

ما هو العلاج الطبيعي؟

نظرة عامة ومبسطة





فريق العمل

إعداد المادة العلمية

أمل عمار
نورة عبدالرзаق
سلوى حمدي

المراجعة العلمية

سلوى حمدي

المراجعة اللغوية

نورة القنيط

التصميم

الغلاف/ قالب العمل : أسيل التركي
تصميم و تنسيق المحتوى : سلوى حمدي

كثيراً منا من قد يسمع عن تخصص العلاج الطبيعي ،
فيتبدّل إلى ذهنه العديد من التساؤلات !!
قد يعرف ببعضها .. أو قد يجهلها ..
و يود معرفة المزيد عن خبایا عالم هذا التخصص .

ولكن ..

كثرت في الآونة الأخيرة لأسف الكثير من المعلومات المغلوطة بسبب جهل البعض بما يقدمونه وينشرونه للغير ، أو بالأصح تخبطت المعلومات الخاطئة والصحيحة على بعضها البعض فكاد البعض أن لا يفرق بينها .

فمن نحن ؟

من هنا يبدأ دورنا ، لنعطي صورة أفضل عن كل ما يحتويه تخصصنا من أسرار وخبایا ، ولنوضح الصورة الصحيحة لما نسمعه من معلومات مغلوطة .

فتعالو معنا !!

لنتعرف أكثر عن هذا التخصص .. و هل يقتصر التخصص على جوانب محددة .. ??

و الكثير الكثير ...



ماذا ستجد في هذا الكتاب؟

ستتعرف و بشكل مختصر على:

من هم أخصائيو العلاج الطبيعي؟
أين تجد أخصائي العلاج الطبيعي؟
تخصصات و فروع العلاج الطبيعي؟
وصف مهام العلاج الطبيعي؟

كيف يقوم أخصائي العلاج الطبيعي بتشخيص و فهم الحالات؟

عن جلسات\زيارات العلاج الطبيعي؟

عن أهداف العلاج الطبيعي مقابل أهداف المريض
أساليب و طرق العلاج الطبيعي

أي الأساليب العلاجية أفضل التدخل السلبي أم الإيجابي؟

من يمكن أن يستفيد من هذا الكتاب؟!

لغة هذا الكتاب سهلة تناسب مع الجميع

لكل فرد يريد أن يعرف كيف يمكن أن يفيده العلاج الطبيعي

للمبتدئين في التخصص
طلاب الثانوية

لكل فرد لديه اهتمام بالتعرف علينا بختصار



بداية .. من هم أخصائيو العلاج الطبيعي ؟ ?

هم أحد المختصون في الرعاية الصحية للمريض و علاجه دون أي تدخلات جراحية ، لمساعدته في تقليل ألمه و تحسين وظائفه الحركية واستعادتها ، وأيضا تعليم المريض كيفية وقاية نفسه و إدارة صحته للمحافظة عليها على المدى الطويل من أي آثار أو مضاعفات جانبية .

و الرعاية الصحية التي يقدمها أولئك الأخصائيين لا تقتصر على مكان معين بذاته ، فدورنا يكون في مختلف الأماكن منها :

المستشفيات و
العيادات الخارجية



بعض مراكز الرعاية
المنزلية ودور المسنين



العيادات الخاصة



المدارس و
الأندية الرياضية



**هل يقتصر دور العلاج الطبيعي على حالات معينة ؟؟
تعالو معنا لنخبركم عن تخصصاتنا الدقيقة و
المتنوعة بصفة عامة ..**



تأهيل حالات القلب ، الأوعية الدموية و الرئتين



مشاكل العظام ، المفاصل و العضلات



الشيخوخة و كبار السن



الإصابات الرياضية



أمراض الأعصاب



تأهيل الأطفال



الأطراف الصناعية و الجبائر



صحة المرأة



العلاج بالكهرباء و العلاج المائي



فيسيولوجية التمارين



تأهيل الأشخاص بعد إصابات الحروق و الجروح

دورنا كمعالجين فيزيائيين كأحد منسوبي الرعاية الصحية لا يكمن فقط في تقديم العلاج للمرضى، بل أيضاً نستطيع تشخيص حالة المريض وعلاجه ، وذلك لجميع الأعمار من الأطفال حديثي الولادة لكبار السن ممن لديهم مشاكل صحية تؤثر على حركتهم و أدائهم اليومي

نحن كأخصائيين علاج طبيعي يكمن دورنا في :

فحص ، تقييم و علاج



وقاية و تعزيز صحة



و هذا يتضمن فحص المريض و وضع الخطة العلاجية المناسبة لحالته باستخدام تقنيات علاجية متنوعة مناسبة له وذلك للحد من الآلامه ، وأيضا يقوم بإدارة أي خلل قد يطرأ على حركته و قدراته الوظيفية .

