

Hemipleji nedir?

Halk arasında ‘‘inme’’ olarak bilinen hemipleji, vücudun sağ ya da sol yarısında istemli hareketin kaybı anlamına gelmektedir.En sık görülen nörolojik hastalıklardan biridir.Hemipleji,en sık beyin damarlarında tıkanıklığa veya beyin kanamasına bağlı olarak gelişmektedir. Kafa travması, beyin tümörü, çeşitli enfeksiyonlar inmeye neden olan diğer durumlardır.

Risk faktörleri nelerdir?

Hemipleji için risk faktörleri: yaş, cinsiyet, hipertansiyon, şeker hastalığı, kalp hastalıkları, sigara, yüksek kolesterol, şişmanlık, alkol, sedanter yaşam, aile öyküsü ve daha önce geçirilmiş inmedir. Erkeklerde daha sıktır ve yaşla birlikte görülme sıklığı artar. Bu risk faktörlerinden yaş, cinsiyet, aile öyküsü değiştirilemeyen; sigara, hipertansiyon, kolesterol ve şeker yüksekliği gibi risk faktörleri değiştirilebilen risk faktörleridir.

Hemipleji rehabilitasyonu:

Hemipleji hastalarının tedavileri ilk dönemde Nöroloji klinikleri tarafından yapılmaktadır. Hastalar gerekli tetkikleri yapıldıktan ve ilaç tedavileri düzenlendikten sonra önerilerle taburcu olurlar. Bu hastalarda fizik tedavi ve rehabilitasyon erken dönemde başlanmalıdır. İlk dönemde hastalara yatak içi egzersizleri, yatak içinde uygun pozisyonda olmaları ve yatak yarası gelişmemesi için sık pozisyon değişimleri önerilmektedir. Ayrıca hastanın ve ailesinin bilgilendirilmesi çok önemlidir ve gereğinde hastanın tedaviye katılımı için psikolojik destek sağlanmalıdır.

Hastaların durumu stabilize olduktan yani akut dönem geçtikten sonra hastanın durumuna göre Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Kliniği’nde yatırılarak veya ayaktan rehabilitasyon programına başlanmalıdır. Rehabilitasyonun amacı kaybedilen fonksiyonları geri kazanmaya çalışmak ve hastaları günlük yaşamlarında mümkün olduğunca bağımsız duruma getirmektir.

Rehabilitasyon programı her hasta detaylı olarak değerlendirildikten sonra hastaya özel planlanır. Eklem hareket açıklığı egzersizleri, kas güçlendirme egzersizleri, denge egzersizleri, yürüme eğitimi ve robot rehabilitasyon yöntemlerinden bazılarıdır. Tedavi sürecinde hastalarda eklem kısıtlılıkları gelişmesini önlemek için veya yürümelerine yardımcı olmak için bazı ortezler planlanması gerekebilir.

Bu hastalarda rehabilitasyon yapılmazsa ve düzenli takipleri olmazsa bası yaraları, eklem kısıtlılıkları, kemik erimesi gibi durumlar ortaya çıkabilir. Hastalar uygulanan bu egzersiz

programını taburcu olduktan sonra da devam ettirmeliler ve düzenli aralarla Fizik Tedavi Ve Rehabilitasyon hekimine takiplerine gelmelidirler.