

Wskazania do leczenia i rehabilitacji u osób po wypadkach

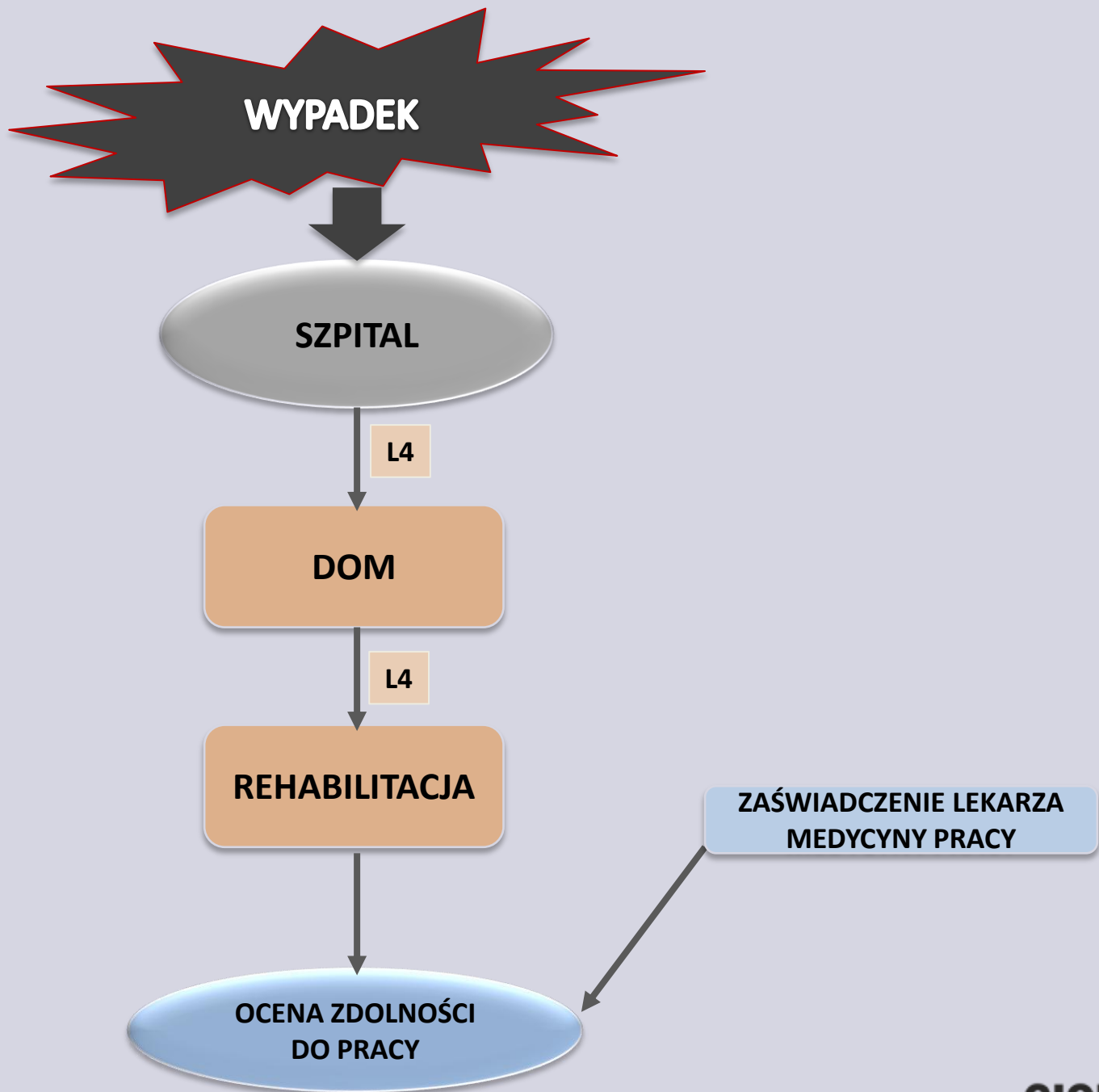
dr hab. n. med. J. Bugajska

Kierownik Zakładu Ergonomii CIOP-PIB

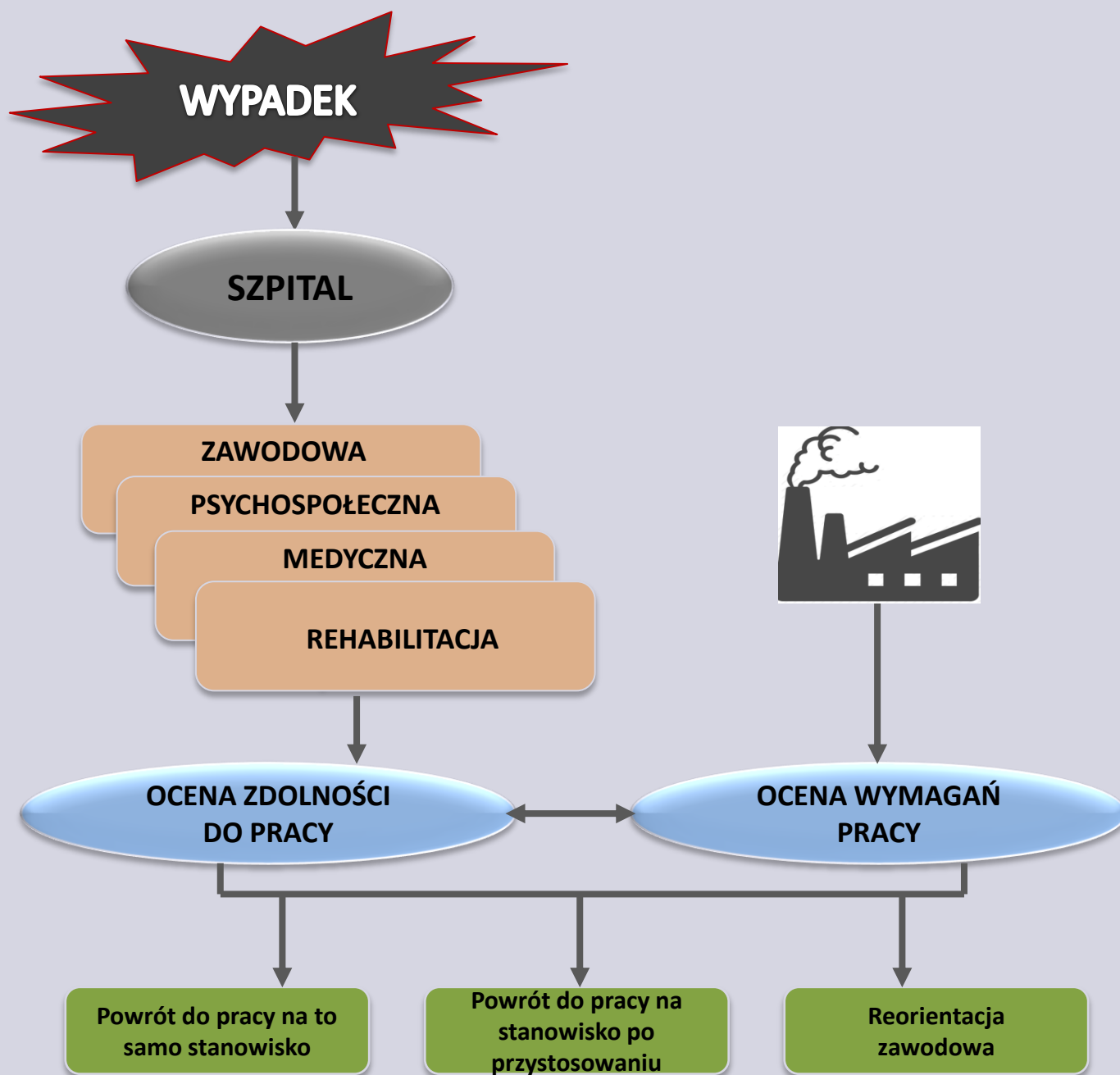
Spis treści:

- **Jak powinna wyglądać prawidłowo rehabilitacja powypadkowa, opis projektu z ZUS, zalety rehabilitacji, zagrożenia związane z brakiem rehabilitacji**
- **Doświadczenia własne – opis przypadków osób biorących udział w pilotażowym programie wczesnej, kompleksowej rehabilitacji**

JAK JEST ?



