



**МЕТОД КИНЕЗИОТЕРАПИИ ГЛОТОЧНЫХ МЫШЦ
ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СРЕДНЕГО УХА**

инструкция по применению

УЧРЕЖДЕНИЯ-РАЗРАБОТЧИКИ:

Учреждение образования

«Гродненский государственный медицинский университет»

Учреждение здравоохранения

«Гродненская областная клиническая болница»

АВТОРЫ:

д.м.н., профессор О.Г.Хоров, Е.Н.Головач, С.Н.Ракова

Гродно, 2014

Настоящая инструкция по применению (далее – инструкция) разработана для врачей – оториноларингологов с целью повышения эффективности лечения пациентов с заболеваниями среднего уха.

Область применения – оториноларингология.

ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ

1. Отомикроскопия.
2. Риноскопия, фарингоскопия.
3. Акуметрия.
4. Тональная аудиометрия.
5. Тимпанометрия.
6. Исследование вентиляционной функции слуховой трубы.

ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Метод показан для применения у пациентов с заболеваниями среднего уха: туботит, экссудативный средний отит, адгезивный средний отит, хронический гнойный средний отит в предоперационном и послеоперационном периодах.

ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

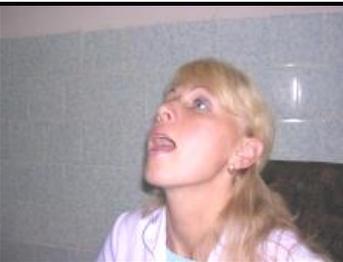
Острые воспалительные заболевания и обострение хронических воспалительных заболеваний в околоносовых пазухах, полости носа или глотке, обострении хронического гнойного воспаления в среднем ухе.

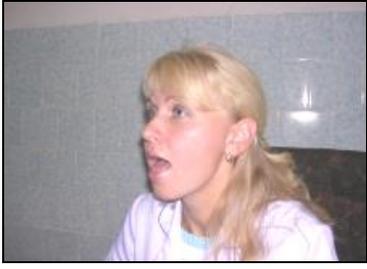
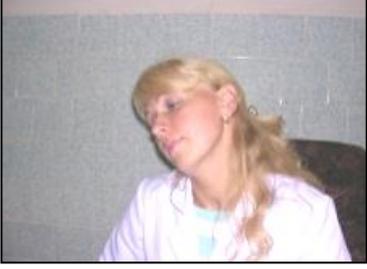
ОПИСАНИЕ ТЕХНОЛОГИИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕТОДА

Методика кинезиотерапии представляет собой комплекс из 10 упражнений для тренировки мышц глотки, отвечающих за функционирование слуховой трубы.

Обследование до начала лечения включает отомикроскопию, переднюю и заднюю риноскопию, фарингоскопию, акуметрию, тональную аудиометрию, тимпанометрию, исследование вентиляционной функции слуховой трубы.

Методика кинезиотерапии мышц глотки

<p>1. Пациент широко открывает рот и совершает движения языком кпереди и кзади, стараясь с максимальной силой высунуть язык. В выдвинутом состоянии удерживать в течение 1-2 секунд.</p>	
<p>2. Пациент нажимает на подбородок рукой и с усилием перемещает нижнюю челюсть вперёд-назад.</p>	
<p>3. Пациент закрывает рот, упирается кончиком языка в верхние резцы и совершает глотательные движения.</p>	
<p>4. Пациент со слегка запрокинутой кзади головой открывает рот, прижимает кончик языка к нижним резцам и совершает движения нижней челюстью кпереди и кзади.</p>	
<p>5. Глотание воды маленькими порциями.</p>	

<p>6. Позевывание при открытом рте, имитация пожевывания.</p>	
<p>7. Полоскание горла теплой водой маленькими порциями.</p>	
<p>8. Покашливание (2-3 раза на одном выдохе). Первоначально рекомендуется производить покашливание с высунутым языком.</p>	
<p>9. Пациент медленно производит круговые движения головы справа налево и слева направо, произнося вслух один из сочетанных согласных звуков (Г-М, З-М, Б-М, В-М, Г-Н, З-Н, Б-Н, В-Н) в сочетании с гласными “А, О, У, Э, И”.</p>	
<p>10. Следует вдохнуть носом, зажать двумя пальцами нос, произнести вслух на выдохе фразу, в которой часто встречаются звуки “М, Н”.</p>	

Пациент выполняет упражнения из комплекса методики кинезиотерапии мышц глотки самостоятельно. Число повторений одного упражнения равно 10. Количество упражнений для выполнения за сеанс от 5 до 7. Комплекс повторяется 3 раза в день в течение 3 недель, далее следует 2 недельный

перерыв. После окончания выполнения курса терапии пациенту выполняют исследование уха. Исходя из полученных результатов, выполнение комплекса может быть продолжено в виде нового лечебного курса, по показаниям, с профилактической целью в послеоперационном периоде при хронических гнойных средних отитах в течение 1 года после операции.

ВОЗМОЖНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ И ОШИБКИ

1. Осложнений при выполнении комплекса кинезиотерапии мышц глотки не было отмечено.

2. Отклонение от методики кинезиотерапии по степени интенсивности выполнения упражнений приводит к уменьшению эффективности лечебного процесса.

3. Неэффективность комплекса кинезиотерапии выявлена в случае неправильной трактовки диагноза или результатов дополнительных исследований среднего уха специалистами.

4. Выполнение комплекса при наличии острых воспалительных и обострении хронических воспалительных заболеваний в околоносовых пазухах, полости носа или глотке, а так же обострении хронического гнойного воспаления в среднем ухе, может привести к ухудшению течения указанных заболеваний.

название

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

учреждения

И.О.Фамилия

здравоохранения

_____201_____

МП

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод кинезиотерапии глоточных мышц при заболеваниях среднего уха».

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь _____ **№** _____

3. Кем предложена разработка: сотрудниками кафедры оториноларингологии Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»: д.м.н., зав.кафедрой Хоровым О.Г., аспирантом Головач Е.Н; зав. гнойным оториноларингологическим отделением для детей Учреждения здравоохранения «Гродненская областная клиническая больница» Раковой С.Н.

4. Материалы инструкции использованы для _____

1. Где внедрено: _____

подразделение и название учреждения здравоохранения

6. Результаты применения метода за период с _____ по _____
общее кол-во наблюдений « _____ »

положительные « _____ »

отрицательные « _____ »

7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) _____

8. Замечания, предложения: _____

_____201_____ Ответственные за внедрение

Должность

подпись

И.О.Фамилия

Примечание:

акт о внедрении направлять по адресу:
кафедра оториноларингологии,
УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
ул. Горького, 80.
230009, г. Гродно

название

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

учреждения

И.О.Фамилия

здравоохранения

_____201_____

МП

А К Т

учета практического использования инструкции по применению

1. Инструкция по применению: «Метод кинезиотерапии глоточных мышц при заболеваниях среднего уха».

2. Утверждена Министерством здравоохранения Республики Беларусь _____ **№** _____

3. Кем предложена разработка: сотрудниками кафедры оториноларингологии Учреждения образования «Гродненский государственный медицинский университет»: д.м.н., зав.кафедрой Хоровым О.Г., аспирантом Головач Е.Н; зав. гнойным оториноларингологическим отделением для детей Учреждения здравоохранения «Гродненская областная клиническая больница» Раковой С.Н.

4. Материалы инструкции использованы для _____

2. Где внедрено: _____

подразделение и название учреждения здравоохранения

6. Результаты применения метода за период с _____ по _____
общее кол-во наблюдений « _____ »

положительные « _____ »

отрицательные « _____ »

7. Эффективность внедрения (восстановление трудоспособности, снижение заболеваемости, рациональное использование коечного фонда, врачебных кадров и медицинской техники) _____

8. Замечания, предложения: _____

_____201_____ Ответственные за внедрение

Должность

подпись

И.О.Фамилия

Примечание:

акт о внедрении направлять по адресу:
кафедра оториноларингологии,
УО «Гродненский государственный медицинский университет»,
ул. Горького, 80.
230009, г. Гродно

Научное издание

Хоров Олег Генрихович
Головач Екатерина Николаевна
Ракова Светлана Николаевна

**МЕТОД КИНЕЗИОТЕРАПИИ ГЛОТОЧНЫХ МЫШЦ
ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ СРЕДНЕГО УХА**

инструкция по применению

Ответственный за выпуск В.В. Зинчук
Компьютерная верстка И.И. Прецкайло

Подписано в печать 24.01.2014.
Формат 60x84/16. Бумага офсетная.
Гарнитура Таймс. Ризография.
Усл. печ. л. **0,47**. Уч.-изд. л. **0,23**. Тираж **70** экз. Заказ **17**.

Издатель и полиграфическое исполнение
учреждение образования
«Гродненский государственный медицинский университет».

ЛИ № 02330/0548511 от 16.06.2009.
ЛП № 02330/445 от 18.12.2013.
Ул. Горького, 80, 230009, Гродно.