العلاج الطبيعي تخصص حركي يستند على نظريات، قواعد ودراسات إضافة أيضاً لبعض التطبيقات العملية التي تعنى باستعادة ، تشكيل و تعزيز النشاط البدني بشكل عام.

يستطيع الأخصائي المشارك في فحص المريض بـ:



أخذ التاريخ المرضي للمريض



**إجراء بعض الفحوصات و الاختبارات
لتشخيص حالة المريض ومعرفة المشاكل
المحتملة**



**وضع الخطة التي يحتاجها وفقاً لما تم
الإنتباه له في مرحلة العلاج بصورة
جيدة**



**القيام بمراجعة تاريخ حالة المريض و القيام
بعض الاختبارات للتأكد من مستوى
التحسن**



**القيام ببعض التعديلات في الخطة
العلاجية في حال ملاحظة أي نتائج غير
متوقعة لتحقيق الأهداف بصورة جيدة**



النموذج الحيوي النفسي والاجتماعي Biopsychosocial Model



هذا النموذج في مضمونه يقول أن فهم العارض الصحي الذي يمر به الشخص لا يقف عند مؤشراته الحيوية وفحوصاته المخبرية لكنه يتسع لتشمل دائرة الوضع النفسي والاجتماعي الذي يمر به بالإضافة إلى وضعه الحيوي طبعاً

الجانب الاجتماعي

وضع البيئة المحيطة بالفرد أثناء مروره بالعارض الصحي بيئة المنزل ، العمل . الأصدقاء و المرجعية الثقافية للفرد و تفسيراتها للألم و المرض و حالته الاقتصادية .



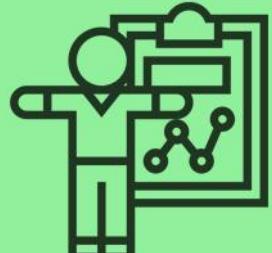
الجانب النفسي

الأفكار ، المشاعر و السلوك كعوامل تؤثر على الخلل الحيوي و تهيئ ظهوره بشكل أكبر.



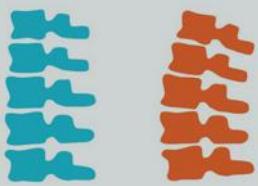
الجانب الحيوي

الدلائل و المؤشرات الصدية و الفيسيولوجية التي تشير إلى حدوث خلل ما.



بعكس النموذج الحيوى الطبى أو التشريحى:

الذى يقوم فيه الأخصائى بالإعتماد على الأسپاب الحيوية و التغيرات الجسدية فقط لتفسير المرض و على صور و أشعة و نماذج مفصلية بلاستيكية لشرح هذا المرض للمصاب به و



نحن هنا لا ننصح به لخطورة مفرداته و مفاهيمها لدى الأفراد بمختلف مرجعياتهم .

بعض النظر عن أنه لا يعطي الصورة الواضحة لما يحدث فعلا و يعامل المريض من جانب واحد فقط.

النموذج الحيوى , النفسي و الإجتماعية مهم جداً في فهم كل الحالات سواءاً حادة أو مزمنة و لكن تداخل الجوانب النفسية و الإجتماعية يزيد أكثر في الحالات المزمنة و التي يستمر الألم فيها لما يزيد عن 6 أشهر.



