

Informácie pre rodičov



Kraniálna remodelačná ortéza





VÁŽENÍ RODIČIA,

do rúk sa vám dostáva príručka s informáciami o tom, ako sa starať o dieťa, ktoré nosí z dôvodu deformity hlavičky kraniálnu remodelačnú ortézu. Nájdete tu informácie o jednotlivých typoch deformít. Súčasťou brožúry je tiež ukážka polohovania dieťaťa počas denných aktivít, ako prevencie vzniku alebo zhoršenia deformity lebky.

Veríme, že pre vás budú tieto informácie užitočné a napomôžu úspešne riešiť problém vášho dieťaťa.

Obsah

1	Liečba s využitím ortézy	7
1.1	Kraniálna remodelačná ortéza	8
1.2	Dĺžka liečby	10
1.3	Režim nosenia	11
1.4	Bežné deformity detských hlavičiek	13
1.4.1	Torticollis a vplyv polohovania	26
1.4.2	Kraniosynostóza	28
2	Nosenie a údržba ortézy	31
3	Najčastejšie otázky	35
4	Možnosti polohovania	39
4.1	Spánok	40
4.2	Hranie	41
4.3	Krímenie	42
4.4	Cestovanie	42
5	Zaujímavé odkazy	43





1

LIEČBA S VYUŽITÍM ORTÉZY

1.1 | Kraniálna remodelačná ortéza

Kraniálna remodelačná ortéza je ľahká a vyrába sa individuálne. Vnútorňa časť ortézy má zaoblený tvar, ktorý dieťaťu umožňuje spať a pohybovať sa bez pôsobenia záťaže na sploštené oblasti hlavičky. Ortéza neprekáža pri žiadnych detských aktivitách a väčšina rodičov uvádza, že si ich deti na nosenie rýchlo zvykli. Ortotická liečba je efektívna pre deti od 4. do 14. mesiaca veku a úspešne sa používa na liečbu detí s abnormálnym tvarom hlavy. Budete inštruovaní, ako sa starať o ortézu a kontrolovať pokožku hlavy tak, aby sa zabránilo vzniku problémov. Ortéza je vyrobená z plastového a penového materiálu na základe neinvazívneho, pre oči bezpečného skenovania hlavičky. Vonkajšia flexibilná plastová škrupina je spojená s vnútornou výstelkou z polyetylénovej peny, ktorú ortotik upravuje počas liečby tak, aby sa umožnil rast hlavičky do normálneho symetrického tvaru. Kraniálna ortéza ponúka jednoduché riešenie pre deti s abnormálnym tvarom hlavičky. Aktívny rast hlavičky je dynamický parameter liečby. 23-hodinový režim nosenia má rozhodujúci vplyv na úspešnosť výsledkov. Keď je rast hlavičky usmerňovaný vplyvom ortézy, hlavička sa stáva symetrickejšou a normálne tvarovanou.



Obr. 1 Ukážka kraniálnych remodelačných ortéz

1.2 | Dĺžka liečby

Dĺžka liečby je rôzna. Závisí od toho, v akom veku u dieťaťa liečba začala a ako rýchlo dieťa rastie. Liečba detí mladších ako 12 mesiacov trvá 4 – 6 mesiacov. Staršie deti spravidla potrebujú dlhšiu liečbu, pretože ich lebka rastie pomalšie, je silnejšia a odolnejšia voči zmenám.

Kraniálna remodelačná ortéza nie je indikovaná deťom, ktoré sú mladšie ako 4 mesiace. Deti mladšie ako 3 mesiace dobre reagujú na polohovanie. Po troch mesiacoch sa dieťa začína pretáčať a meniť polohu, polohovanie teda stráca svoj význam. V tomto období lekár opäť zhodnotí tvar hlavičky, aby určil, či dieťa potrebuje liečbu kraniálnou remodelačnou ortézou. Po 12. mesiaci už mozog a lebka nerastú rovnako rýchlo ako v prvom roku života.

Liečbu ortézou je možné začať najneskôr v 14. mesiaci veku dieťaťa, ukončujeme ju v 18. mesiaci.

