

# FYZIKÁLNÍ TERAPIE

# FYZIKÁLNÍ TERAPIE

Mgr. Petr Pospíšil, Ph.D.

Katedra podpory zdraví

Fakulta sportovních studií

FYZIKÁLNÍ TERAPIE = FYZIOTERAPIE

VS.

FYZIKÁLNÍ TERAPIE = ELEKTROTERAPIE AJ.

# Náplň oboru fyzikální terapie

- Prevence
- Terapie / intervence
- Habilitace / rehabilitace
  
- Fyzické ō
- Psychologické ō
- Emo ní ō
- Sociální well being‰‰

**Disease** (choroba)

PREVENCE

**Impairment** (porucha)

**Disability** (postižení)

**Handicap** (znevýhodnění)

TERAPIE

# Prostředky fyzikální terapie

- viz. prostředky fyzioterapie o
  - Specializace **Kardiopulmonální**
  - Specializace **Geriatrická**
  - Specializace **Neurologická**
  - Specializace **Ortopedická**
  - Specializace **Pediatrická**
  - Specializace **Integumentární**
- nebo dělení dle druhu energie prováděné na povrch těla pacienta:

# PROSTŘEDKY FYZ. TERAPIE

## Dle druhu energie:

- mechanoterapie
- termoterapie
- fototerapie
- elektroterapie
- magnetoterapie
- hydroterapie
- kombinovaná terapie

# FYZIKÁLNÍ TERAPIE

## Úinky:

- myorelaxa ní
- spasmolytické
  - stimula ní
  - analgetické
  - trofotropní
  - resorp ní
- antiedematózní
  - baktericidní
- antiflogistické atd.

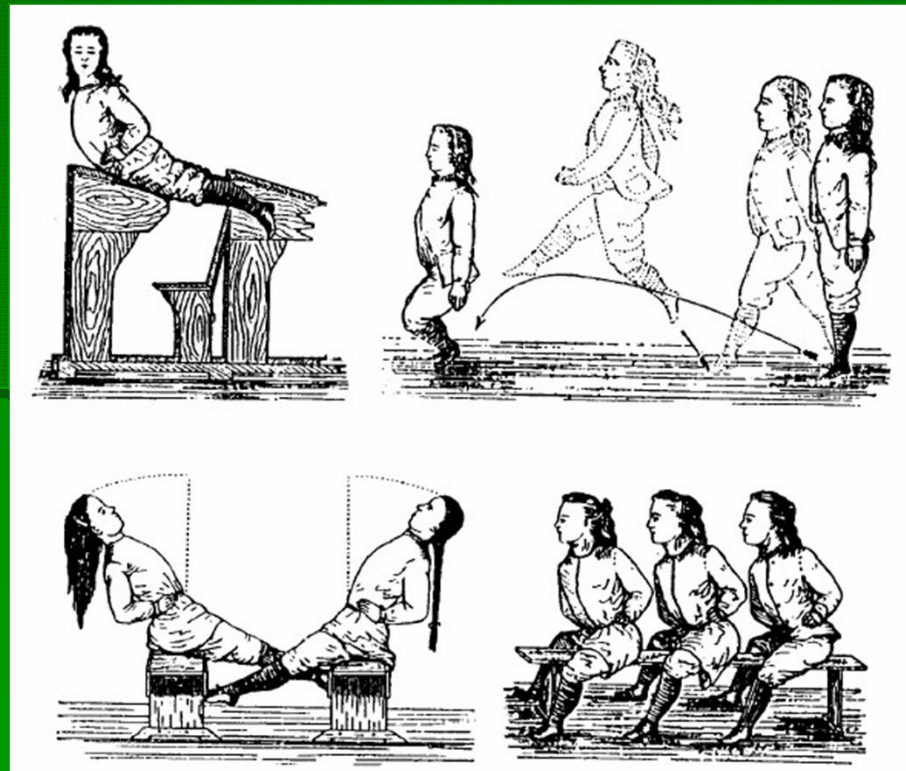
# HISTORIE I.

