Министерство здравоохранения Вологодской области

Бюджетное учреждение здравоохранения

«Вологодская областная клиническая больница»

**Физиотерапия в педиатрии**

(информационное письмо 2024г)

**Физиотерапевтические методы лечения в педиатрии** нашли широкое применение. Многие виды воздействий применяются уже с первых дней после рождения ребенка.

Физиотерапия дает хорошие результаты в лечении достаточного количества заболеваний. Существует множество методик, используемых для борьбы с различными патологиями. Эффективность такого лечения подкреплена научными исследованиями. Однако надо знать о том, что детям процедуры назначаются иначе, чем взрослым. Необходимо соблюдать определенные правила, следование которым поможет получить максимальную пользу от лечения и избежать возможного появления негативных реакций.

**Особенности детского организма**

Функциональное состояние, строение тканей и физиология детского организма имеют ряд отличий от взрослого и меняются по мере взросления и роста человека. Эти особенности в обязательном порядке учитываются при определении конкретного лечебного фактора, подборе параметров воздействия, локализации и времени проведения процедуры.

* Толщина и количество клеточных слоев кожного покрова ниже, чем у взрослых. Эпидермис отличается высокой гидрофильностью. Тонкость и рыхлость детской кожи должны учитываться индивидуально.
* Нервная система характеризуется ускоренным формированием рефлексов, преобладанием возбуждающих процессов над тормозящими. Помимо этого, действие физических факторов не ограничивается областью проведения лечения, а распространяется по нервным волокнам на соседние сегменты спинного мозга быстрее и шире, чем у взрослых.
* Меньшая плотность костной ткани грозит большей подверженностью травмам. Костная ткань отличается высоким содержанием воды, что позволяет энергии физических факторов проникать глубже и оказывать выраженное воздействие.
* Большой (по сравнению со взрослым организмом) размер сердца, более тонкие и свободно расположенные мышечные волокна. Определенные особенности физиологии сердечной деятельности.
* Короткие и узкие носовые ходы, недостаточно развитые придаточные пазухи, слабое увлажнение дыхательных путей.
* Широкие почечные лоханки и мочеточники, недостаточная фильтрационная способность почечных клубочков.

**Особенности назначения физиотерапевтического лечения в педиатрии**

Для того чтобы лечение проходило максимально эффективно, необходимо выполнять ряд правил и помнить об определенных особенностях при назначении и выполнении физиотерапевтических процедур.

* Детский организм отзывается на лечение быстрее взрослого.
* Воздействие на одну область можно повторять не ранее, чем через 2 месяца. При необходимости проведения повторного курса лечения на том же месте следует выбрать другой физический фактор.
* Детям назначают, как правило, один лечащий фактор на курс лечения, т. к. их организм более восприимчив к физиотерапевтическому воздействию, а совместное воздействие преформированными (аппаратными) физическими факторами усиливает эффект каждого из них в отдельности. При необходимости воздействия двумя факторами временной промежуток между процедурами должен составлять не менее 2 часов.
* Дозировать интенсивность лечебного фактора следует, начиная с минимальных параметров, постепенно увеличивая до необходимых. Они всегда меньше, чем при лечении взрослых пациентов.
* В педиатрии рекомендуется проведение только местных процедур, от общих лучше отказаться.
* Время процедуры всегда меньше, чем для взрослых, т. к. детский организм способен быстрее ответить на лечение и быстрее утомляется.
* Предпочтительнее назначать процедуры в импульсном, более мягком режиме по сравнению с непрерывным.
* Воздействие следует проводить в присутствии врача.
* При любом отрицательном изменении в состоянии маленького пациента необходимо прервать лечение.
* Для детей раннего возраста не применяют пугающие методики: электросон по глазнично-затылочной методике, дарсонвализацию в искровом режиме, интраназальный электрофорез и др.
* Не рекомендуется без особой необходимости назначать ребенку лазерное излучение, так как оно оказывает мощное биостимулирующее действие и может вызвать непредсказуемые реакции со стороны детского организма.

**Сочетание методов физиотерапии**

Сочетать методы физиолечения можно по следующим схемам:

* 1 вид аппаратного лечения + массаж;
* 1 сеанс аппаратного лечения + 1 процедура водолечения;
* 1 процедура аппаратного лечения + 1 процедура теплолечения.

В некоторых случаях допустимо сочетание двух лечебных аппаратных (преформированных) факторов.

**Ограничения для физиотерапии в педиатрии**

Физиолечение нельзя проводить:

* при умственном или физическом переутомлении ребенка;
* менее чем за 30—40 минут до приема пищи и 1 час после еды;
* во время или сразу после перенесенного острого инфекционного заболевания;
* на зону роста костей, проекцию сердца, полые и эндокринные органы;
* при склонности к кровотечениям;
* при сниженной массе тела;
* на области с нарушением целостности кожного покрова;
* при наличии гнойно-воспалительных заболеваний, при опасности диссеминации заболевания;
* при снижении адаптационных возможностей организма;
* при выявленной непереносимости физического фактора.

Врач - физиотерапевт БУЗ ВО «ВОКБ» О.В.Солдатова