فهم تأثير الجوانب الثلاث الجسدية النفسية و الإجتماعية يساعدك على تفهم ألمك و حالتك و تقبلها بشكل أكبر يسهل عليك التعامل معها و التحكم بها



يدرس أخصائي العلاج الطبيعي أساسيات علم النفس و مهارات التواصل مع المريض حتى يحيط بكل هذه الجوانب و يرى المريض بعين واسعة تؤهله لأعطاء المريض الشرح الوافي و التحفيز المؤهل لتحقيق أهدافه

ماذا عن طبيعة جلسات و زيارات العلاج الطبيعي؟

العلاج الطبيعي من التخصصات التي قد تقضي فيها وقتاً طويلاً لحد ما مع الأخصائي بشكل يسمح بتكون علاقة جيدة ومراقبة مستوى تحسنك وتطوير خطة علاجك أو تغيرها حسب ما يستجد خلال الجلسات. ولكن بكل تأكيد هناك حد لعدد الجلسات و الزيارات و التي تختلف من مريض لآخر حسب ما يراه الأخصائي المشرف عليك

حالات الأعصاب والأطفال

مثل حالات إصابات الحبل الشوكي والشلل الدماغي

قد يأخذ وقتاً أطول يصل لسنوات حسب الحالة

الحالات الشائعة

مثل حالات مشاكل العظام، العضلات و المفاصل

٦ - ٨

جلسات علاجية

مدة العلاج

بقيمة الجلسات

تقييم التحسن إضافة تطورات وتعديل حسب اللازم

٣٠ - ٣٠
دقيقة

الجلسة الأولى

وقت أطول لأنها جلسة الفحص و التقييم و التشخيص العام للمريض

٤٠ - ٥٠
دقيقة

بقيمة كل جلسة

معدل عدد الزيارات ← مرة لمرتين أسبوعياً



غالباً ما يتخذ الأخصائي المشرف عليك قرار زيادة أو نقصان عدد الجلسات استناداً على **عدة عوامل منها**:

التاريخ المرضي ونتائج الفحص السريري



فهمك للألم و مشكلاتك و تعاطيك مع الأمور



المستجدات التي قد تطرأ فجاءة من تحسن أو عدمه



الظروف التي قد تمر بها فيما يتعلق في القدرة على الحضور بشكل منتظم للجلسات



ظهور أي أعراض مريضة قد تستوجب التحويل المباشر لطبيب متخصص



في حال واجهتك ظروف أثرت على الإلتزام التام بالحضور الإسبوعي تأكد من **مناقشة الأمر** مع الأخصائي المشرف عليك ليساعدك على معرفة الطريقة الصحيحة للتصرف في المنزل ، ممارسة التمارين و التحكم الجيد بالألم.



من الطرق العلاجية المتبعة في العلاج الطبيعي



الخطة العلاجية عبارة عن **مزيج** ما بين كل من التالي ، ولا يمكن أن تستند على عامل واحد فقط . و يوجد عدة طرق يمكن إيجاد بدائل لها ، لكن لا غنى عن تعليم المريض ، التمارين و مناقشة نمط حياة المريض و التي تعتبر أساس التغيير طويل المدى و تستخدم بقية الطرق لتعزيزها بما يتناسب مع وضع المريض . و فيما يلي أمثلة على أغلب الأمور المتوقعة أن يتبعها أخصائي العلاج الطبيعي أثناء وضع خطة العلاجية

التثقيف ، تعليم المريض و مهارات التأقلم



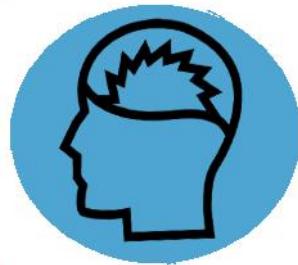
تعتبر جر **الأساس الأول** لضمان نجاح و فهم المريض للخطة العلاجية ،

حيث يقوم المعالج الطبيعي بتوضيح أساس مشكلاتك لك و شرح الخطة العلاجية و الأهم ما هو المتوقع منك خلال فترة العلاج و كيف يمكن أن تتصرف بعد أن تنتهي جلساتك العلاجية ، و يتم التركيز على فهم نمط حياة المريض و تأثيره على تحسنه و السلوك الذي يجب تغييره لتعزيز التحسن و النشاط . و أساس التثقيف يستند على فهمك لدورك في نجاح الخطة العلاجية كشريك و ليس مجرد متلقٍ سلبي .