- 2500 p . n. l.      ína - první zmínky o holistické terapii v .  
obklad a koupelí
- 460 p . n. l.      ecko (Hippocrates) -  
mechanoterapie (masáž, manuální  
terapie), hydroterapie, fototerapie  
(slunce) podobn í Persie a Egypt
- 129-217      Galen
- 5.-15. stol.      St edov ký nezájem o fyzikální  
terapii



# HISTORIE

1813 H. Ling založil "Royal Central Institute of Gymnastics (masáž, manipulace, cvičení).



# HISTORIE

Vincenc Priessnitz  
(\*1799 «1851)

Lázn Jeseník

léčba prací,  
čerstvým vzduchem  
a minerální horskou vodou



# HISTORIE

**Sebastian Kneipp**

(\*1821 «1897)

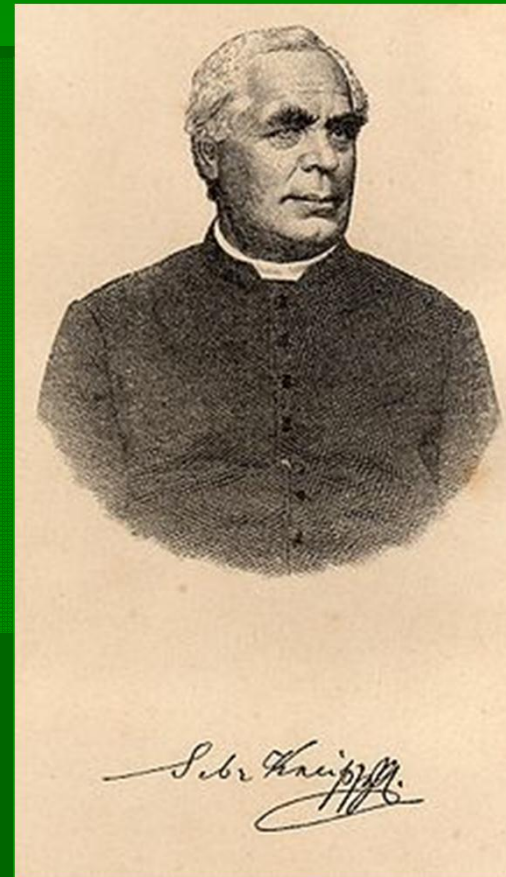
Voda

Byliny

Pohyb

Strava

Rovnováha



# HISTORIE II.

- 1894 Aktuální fyzikální terapie jako profese ve Velké Británii (4 zdravotní sestry zakládají Chartered Society of Physiotherapy)
- po . 19 stol. američtí ortopedičtí chirurgové používali jako "reconstruction aides" absolventky studia tělesné výchovy
- 1913 Nový Zéland (School of Physiotherapy, University of Otago)
- 1914 Reed College, Portland, Oregon
- 1916 Epidemie polio (New York, New England)

# HISTORIE

- po WW I. Vznikají školy fyzioterapie
- 1921 Vzniká "American Physical Therapy Association" a je publikován první výzkum "The PT Reviews"
- WW II Léba válečných veterán (Korea a Vietnam; cvičení, masáže, trakce)

# HISTORIE

**sestra Elizabeth Kenny**  
(\*1880 v Austrálii, « 1952)

1940 lé ba polio v USA



# HISTORIE III.

- 50. léta      Rozvoj manipula ní terapie
- 1951      WCPT (sWorld Confederation for Physical Therapy%)o
- 1974      Vznik "International Federation of Orthopaedic Manipulative Therapys ( lenové M. Rocabado - Chile, F. Kaltenborn - USA, G. Maitland . Australia, Cyriax . U.K.)
  
- 80. léta      Rozvoj elektroterapie, ultrazvuku aj.
  
- Sou asnost
  - J. Pod bradský
  - J. Capko
  - V. K í0
  - J. Urban, aj.

# Union of Physiotherapists of the Czech Republic



- WCPT Member Organisation
- Country: Czech Republic
- Region: Europe
- Member Since: 1995
- Number of Members: 1,252  
(Year members reported): 2010
- President Dagmar Pavlu

UNIFY R je profesní organizace fyzioterapeutů. Byla založena v roce 1991, je registrována u Ministerstva vnitra ČR jako nezisková organizace pod číslem: VSC - 1 - 6581/91 - R.



