



Wykorzystanie kinezjotapingu w zastoju pokarmowym na podstawie studium przypadku

Use of Kinesio Taping in Cases of Breast Milk Congestion: A Midwife's Approach in a Selected Case Study

Wiktoria Mazurek, Aleksandra Kostrzewa

Studenckie Koło Naukowe Pro – Familia, Katedra Położnictwa,

Szkoła Zdrowia Publicznego UWM w Olsztynie

Opiekun dr n. med. Olga Bielan

MIĘDZYNARODOWA KONFERENCJA NAUKOWA pt. Interdisciplinary care for people in health and disease in the face of modern challenges and threats.

Polska - Słowacja

12 czerwca 2024 rok

Spis treści



1

Wprowadzenie

2

Cel pracy

3

Metoda i techniki

4

Studium przypadku

5

Aspekt laktacji u pacjentki

6

Zaburzenia laktacji

7

Zastój pokarmu

8

Sposoby stosowania
kinezjotapingu

9

Efekty stosowania

10

Wyniki

11

Wnioski

Wprowadzenie

Kinezjotaping to zabieg polegający na przyklejaniu elastycznych taśm Kinesio do ciała w celu zwiększenia przepływu limfy i płynu komórkowego między tkankami. Jego zastosowanie opiera się na ocenie stanu pacjenta i jest stosowane głównie w fizjoterapii oraz opiece okołoporodowej, np. w przypadku zastoju pokarmowego. Wskazania do kinezjotapingu są szerokie, ale należy pamiętać o przeciwwskazaniach, takich jak ostre infekcje, zakrzepy i zmiany nowotworowe.

Cel pracy

Badanie zastosowania kinezyotapingu w
leczeniu pacjentki z zastojem
pokarmowym na podstawie wybranego
przypadku

Metoda

Zastosowanie kinezyotapingu w leczeniu pacjentki z zastojem pokarmowym na podstawie studium przypadku.

Techniki

Wykorzystane techniki:

- wywiad
- obserwacja i monitorowanie postępów
- analiza dokumentacji medycznej

Studium przypadku

Pacjentka lat 29, skierowana do szpitala C I +/- 25 1/2 tyg. bliźniacza jednoowodniowa. SFRG typ II A. Stan po fetoskopii z laserową ablacją połączeń naczyniowych z powodu nałożonego TTTS. Dnia 30.04.2024 r. pacjentka urodziła drogą cięcia cesarskiego SŻNd A-5 oraz drugiego SŻNd A-3.

Aspekt laktacji u pacjentki

Ok. 3 tygodnie po porodzie podczas wizyty u dzieci w szpitalu pacjentka zgłosiła bolesność i tkliwości piersi. Pacjentka ze względu na pobyt dzieci na oddziale Intensywnej Terapii

Noworodka zmniejszyła częstotliwość odciągania pokarmu, szczególnie w porach wieczornych, co doprowadziło do zatkania przewodów mlecznych.

Po 3 dniach od zastosowania kinezjotapingu doszło do ustąpienia objawów, a laktacja wróciła do normy.

Zaburzenia laktacji

Pierwsze problemy związane z laktacją wystąpić mogą już w pierwszych dniach okresu okołoporodowego.

Do najczęściej występujących zaliczyć możemy:

- problemy brodawek sutkowych
- obrzęk piersi
- zastój pokarmowy
- zapalenie piersi
- ropień gruczołu piersiowego

Zastój pokarmu

W przypadku wybranej przez nas pacjentki problemem laktacyjnym okazał się zastój pokarmu. Jest on ściśle związany z gwałtowną nadprodukcją mleka i niedostatecznym opróżnianiem piersi. Zwykle objawia się obrzmieniem piersi, bólem i zaczerwienieniem, a także podwyższoną temperaturą. U pacjentki przyczyną zastoju okazało się zmniejszenie częstotliwości karmień. Nieleczony zastój pokarmu może prowadzić do dalszych problemów z karmieniem oraz wpłynąć na zdrowie matki.

Sposoby stosowania kinezjotapingu w laktacji

Aplikacja słoneczna

Jest to wielokrotnie powtórzona aplikacja limfatyczna w formie “fork” z bazami przyklejonymi wokół otoczki brodawki sutkowej i “ogonami” rozklejonym wzdłuż gruczołu piersiowego, a także aby obejmowały całą pierś.

Aplikacja spiralna z bazą

Jest to aplikacja z bazą na górnej części piersi na granicy otoczki brodawki sutkowej sutkowanej i rozklejaną zgodnie z ruchem wskazówek zegara, tak aby aplikacja obiegła całą pierś.

