

KOMPPÖID



Kõige sagedamini tunneb arst ära komppöia kohe pärast lapse sündi, just vastsündinu jala kuju ja paigutuse vaatlemisel. Vahel võib arst soovida röntgenit, et täielikult aru saada, kui tõsine komppöid on, kuid tavaliselt ei ole see vajalik.

Komppöia võib ka avastada raseduse ajal tehtud ultraheliuuringu käigus. Kuigi probleemi lahendamiseks ei ole enne sündi midagi võimalik teha, võib teadmine anda teile aega, et rohkem teada saada komppöia kohta ja võtta ühendust asjakohaste terviseekspertidega.

Ravi

Kuna vastsündinu luud, liigesed ja kõõlused on väga paindlikud, algab komppöia ravi tavaliselt peale esimest või teist nädalat pärast sündi. Ravi eesmärk on korrigeerida lapse jalga, enne kui ta õpib käima, loodetavasti pikaajalise puude ennetamiseks.

Ravivõimaluste hulka kuuluvad:

- Venitamine ja kipsimine (Ponseti meetod)
- Operatsioon

Venitamine ja kipsimine (Ponseti meetod)

See on kõige tavalisem raviskeem. Arst venitab lapse jala õigesse asendisse ja seejärel paneb jala kipsi, et hoida jalg õiges asendis. Kipsi vahetatakse jala asendi korrigeerimise eesmärgil vastavalt vajadusele mitu korda kuus, mitme kuu jooksul.

Kipsimise protsessi lõpus tehakse vajadusel väikene kirurgiline protseduur, et pikendada Achilleuse kõõlust.

Peale neid protseduure on vaja lapse jala kuju säilitamiseks:

- Teha venitusharjutusi
- Kanda Dobbs lahast koos lahase külge kinnituvate spetsiaalsete kingadega

- Arst määrab kui kaua on vaja lahast koos jalatsitega kanda. Tavapäraselt on see aeg 3 kuud 23 t ööpäevas.

Kirurgia

Kui lapse komppöid on raske ja ei reageeri mittekirurgilisele ravile, võib vaja minna invasiivset operatsiooni. Ortopeed võib kõõluseid pikendada, et aidata hoida jalga paremas positsioonis. Pärast operatsiooni pannakse jalg kipsi kuni kaheks kuuks ja seejärel peab kandma Dobbs'i lahast koos spetsiaalsete jalatsitega umbes aasta, et komppöid ei saaks tagasi tulla.

Kirurgilise ja/või venitusraviga ei pruugi komppöid olla täielikult korrigeeritav. Kuid enamikul juhtudel lapsed, keda ravitakse varakult, saavad kanda normaalseid jalatseid ning elada aktiivset elu.

Allikas : www.mayoclinic.com

KIIRKINNIUSEGA DOBBSI LAHAS



Nüüd on lihtsam, kui kunagi varem, panna lapsele komppöia lahast peale ja võtta ära. Pange lapsele lahasele kinnituvad jalatsid jalga ja klõpsake need lahasele. Kiirkinnitus mehhanism võimaldab jalanõusid lihtsalt lahti võtta mähkmete vahetuseks, riietumiseks või lapse turvahälli panemiseks. Vedru viib lapse jalad tagasi neutraalsesse asendisse. Vedru säilitab aktiivse dorsifleksiooni, võimaldades samal ajal lapsel lahases mängida ja roomata.

Vedrumehhanism pakub dünaamilist venitust sääremarjale, võimaldades lapsel tugevdada säärelihase jõudu liikumise ja mängimise ajal, mis aitab leevendada säärelihase atroofiat, mida tavapäraselt esineb komppöia patsientidel.

Dobbs'i lahase reguleerimine

Lahase laius peab võrduma lapse õlgade laiusega.



Mõõda lapse õlgade laius ja säti lahas sama laiaks, mõõtes lahase pikkuse vasaku kannast keskel kuni parema kannast keskpaigni. Kasutades kruvikeerajat keera kruvi lahase keskel lahti, säti lahas parajaks ning kinnita kruvi.

Väline rotatsioon. Lõdvenda kruvi jalaplaadi all, keera punast jalatsit kinnitavat plaati arsti poolt määratud kraadini. Kinnita kruvi. Tavapäraselt komppöia puhul keeratakse jalad 60-70 kraadise nurga alla (kraadid asuvad punase jalatsiplaadi all). Kui viimane kipslahas oli nt 60 kraadise nurga all, siis pannakse ka lahasele 60 kraadi.

Juhul kui üks jalg on terve, siis sellele sätitakse välist rotatsiooni 30-40 kraadi.

Jalaplaadi kinnitamine. Kinnitage must jalaplaat Markelli jalatsite külge, asetades jalatsil ning mustal plaadil asuvad augud kohakuti ning kasutades kaasas olevaid standardkruvisid, pingutage esmalt üks kruvi pooleldi, seejärel pingutage teine kruvi täielikult. Ja lõpuks pingutage esimene kruvi lõpuni.

Kiirkinnitusfunktsiooni kasutamine. Kui jala plaat on jalatsite külge kinnitatud, libistage must jala plaat kahe punase klambri külge ja libistage jala plaat ettepoole. Jalatsite vabastamiseks tõmmake vedruga nupp (asub nn jalatalla all) üles ja lükake plaat lapse kannast tagasi.



Nõuanne vanematele

Kui lapsel on lahas peal, mängige temaga. Esimestel päevadel võib lapsel olla lahasega ebamugav. Õpetage last jalgu siputama, liigutades lapse jalad õrnalt üles ja alla kuni ta harjutustega harjub. Tehke sellest rutiin.

Polsterdage lahas. Lahase polsterdamine kaitseb teid ja teie mööblit. Lahase katted on saadaval laste mustrites D-Bar Enterprises'elt. Lisateabe saamiseks vaadake nende veebilehte www.dobbsbrace.com. Lahase võib ka ise teha!



Kontrollige oma lapse jalgu. Oluline on kontrollida oma lapse jalgu mitu korda päevas pärast lahase kandmise alustamist, veendumaks, et kannadele ei oleks tekkinud ville. Ärge kunagi kasutage naha kreemi kui nahk punetab (kreem võib muuta probleemi halvemaks). Mõningal juhul on punetus kasutamisel tavaline. Eredad punased laigud või villid, eriti kanna tagaküljel, viitavad tavaliselt sellele, et kand libiseb. Veenduge, et kand on korralikult jalatsi põhja vastas. Pingutage rihmad ja / või pandlad või rääkige oma lahase müüjaga kannapadja paigutamise kohta kinga sisse. Pange lapsele jalga alati puuvillased sokid. Sokk peaks olema veidi kõrgem kui jalatsite ülemine osa.

Kasutusjuhend:

Dobbs'i lahast tuleb kanda 23 tundi päevas esimese 3 kuu jooksul ja siis öösel ning uinakute ajal 3 kuni 4 aastat. Lahase kandmine on kriitilise tähtsusega komppöidade korrigeerimisel. Kui lahast ei ole kantud nii, nagu on ette nähtud, on tagasilangus peaaegu 100%.

Allikas: D Bar Enterprises