## Problematika:

- Empirie v rozporu s EBM / placebo efekt
- indikace specifického druhu terapie
- nutnost aplikace fyzikální terapie o parametrech specifických pro každého konkrétního pacienta

## D lení dle druhu energie:

- mechanoterapie
  - termoterapie
    - fototerapie
  - elektroterapie
  - magnetoterapie
  - hydroterapie
- kombinovaná terapie

## Mechanoterapie:

- masáže (klasická, reflexní, periostální, fasciová, pístrojová, derivace, podvodní, lymfodrenáž, ...)
- polohování kloubů a celého těla
- extenze, trakce (ruční, pístrojová)
- mechanoterapie pasivními pohyby
- techniky měkkých tkání
- manipulační léčba

# Termoterapie:

## ■ Částečná

- **pozitivní** - peloidy, parafin, paraligno, parafango, obklady vlhké horké, suché horké, celková termoterapie . finská sauna, parní lázn , ...
- **negativní** - kryoterapie, studený obklad, pára, ō

## ■ Celková

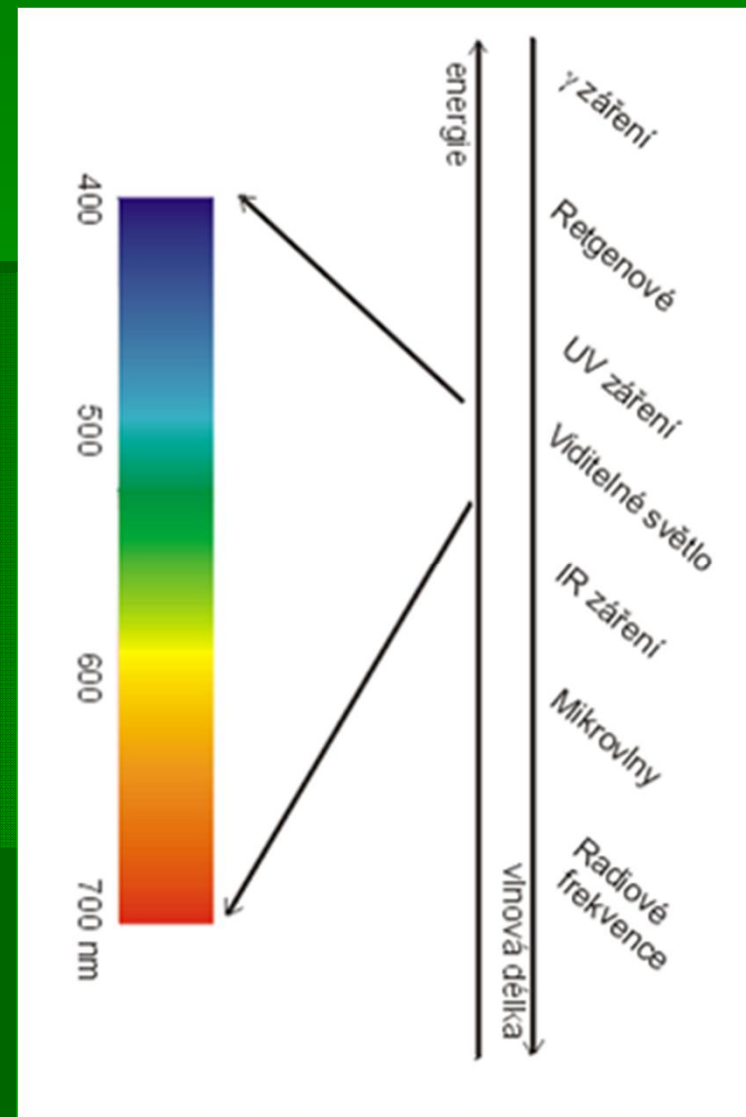
- **negativní** . sprcha, celot lová kryoterapie, saunování, kardiochirurgie, ō
- **pozitivní** . sprcha, sauna . infra, pára, suchá, ō

## ■ **Kombinovaná termoterapie** - kontrastní (chlad, teplo)

- **kombinovaná terapie** s jinými druhy podn t (koupel, ví ivá koupel, podvodní masá0, skotské st iky, galva...)

## Fototerapie:

- v oblasti UV záření
- v obl. viditelného světla
  - Biolampa
  - Laser
- v oblasti I záření
  - Solux
  - Infrazáření



# Elektroterapie:

- **stejný galvanický proud**
  - (galvanot., iontoforéza, komponenta DD proud , ...)
- **nízkofrekvenční proudy**
  - (Träbert, Farad, DD, TENS ...)
- **středofrekvenční proudy**
  - (interferenční proudy)
- **vysokofrekvenční proudy**
  - (diatermie krátkovl., ultrakrátkovl., mikrovlnná...)