1.3 | Režim nosenia

Ortéza sa nosí 23 hodín denne, aby sa zabránilo ďalšiemu tvarovo abnormálnemu rastu lebky. Režim nosenia kratší ako 23 hodín denne môže spôsobiť problémy s tvarom lebky pri následnej aplikácii ortézy alebo výsledky nebudú optimálne. Aj v závere liečby sa ortéza nosí 23 hodín denne.

V niektorých prípadoch sa ortéza nenosí. Je to pri horúčke alebo chorobách ako chrípka či vírusa, keď sa dieťa kúpe, alebo keď vyžaduje denné ošetrovanie. Ortéza sa nenosí ani počas rehabilitácie. Nedodržanie režimu nosenia si môže vyžadovať nové skenovanie a výrobu ortézy.

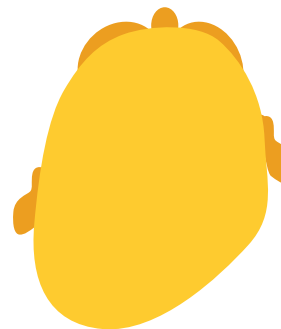
Deň	Nasadenie ortézy	Zloženie ortézy	Poznámka
1.	1 hod.	1 hod.	cyklus opakovať počas dňa
2.	2 hod.	1 hod.	cyklus opakovať počas dňa
3.	4 hod.	1 hod.	cyklus opakovať počas dňa
4.	8 hod.	1 hod.	cyklus opakovať počas dňa
5.	23 hod.	1 hod.	cyklus opakovať počas dňa

Od piateho dňa by sa ortéza mala nosiť po celý deň s dvoma polhodinovými prestávkami, jednou ráno a druhou večer.

1.4 Bežné deformity detských hlavičiek

Plagiocefália (obr. 2) je jednoduchou deformitou lebky. Tento tvar je často spojený s torticollis alebo s iným postihnutím krčnej chrbtice, ktoré neumožňuje plný rozsah pohybu v krčnej chrbtici. To má za následok, že dieťa drží hlavu v jednej pozícii dlhší čas, čo spôsobuje sploštenie. Deformačná plagiocefália je obvyčajne vážny problém, ktorý by sa mal u detí so stredným až veľmi ťažkým stupňom sploštenia hlavičky liečiť.

Hlavička má nasledovné vlastnosti (obr. 3, 4)



- V zadnej časti hlavičky sa na jednej strane vyskytuje sploštenie (posteriórne sploštenie) a na druhej strane vzadu je naopak prominujúca oblasť.
- Ucho je viditeľne posunuté dopredu na strane posteriórneho sploštenia.
- Čelo je posunuté dopredu na rovnakej strane, ako je posteriórne sploštenie.
- Oko a tvár sa tiež môžu posunúť dopredu na strane posteriórneho sploštenia a spôsobiť asymetriu tváre.

Obr. 2 Plagiocefália



Obr. 3 Dieťa s plagiocefáliou pred ortézovaním



Obr. 4 Plagiocefália po úspešnej liečbe ortézou



Obr. 5 Dieťa s plagiocefáliou pred ortézovaním. Liečba začala vo veku 5 mesiacov



Obr. 6 Plagiocefália po úspešnej 2-mesačnej liečbe ortézou



Obr. 7 Ukážka neliečených prípadov plagiocefálie vo veku 3, 6, 7.5 roka a v dospelosti

Symetrická brachycefália (obr. 8) je deformita vzťahujúca sa k proporcionalite detskej hlavičky. Tento tvar sa zvyčajne vyskytuje u detí, ktoré väčšinu času trávajú ležaním na chrbte a neotáčajú hlavu nabok. Ide o vážny problém, ktorý by sa mal u detí so stredným až veľmi ťažkým stupňom sploštenia hlavičky liečiť.



Obr. 8 Symetrická brachycefália

Hlavička má nasledovné vlastnosti (obr. 9, 10, 11, 12)

- Sploštenie je v strede zadnej časti hlavičky.
- Hlavička je nezvyčajne široká s prominenciou oboch temenných kostí.
- Pri pohľade z boku je hlavička vyššia ako normálne hlavičky a sploštená.
- Čelo prominuje a môže byť posunuté dopredu na oboch stranách.