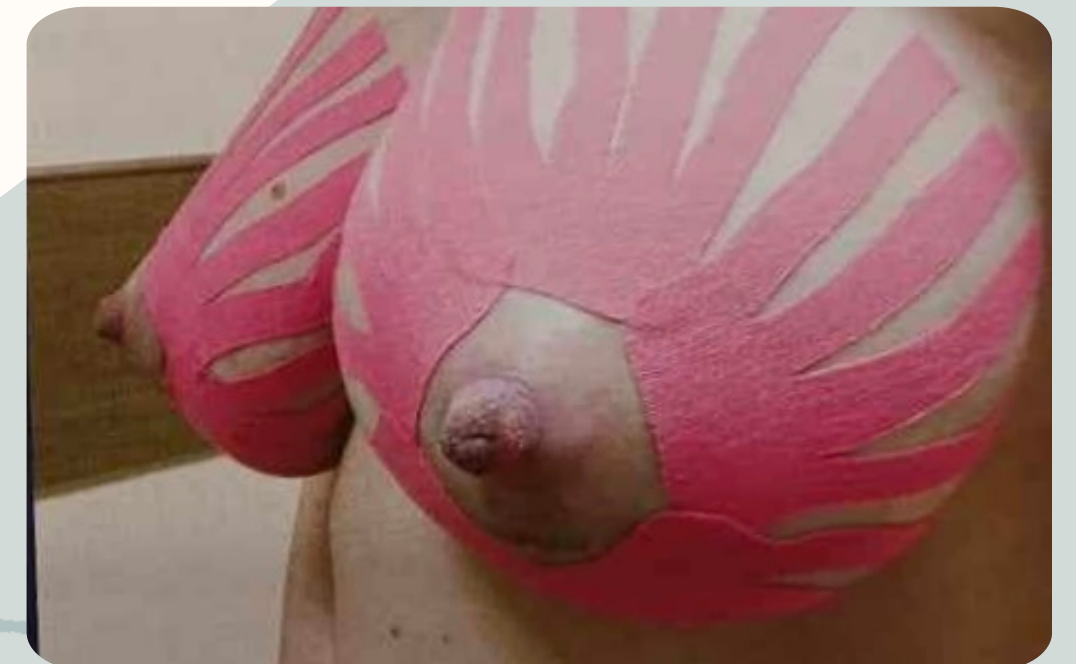
Efekty stosowania kinezjotapingu

Efekt po 1 godzinie:

- redukcja brodawek sutkowych
- zmniejszenie bólu
- zmniejszenie obrzęku piersi

Efekt po 48 godzinach:

- zupełny zanik stwardnień w obrębie gruczołu piersiowego
- zmniejszenie obu piersi (obserwowane i odczuwane)
- powrót funkcji laktacji i jej stabilizacja



Wyniki

Badanie przeprowadzono w maju 2024 roku na Oddziale Położniczym w Szpitalu Wojewódzkim w Olsztynie. Przeprowadzone działania wpłynęły owocnie na proces laktacji. Dolegliwości ustąpiły, a funkcja laktacji prawidłowo powróciła.

Udział pacjentki w badaniu był dobrowolny i wyraziła ona świadomą zgodę.

Wnioski

1. W przypadku zastoju pokarmowego na gruczoł piersiowy mogą zostać zastosowane dwa rodzaje aplikacji limfatycznych - oba przyniosły pozytywny efekt w wybranym studium przypadku.
2. Biorąc pod uwagę pozytywne wyniki terapeutyczne uzyskane dzięki kinezjotapingowi, wskazane jest uwzględnienie tej procedury w standardowej opiece okołoporodowej.

Literatura

1

Mikołajewska E. Hipoalergicznosc plastrów do kinesiotapingu- opis przypadku, Prakt Fizjoter Rehabit 2010

2

Zięba K. Studenckie Koło Naukowe Fizjoterapii, Oddział Fizjoterapii II Wydziału Lekarskiego, AM w Warszawie. Kinesiotaping jako nowa forma fizjoterapii kobiet w okresie ciąży.

http://sites/sknfizjoterapii.wum.edu.pl/files/Katarzyna_Zieba_arttykul.pdf (2.02.2016)

3

Kręgiel A, Kołodziej E, Zakrzewska M. Pysiotherapy opportunities for women during pregnancy and childbirth. Health and Wellnes 2013

4

Szczygielniak J, Krajczyk M, Bogacz K, Luniewski J, Śliwiński Z. Kinesiotaping in physiotherapy after abdominal surgery. Fizjoter Pol 2007

Dziękujemy za uwagę