بعض الأمور التي قد يناقشها معك أخصائي العلاج الطبيعي :

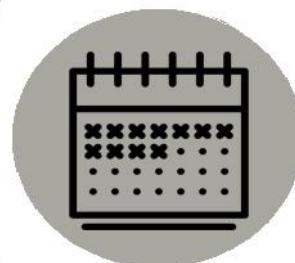
تثقيف الألم ، التعامل معه و التحكم به



التعامل مع الضغوط المؤثرة على حالتك



إعادة جدولة نشاطاتك اليومية بما يتناسب مع حالتك



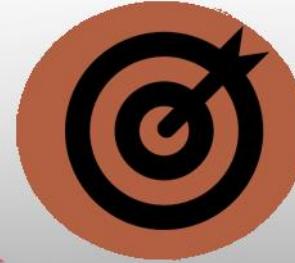
الطريقة الصحيحة للبدء في التمارين و تنفيذها



أهمية التدرج وأخذ الوقت المناسب لتحقيق التحسن



كيفية تحقيق أهدافك و التعامل مع عوائق التحسن المحتملة



التمارين



عمود آخر لا يمكن أن يتم تحقيق أهم أهداف العلاج الطبيعي بدونه و تتمرکز حول **زيادة لياقة الفرد** و **تحسين قدرة تحمله** إضافة لكسر دائرة الألم و **ال الخمول** لديه حيث أن أخصائي العلاج الطبيعي مؤهل لتصميم برنامج تمارين استناداً على **نتائج تاريخك المرضي، الفحص السريري و الأهداف** التي ترغب بتحقيقها من البرنامج العلاجي مراعيًّا فيه الظروف النفسية و الاجتماعية المحيطة بك و الأهم من ذلك وجود **مساحة للمرونة و التعديل** في برنامج التمارين وفقاً لها يستجد معاك.

من أين نبدأ؟

نظام التدرج من الأسهل للأصعب مهم جداً في وضع برنامج التمارين و غالباً ما يبدأ البرنامج كالتالي:



عادة ما يبدأ الأخصائي معك بعدد قليل من التمارين ٣ - ٥ تمارين ثم يتم إضافة المزيد حسب نسبة تحسنك



كيف يمكن التحكم بالبرنامج و تعديله وفقاً لنتائج المريض ؟

بعض المرضى قد يحتاج لمساعدة الأخصائي في عمل التمارين كبداية مثل : حالات الكسور. بينما تقل الحاجة لمساعدة كلما تحسن المريض . بعضهم قد يبدأ وعتمداً على نفسه. التعديل مهم بما يتاسب مع **وضع المريض تحسنه من عدمه** ، **نسبة تهيج الألم لديه و قوة التحمل لديه** و هذا التلاعُب يشمل الزيادة في حالة التطور و التقليل في حالة تراجع تحسن المريض. و **هنا يمكن التلاعُب بالعوامل التالية** لتحقيق هدف المرونة :



فترات التمارين

أوقات التمارين
بالنسبة لليوم
أو الأسبوع



الحجم

عدد مرات التكرار
و جلسات تمرين ما



الشدة

الوزن / المقاومة
و سرعة تنفيذ
التمرين أي مقدار
القوة التي يتعرض
لها الجسم أثناء
التمرين



بعض أنواع التمارين

تنوع التمارين التي يمكن أن يعرفك عليها أخصائي العلاج الطبيعي و تتعدد طرق تنفيذها و الإستفادة منها ، قد تقدم بغرض علاجي و لكن منها ما يقدم لك بغرض وقاية ، صحة و زيادة النشاط ، هذا تعداد لأشهر أنواع التمارين مع العلم بأن برنامجك العلاجي قد يركز على ٢ أو ٣ منها و لا يشترط أن تمر بها جميعها بل يتم اختيار **ما يتواافق مع هدفك من الخطة العلاجية**



تمارين المدى الحركي



التمارين الهوائية



تمارين التقوية



تمارين الإستطالة / المرونة



تمارين التوازن و التوافق العصبي



تمارين التنفس و الاسترخاء



تمارين/تدريب المشي و التنقل

وجود أمراض مثل الضغط ، السكري و أمراض القلب أو الغدة الدرقية و غيرها أمور لابد من أخذها بالحسبان أثناء تصميم برنامج التمارين



العلاج اليدوي

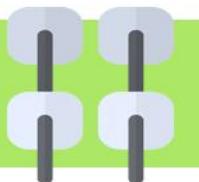


حيث يعمد الأخصائي هنا إلى استخدام يده لتطبيق تقنيات علاجية تساهم في تحقيق الاسترخاء و تخفيف الألم في منطقة المشكلة مما يساعد في تحسين الحركة . تختلف طرق العلاج اليدوي و توجد الكثير من المدراس التي تعتمد نظريات مختلفة فيه ولكن تشتراك كلها في

تحقيق تأثير عصبي فسيولوجي يفرز مادة مهدئة

للألم في الدماغ و لكن لابد من ربطها بطرق علاجية مثل التثقيف و التمارين و التحكم بالنشاطات اليومية لتحقيق الفائدة الأفضل منها و ضمان استمرار التحسن على المدى البعيد.