Obr. 9 Symetrická brachycefália pred ortézovaním



Obr. 10 Symetrická brachycefália po úspešnom ortézovaní



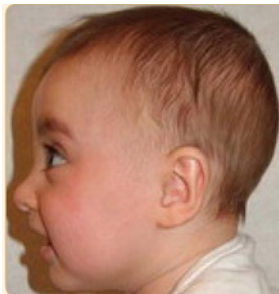
Obr. 11 Symetrická brachycefália pred ortézovaním



Obr. 12 Symetrická brachycefália po úspešnom ortézovaní



Obr. 13 Dieťa so symetrickou brachycefáliou. Liečba ortézou začala vo veku 6 mesiacov



Obr. 14 Symetrická brachycefália po úspešnej 2-mesačnej liečbe ortézou



Obr. 15 Dieťa so symetrickou brachycefáliou. Liečba ortézou začala vo veku 9,5 mesiaca



Obr. 16 Stav vo veku 18 mesiacov



U detí s asymetrickou brachycefáliou (obr. 17) je neobvyklý tvar hlavičky spôsobený kombináciou plagiocefálie a brachycefálie. Tento tvar je často spojený s torticollis, ktorá neumožňuje voľný pohyb v krčnej chrbtici. Ak je sploštenie so stredným až veľmi ťažkým stupňom deformity, táto deformita je vážny problém, ktorý by sa mal liečiť pomocou ortézy.



Obr. 17 Asymetrická brachycefália

Hlava vykazuje nasledujúce charakteristiky (obr. 18, 19, 20, 21)

- Obe zadné strany hlavičky sú sploštené (posteriórne sploštenie), ale jedna strana je plochejšia ako druhá.
- Hlava je nezvyčajne široká.
- Hlava môže byť vyššia ako normálna hlavička a na jednej strane môže byť vyššia ako na druhej.
- Ucho na strane väčšieho posteriórneho sploštenia môže byť posunuté dopredu.
- Čelo na strane väčšieho posteriórneho sploštenia môže byť posunuté dopredu.
- Oko a tvár na strane väčšieho posteriórneho sploštenia môžu byť tiež posunuté dopredu, čo spôsobuje asymetriu tváre.



Obr. 18 Asymetrická brachycefália pred ortézovaním. Liečba začala vo veku 4 mesiacov



Obr. 19 Asymetrická brachycefália po úspešnej 3-mesačnej liečbe ortézou

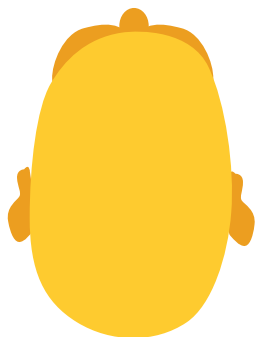


Obr. 20 Asymetrická brachycefália pred ortézovaním. Liečba začala vo veku 7 mesiacov



Obr. 21 Asymetrická brachycefália po úspešnej 3-mesačnej liečbe ortézou

U detí s dolichocefáliou (obr. 22) je hlavička dlhá a úzka. Tento tvar vzniká najčastejšie tým, že dieťa trávi väčšinu času na boku. Ľah na boku je častý u predčasne narodených detí na novorodeneckej jednotke intenzívnej starostlivosti. Ak je sploštenie so stredným až veľmi ťažkým stupňom deformity, táto deformita je vážny problém, ktorý by sa mal liečiť pomocou ortézy.



Obr. 22 Dolichocefália

Hlava vykazuje nasledujúce charakteristiky (obr. 23, 24)

- Hlavička je nezvyčajne dlhá a úzka bez viditeľnej hrany pozdĺž sagitálneho švu.
- Môže vzniknúť asymetria pri pravom a ľavom diagonálnom rozmere.



Obr. 23 Dieťa s dolichocefáliou pred liečbou ortézou. Liečba začala vo veku 7 mesiacov



Obr. 24 Dolichocefália po úspešnej 3-mesačnej liečbe ortézou

Tvar hlavičky dieťaťa s dolichocefáliou vyzerá podobne ako tvar hlavičky u dieťaťa s kraniosynostózou sagitálneho švu. Lekár by mal vykonať vyšetrenie na odlišenie kraniosynostózy a polohovej deformity.