## **Magnetoterapie:**

- statické magnetické pole
- nízkofrekvenční magnetické pole
- vysokofrekvenční magnetické pole

## Hydroterapie:

- lázn (celkové, ástné - nožní, ru ní, perli kové, ví ivé, p ísadové - uhli ité, sirné, jodové, ...)
- sprchy, skotské st íky
- polevy



## **Kombinovaná terapie:**

- UZ + nízkofrekvenční elektroterapie
- UZ + střední frekvenční terapie
- .....

Platnost poukazu je 7 dní

Kód pojišťovny

požaduje  
díl A

IČP

Datum

Odbornost

Požadováno poskytnutí FT v domácím prostředí na adrese:

### POUKAZ NA VYŠETŘENÍ / OŠETŘENÍ FT

Lékařská kontrola dne:

Pacient

Č. pojištěnce

Základní diagnóza

Variabilní symbol

Ost. dg.

Kód náhrady

Odeslán ad:

razítko a podpis požadujícího

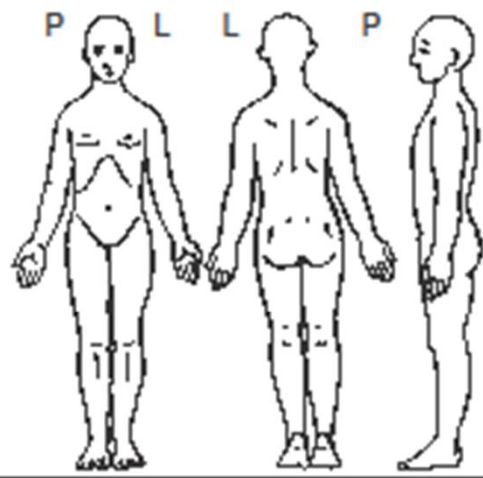
Stav vyžadující FT: .....

Cíl, kterého má být dosaženo: .....

Rizika na straně pacienta, upozornění: .....

**Požadováno:** (Pro úhradu pojišťovnou je v předpisu nezbytná jednoznačná specifikace procedury, její trvání v minutách a celkový počet procedur)

	_____
_____	_____
	_____
_____	_____
	_____
_____	_____



Čís. dokladu

Poř. č.

provedl  
díl B

IČP

Odbornost

Var. symbol

Datum      Kód      Poč.

1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			

Datum      Kód      Poč.

12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			

Datum      Kód      Poč.

30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			

Dne:

razítko a podpis

Tiskopis VZP-06ft/2009 je určen k předpisu fyzioterapeutické a ergoterapeutické péče.

Kromě záhlaví dílu A vyplní pořadující dále tyto údaje:

**Odeslán ad .** doporučené rehabilitační pracoviště, eventuálně pořadované i dohodnuté datum provedení požadavku.

**Stav vyžadující FT .** pro posouzení oprávněnosti indikace je rozhodující uvedení konkrétního stavu (nejčastěji specifikace poruchy funkce), který vyžaduje fyzioterapii nebo ergoterapii.

**Cíl, kterého má být dosaženo .** lékařem očekávané cíle fyzioterapie (např. zvýšení stability stoje, úprava stereotypu pohybu, zvýšení síly svalové apod.)

**Požadováno .** požadavek musí být vyplněn dle obecně uznávaných zásad fyzioterapie i ergoterapie.

Předpisu fyzikálně léčebných procedur je pro úhradu pojizovnou nezbytné uvést jednoznačnou specifikaci procedury, její trvání v minutách a celkový počet procedur. Při indikaci je pro úhradu pojizovnou nezbytné uvést doporučený postup, který obsahuje nejméně specifikaci procedur - název, techniku, metodu, oblast těla nebo typ sestavy, místo aplikace.

V případech, kdy je vhodné uvést bližší specifikaci s ohledem na cíl, kterého má být dosaženo, jsou uvedeny i další pořadované parametry.

**Rizika na straně pacienta, upozornění .** pro ochranu pacienta i provádějícího musí předepisující uvést všechny relativní kontraindikace i další stavy zvyšující riziko vzniku komplikací, upozornit na nutnost kontroly krevního tlaku a pulsu a na nutnost přeručení fyzioterapie při překročení určitých hodnot, uvést umístění kovových těl, kardiostimulátoru apod.

Dále případně upozorní na zvláštnosti profesionální nebo jiné, které mohou ovlivňovat způsob i cíle léčby.

**Požadováno poskytnutí FT v domácím prostředí na adrese .** uvede se adresa v případě, kdy je požadováno poskytnutí fyzioterapie v domácím prostředí pojizovně.

**Lékařská kontrola dne .** datum objednání k plánované kontrole lékařem.