JAK POWINNO BYĆ ?





Budynek TECH-SAFE-BIO



Zdolność do pracy powinna być rozumiana nie tylko jako brak zdrowotnych przeciwwskazań do wykonywania pracy.

Zdolność do pracy powinna określać czy poziom możliwości fizycznych i funkcjonalnych, sprawności psychospołecznych i sensorycznych pracownika pozwala na sprawne wykonywanie przez niego pracy, bez ryzyka dla bezpieczeństwa i zdrowia własnego i innych osób.

globalisation

new technology

digitalisation

population aging

Society

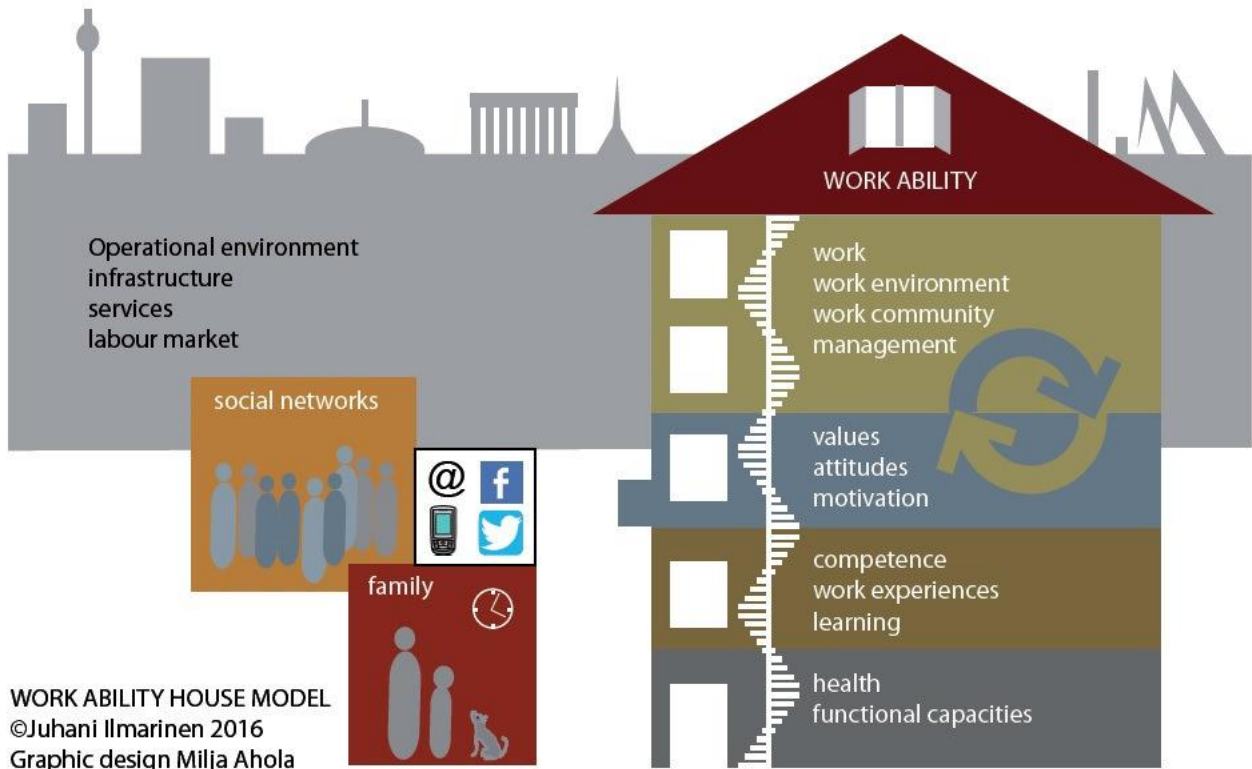
culture

legislation

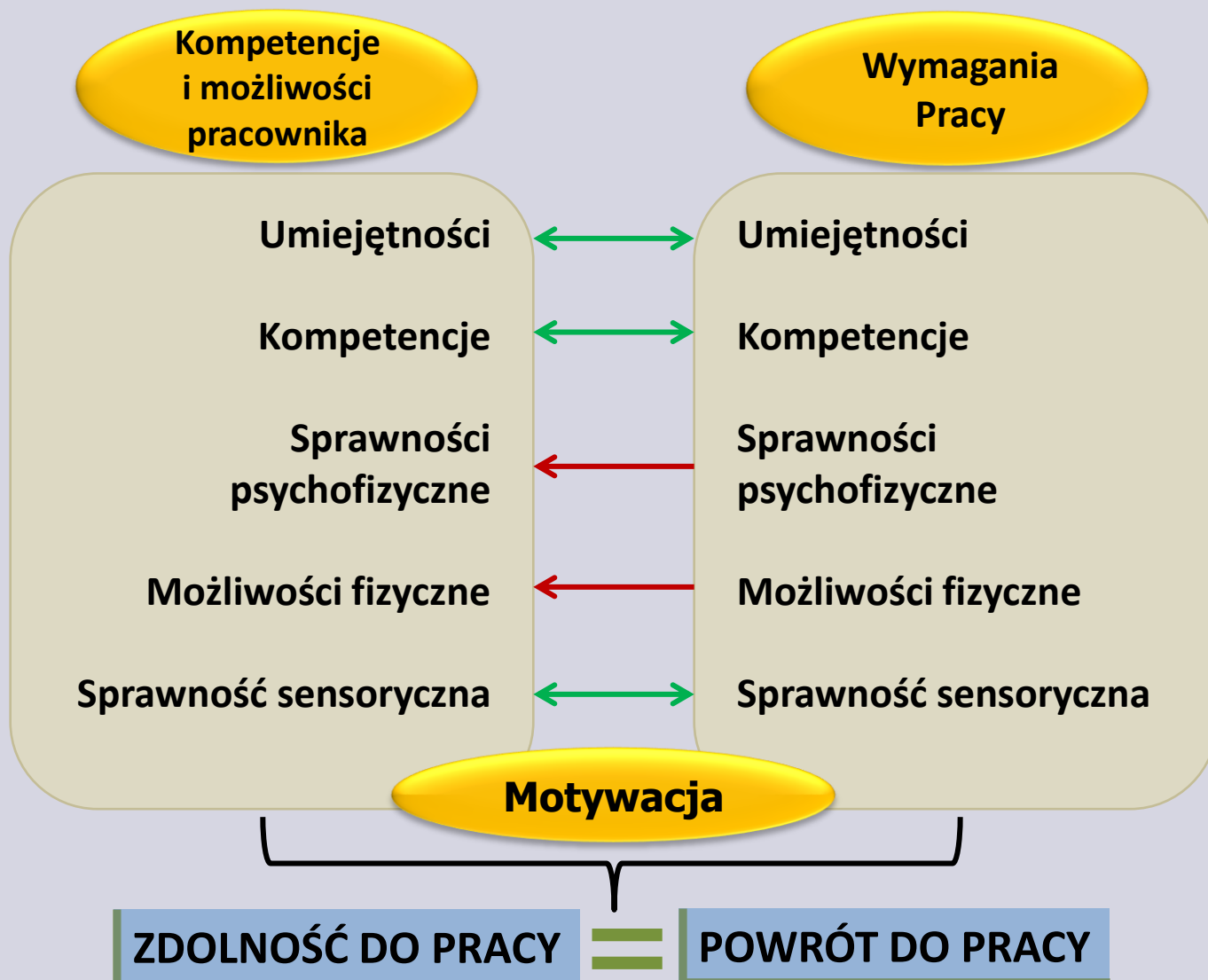
