пластмассы (См. с. 330.)



манжета со сменными наконечниками



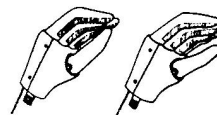
Резиновая или деревянная кисть не функциональна, обеспечивает только косметический эффект.



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



С помощью хирургической операции 2 кости предплечья превращены в захваты типа пинцет.



Вместо крюков можно использовать протез кисти, большой палец которого подвижен – отводится и приводится ко второму и третьему пальцам руки (такой протез стоит дорого и может оказаться недолговечным).

А это – захватывающее приспособление для ребенка с полной ампутацией пальцев, но с сохраненным основанием кисти и суставами запястья.



Ребенок прижимает культю к опоре.



металлическая планка

резиновая трубка, надетая на опору

пластмасса (подгоняется в нагретом состоянии, см. с. 551)

Тип приспособления, который ребенок и родители выбирают для культи ампутированной конечности, зависит от его **доступности, стоимости, функциональности, внешнего вида, местных условий и обычаев.** Чтобы подобрать подходящее приспособление, ознакомьтесь с гл. 56 «Вспомогательные приспособления и процедуры должны приносить пользу, а не вред», особенно с. 531 и 532.