



OPINIA

DOTYCZY: Zautomatyzowanego Trenażera do nauki chodu „PRODROBOT” - firmy PRODRAMUS.

Opinię sporządzono w oparciu o informacje fizjoterapeutów, zajmujących się rehabilitacją dzieci i pracujących na tym urzędzeniu.

Urządzenie zostało zakupione dla Zakładu Fizjoterapii USD w Krakowie w grudniu 2014 roku. Do momentu wystawienia opinii urządzenie pracuje w Zakładzie Fizjoterapii 5 lat, jest bezpieczne i nie występują żadne kłopoty techniczne. Aparat jest regularnie poddawany cyklicznym przeglądom technicznym, w czasie których wgrywane są do systemu sterującego, wszystkie nowinki techniczne przygotowane przez producenta PRODROBOTA, które mogą być wykorzystane w rehabilitacji dzieci.

W Zakładzie Fizjoterapii z PRODROBOTA korzystają głównie dzieci ze schorzeniami neurologicznymi takimi jak:

- mózgowie porażenie dziecięce-pacjenci na różnym poziomie rozwoju motorycznego i intelektualnego;
- pacjenci, u których występuje zmienność napięcia mięśniowego (wiotkość, spastyka) oraz przykurcze, które uniemożliwiają wykonanie ruchu w pełnym zakresie;
- pacjenci z postępującym zanikiem mięśni (dystrofie);
- pacjenci z zaburzeniami funkcji chodu oraz zaburzeniami koordynacji wzrokowo-ruchowej.

W dalszej części opinii przedstawione są oceny i stanowiska fizjoterapeutów, którzy pracują z pacjentem wymagającym ciągłej rehabilitacji.

W czasie rehabilitacji wykonywane są zabiegi:

- hydroterapii
- fizykoterapii
- masażu klasycznego
- kinezyterapii w tym ćwiczenia na PRODROBOCIE.

I. Pacjent z rozpoznaniem mózgowego porażenia dziecięcego. U pacjenta występuje zmienność napięcia mięśniowego w kończynach górnych i dolnych z lekką przewagą spastyczności.

W momencie występowania obniżonego napięcia mięśniowego poprawa wzorca chodu jest bardziej efektywna ze względu na większe możliwości równoczesnego stabilizowania poszczególnych stawów skokowy, kolanowy, biodrowy oraz miednicy. Praca z pacjentem ze wzmożonym napięciem mięśniowym (możliwość dostosowania trenażera do indywidualnych przypadków-pod kątem ograniczeń ruchowych, spastyka, przykurcze plus jego czujność podczas krótkotrwałych napięć mięśniowych, co daje bardzo dobre efekty podczas treningu prawidłowego wzorca chodu.

Trenażer użytkowany w blokach terapeutycznych w połączeniu z innymi metodami pracy: metoda PNF, metoda NDT-Bobath, ćwiczenia według sekwencji rozwojowej.

II. Chłopiec 13-letni korzysta z PRODROBOTA od 5 lat. Pacjent z genetyczną postępującą dysfunkcją centralnego układu nerwowego, w wyniku czego następuje stopniowe pogorszenie ogólnego stanu zdrowia. Obecnie duża spastyka uniemożliwiająca jakąkolwiek samodzielność. Rehabilitacja obejmuje zabiegi z fizykoterapii i kinezyterapię, w tym zajęcia z użyciem PRODROBOTA. Chód, wymachy, schody, rowerek to programy, które są wykorzystane w ramach rehabilitacji. Dzięki temu pacjent doświadcza wzorców ruchu niemożliwych do samodzielnego wykonania.



Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie



ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków
tel. centrala: (12) 658-20-11, faks: (12) 33-39-800
www.szpitalzdrowia.pl

Organ rejestrowy: Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia
XI Wydział Gospodarczy, KRS: 0000039390
NIP: 679-25-25-795, REGON: 351375886

III. Pacjent, który był poddany terapii cierpiał na mózgowie porażenie dziecięce. Postać-dipareza spastyczna. Po zabiegach znacznie poprawiła się stabilizacja miednicy oraz tułowia. Ćwiczenia na PRODROBOCIE zwiększają zakres ruchu w stawach biodrowych, kolanowych, skokowych. Chód pacjenta dzięki temu stał się bardziej płynny i nie wymagał tyle wysiłku co przed zabiegiem. Przed ćwiczeniami na PRODROBOCIE wskazane jest przygotowanie (rozgrzanie kończyn dolnych) poprzez masaż wirowy lub sollux. Po ćwiczeniach na sprzęcie warto wprowadzić ćwiczenia metodą PNF, które dają wyobrażenie o trójwymiarowości ruchu (chodu) oraz ćwiczenia doskonalące chód przed lustrem. Ćwiczenia na PRODROBOCIE mogą wykonywać pacjenci na różnym poziomie rozwoju intelektualnego jeżeli tylko tolerują przypinanie (stabilizację) pasami.

Aby ćwiczenia były bardziej atrakcyjne dla pacjentów warto byłoby wprowadzić dodatkowo wspomaganie ruchów rąk oraz ekran, na którym proste wizualizacje dawałyby pacjentom wyobrażenie o ruchu jaki wykonuje (chód, chód po schodach, jazda na rowerze itp.)

Kierownik Zakładu Fizjoterapii

Kierownik
Zakładu Fizjoterapii
mgr rek. Wiesław Krysa