social security

collective agreements

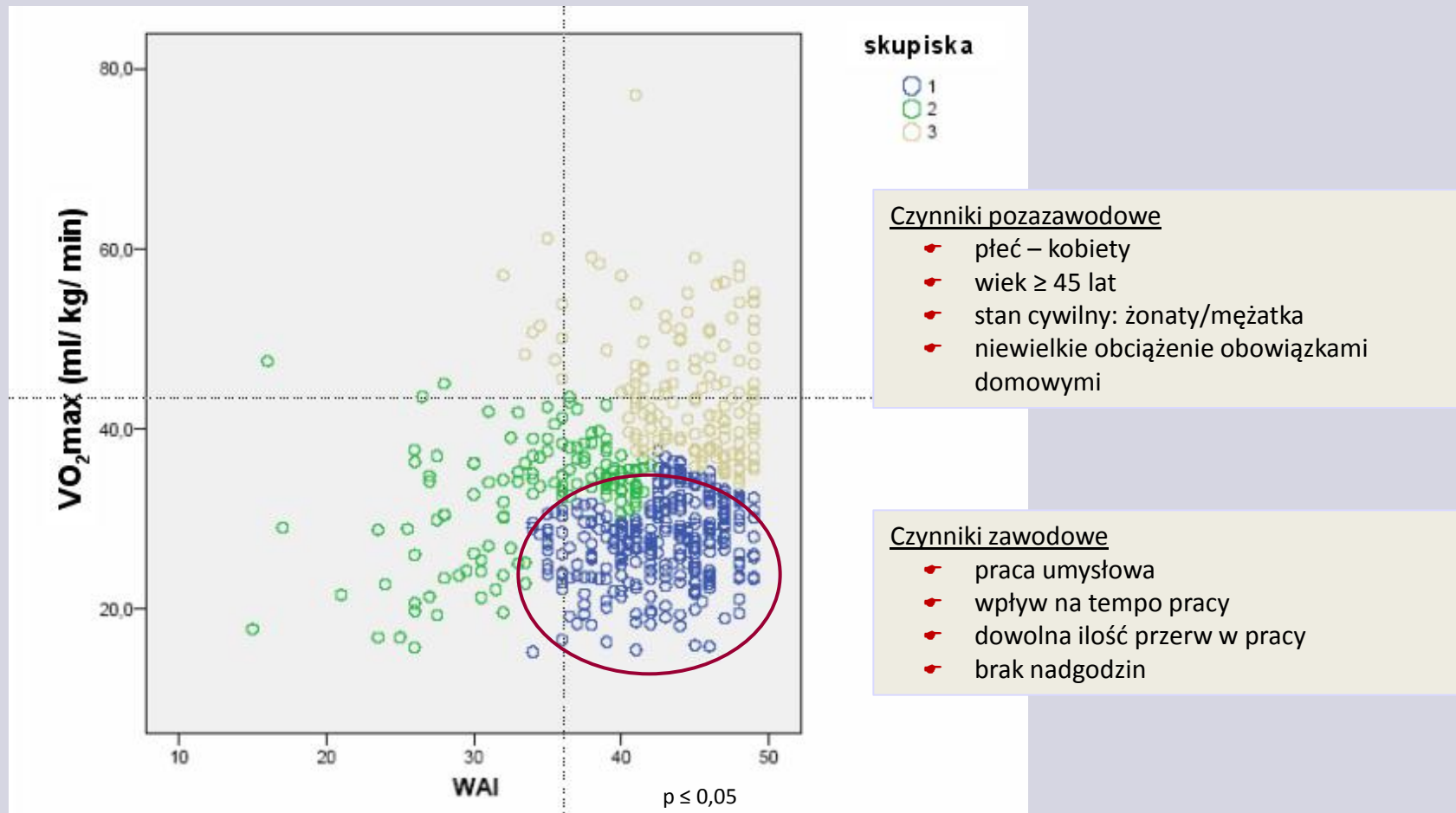
education



WORK ABILITY HOUSE MODEL
 ©Juhani Ilmarinen 2016
 Graphic design Milja Ahola



Zawodowe i pozazawodowe czynniki sprzyjające dobrej zdolności do pracy u osób z niską wydolnością fizyczną