العلاج الكهربائي



حيث يعمد أخصائي العلاج الطبيعي لاستخدام أنواع مختلفة من الأجهزة التي تساعده في تحقيق الأهداف القصيرة المدى في تخفيف الألم و تحفيز التحسن و تختلف نسبة الاستفادة منها من مريض لآخر و هي تدرج تحت العلاجات السلبية التي يكون المريض كمتلقي فقط فيها. لهذا معظم تأثير هذه الأجهزة يعتمد على تخفيف الألم و إغلاقه بشكل مؤقت و لا يمكن تحقيق التحسن بالإعتماد عليها وحدها فقط



العلاج بالحرارة أو البرودة



تستخدم هنا عدد من الأجهزة أو الكمامات المعتمدة على الحرارة و البرودة للتحكم بالألم و التورم و تحقيق الاسترخاء . يتم اختيار الحرارة و الوسيلة المناسبة اعتماداً على نوع و فترة الأصابة و هدف الجلسة العلاجية .

الربطات الطبية ، الدعامات و الجبائر



من الوسائل المهمة في المراحل الأولى بشكل خاص حيث تلعب دور في حماية مكان الأصابة و تستخدم أيضاً للتحكم بالألم و أي تورم و لكن لا يفضل استخدامها لوقت طويل ما عدا بعض الحالات الخاصة التي تتطلب وجود الجبائر بشكل أكبر

العلاج المائي



تمارين الماء من أهم طرق التأهيل المفيدة لاستعادة المدى الحركي و تقوية العضلات إضافة لتخفيف الألم و تحقيق الاسترخاء

أي الأساليب العلاجية أفضل التدخل السلفي أم الإيجابي ؟

التدخل الإيجابي



عندما يقوم المراجع بمجمل أو معظم العمل في الجلسة العلاجية (اداء التمارين بمختلف أنواعها، ممارسة نشاطات حياته بما يضمن تحسنه كأمثلة هنا)

التدخل السلفي



عندما يقوم الأخصائي بمجمل العمل في الجلسة العلاجية (التحريك، العلاج اليدوي، العلاج الكهربائي) ولا دور للمريض هنا

وهذه دلالات طبية تعتمد على **دور المريض** فكلما زاد تحكم الشخص بحركاته وعلاجه كان ذلك إيجابيا وكلما كان التحكم و العلاج معتمدا على المعالج كانت سلبية.

الأخصائي المتمرس هو الذي يستطيع الدمج بين هذين الأسلوبين ليعطي أفضل النتائج . مسألة الإختيار بين هذين الأسلوبين خاضعة للتقويم وأهداف الخطة العلاجية .

التدخل السلفي عادةً ما يكون في مرحلة العلاج الأولى للسيطرة على مستوى الألم وتدرجياً يفسح الطريق للتدخل الإيجابي وهو مهم جداً في المرحلة المتوسطة والمتاخرة من العلاج وذلك لزيادة فاعلية الأشخاص وإشراكهم حتى التفرد بعملية الاستشفاء .



About PTs

<http://www.apta.org/AboutPTs/>

PT Sections

<http://www.apta.org/Sections/>

Role of a PT

<http://www.apta.org/PTCareers/RoleofaPT/>

Biopsychosocial model

https://www.physio-pedia.com/biopsychosocial_model

The missing rehab exercise variable dosage

<https://cor-kinetic.com/the-missing-rehab-exercise-variable-dosage-ps-its-not-3x10/>

Active passive Treatment

<Https://www.terracephysioplus.com.au/blod/active-passive-treatment>

Derick T Wade (2009) Goal setting in rehabilitation: an overview of what, why and how

Adriaan Louw , Emilio Puentedura (2013). Therapeutic neuroscince education

Adriaan Louw (2016). The clinical application of teaching people about pain





PTideas1



PTideas1



PTideas



www.PTideas.org



PTideas Team



PTideas



PTideas



IDEAS GIVE LIFE
أفكار تعطى حياة