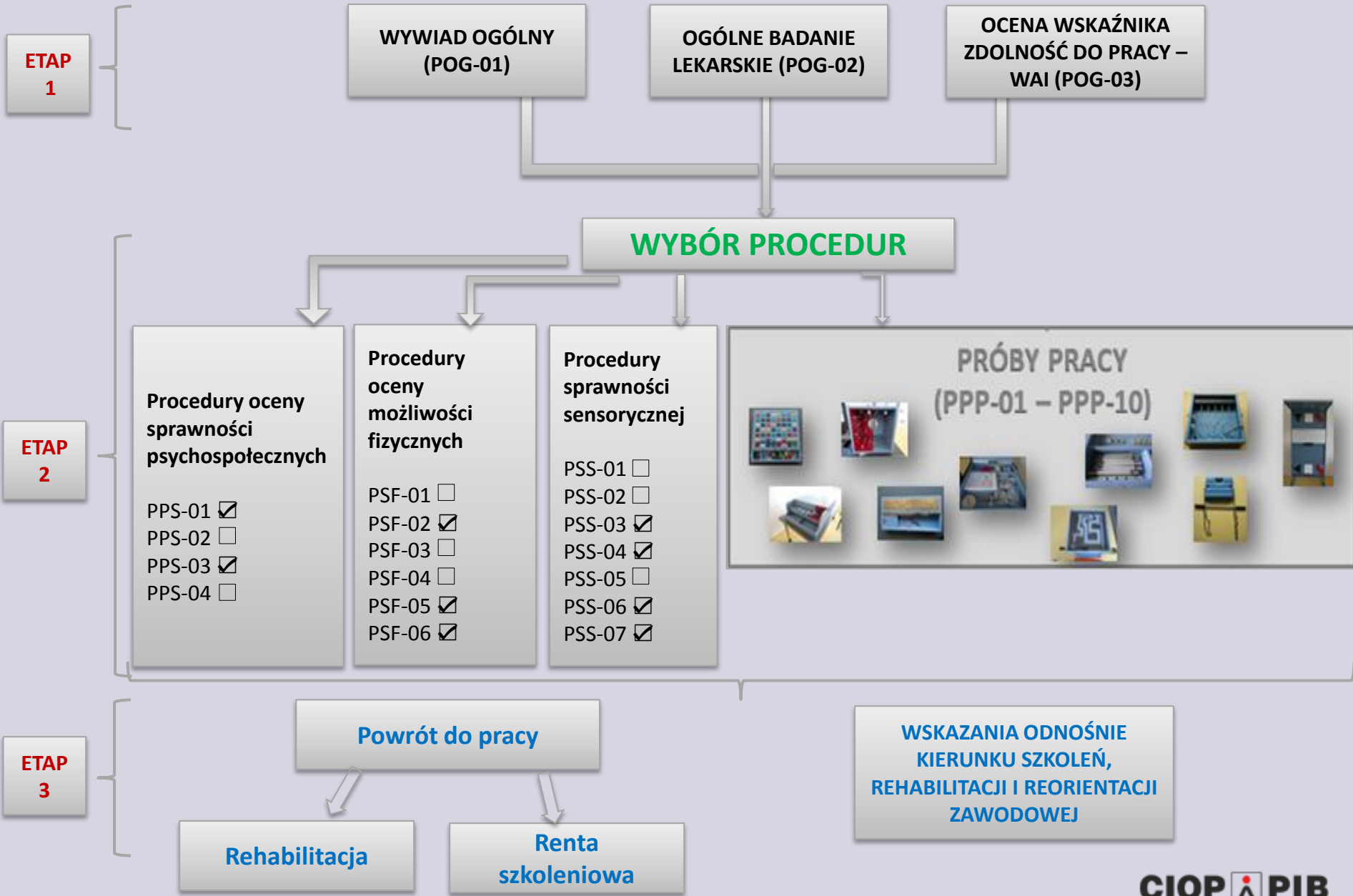


wg J. Bugajska, CIOP-PIB, 2013

Bazę dla systemu oceny zdolności do pracy będą stanowiły wymienione niżej laboratoria i stanowiska TECH-SAFE-BIO, zlokalizowane w budynku B Centralnego Instytutu Ochrony Pracy - Państwowego Instytutu Badawczego:

- Laboratorium Fizjologii Wyсіłku Fizycznego,
- Laboratorium Oceny Obciążenia Układu Mięśniowo-Szkieletowego,
- Laboratorium Badań Sprawności Sensorycznej,
- Laboratorium Badań Sprawności Psychoruchowej,
- Laboratorium Diagnostyki i Adaptacji Psychospołecznej,
- stanowisko audiometryczne,
- stanowisko do badań okulistycznych

Algorytm postępowania podczas oceny zdolności do pracy



I. Procedury ogólne (POG)

POG-01 – Wywiad psychologiczny

POG-02 – Ogólne badanie lekarskie

POG-03 – Ocena zdolności do pracy (WAI)



II. Procedury oceny psychologicznych kompetencji zawodowych - procedury psychologiczne (symbol PPS)

PPS-01 – Dobrostan i radzenie sobie ze stresem

PPS-02 – Sprawność psychomotoryczna

PPS-03 – Osobowość, temperament, kompetencje społeczno-zawodowe, motywacja

PPS-04 – Sprawność umysłowa



III. Procedury oceny fizycznych kompetencji zawodowych – sprawności fizycznej (symbol PSF)

PSF-01 – Ocena ogólnej wydolności fizycznej

PSF-02 – Ocena sprawności układu żylnego kończyn dolnych

PSF-03 – Maksymalna siła ręki

PSF-04 – Siła kończyny górnej i kończyny dolnej

PSF-05 – Zakres ruchu w stawach

PSF-06 – Badanie równowagi ciała



Zgięcie podszwowe



Zgięcie grzbietowe



Inwersja



Ewersja



IV. Procedury oceny sprawności sensorycznej (symbol PSS)

PSS-01 – Badanie progu słyszenia (audiometria tonalna)

PSS-02 – Badanie zrozumiałość mowy (audiometria słowna)

PSS-03 – Badanie okulistyczne - ocena ostrości wzroku i refrakcji

PSS-04 – Badanie okulistyczne - ocena zdolności rozpoznawania barw, widzenia stereoskopowego, wrażliwość na kontrast oraz zakresu akomodacji i konwergencji

PSS-05 – Badanie okulistyczne - ocena pola widzenia

PSS-06 – Badanie okulistyczne - ocena widzenia zmierzchowe i wrażliwość na olśnienie,

PSS-07 – Badanie przedniego i tylnego odcinka oka, pomiar ciśnienia wewnątrzgałkowego



V. Procedury oceny sprawności praktycznych – próby pracy (symbol PPP)

PPP-01 – Zakresy ruchu kończyn górnych (VCWS 4)

PPP-02 – Złożone sortowanie (VCWS 7)

PPP-03 – Symulacja montażu (VCWS 8)

PPP-04 – Zakres ruchu całego ciała (VCWS 9)

PPP-05 – Kontrola jakości (VCWS 10)

PPP-06 – Koordynacja oko-ręka-stopa (VCWS 11)

PPP-07 – Kreślarstwo (VCWS 16)

PPP-08 – Sprawność manualna (VCWS 17B)

PPP-09 – Ocena sprawności podnoszenia i możliwości siłowych
(VCWS 201)

PPP-10 – Zręczność palców (VCWS 204)



Przypadek 1.

Pacjentka lat 40

Wypadek komunikacyjny 10.08.2016

- ➔ złamanie panewki stawu biodrowego prawego ze zwknięciem stawu
- ➔ złamanie V kości śródreżca prawego

Szpital „Rejonowy”

SPSK im. prof. A. Grucy CMKP Warszawa/Otwock

- ➔ Wszczepienie filtra do żyły głównej dolnej z powodu zakrzepicy żył kończyny dolnej prawej
- ➔ 07.09.2016 – operacja (otwarte nastawienie i zespolenie tylnej ściany panewki stawu biodrowego)
- ➔ 14.09.2016 – operacja (usunięcie zespolenia z V kości śródreżca prawego)
- ➔ 23.09.2016 – przyjęcie na oddział Rehabilitacji

08.11.2016

POWRÓT DO DOMU

***Bardzo dziękuję
za uwagę***