Dolichocefália

Anamnéza
predčasného
narodenia

Bez ohraničenia
pozdlž
sagitálneho švu

Tvar hlavičky
sa nezhoršuje

Sagitálna synostóza

Bez anamnézy
predčasného
narodenia

Viditeľné
ohraničenie pozdlž
sagitálneho švu

Tvar hlavy sa
v priebehu vývoja
zhoršuje



1.4.1

Torticollis a vplyv polohovania

Je možné, že sploštenie sa môže po pôrode zhoršovať, najmä ak je svalstvo krku v napätí, oslabené alebo asymetrické. Tento stav sa nazýva torticollis a prispieva k vzniku problémov s tvarom hlavičky tým, že obmedzuje otáčanie hlavy na jednu stranu. Torticollis sa musí liečiť spoločne s používaním kraniálnej remodelačnej ortézy.

Terapia torticollis obvykle prebieha 2 – 3x týždenne. Domáci program je tiež dôležitý. Prispieva k udržaniu správnej dĺžky svalstva krku a podporuje funkciu týchto svalov pri normálnych aktivitách ako je otáčanie, sedenie, plazenie a hranie. Popri torticollis môže byť ďalšou postnatálnou príčinou deformačnej plagiocefálie dlhodobé ležanie na chrbte na tvrdej podložke – napr. v detskej sedačke, autosedačke, hojdačke, kočíku. Pred rokom 1992 sa deti dávali spať na bruško, čo odľahčovalo zadnú časť hlavičky. Veľmi úspešný program „Spanie na chrbte“ síce výrazne obmedzil Syndróm náhleho úmrtia dojčiat (SIDS), ale na druhej strane používanie detských sedačiek a ukladanie dieťaťa na chrbát počas spánku po celú noc zvýšilo rozvoj deformít hlavičky.



Obr. 25 Dieťa s ľavostrannou kongenitálnou muskulárnou torticollis

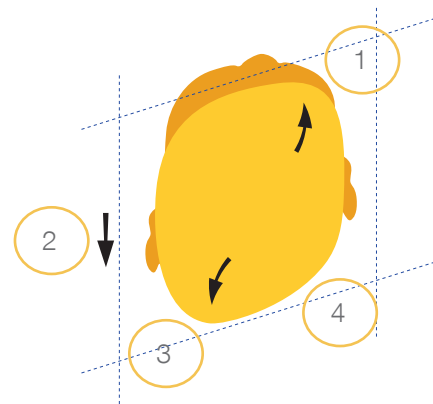
1.4.2 | Kraniosynostóza

Zriedkavejšou príčinou nezvyčajného tvaru detskej hlavičky je postihnutie nazvané kraniosynostóza. Niektoré typy kraniosynostózy sa prejavujú podobne ako plagiocefália. Kraniosynostóza je spôsobená predčasným zrastom jedného alebo viacerých lebečných švov, čo má za následok rast lebky do neobvyklého tvaru. Lekár rozlišuje tieto dva stavy na základe klinických vyšetrení. Ak je podozrenie na kraniosynostózu, špecialista odporučí presnejšie vyšetrenia, CT alebo MR, aby sa potvrdila diagnóza. Ak má dieťa kraniosynostózu, indikuje sa operácia, ktorá upraví kosti lebky. Mozog aj lebka potom môžu normálne rásť.

Tvar hlavičky detí s kraniosynostózou sa odlišuje v závislosti od toho, ktorý šev je postihnutý a v akom rozsahu. Diagnózu kraniosynostózy môže určiť iba lekár. Deti, u ktorých sa objavili symptómy, ktoré sú opísané nižšie, by mal vyšetriť lekár, aby sa vylúčila kraniosynostóza:

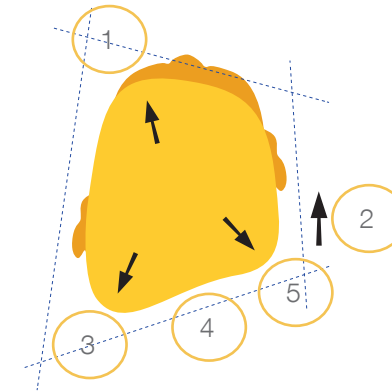
- Dieťa s neobvyklým tvarom hlavičky a palpovateľným alebo viditeľným spojom pozdĺž lebečného švu.
- Tvar detskej hlavičky sa zhoršuje napriek polohovaniu.
- Dieťa s diagnózou plagiocefálie, u ktorého sa stav nelepší alebo zhoršuje aj napriek liečbe kraniiálnou ortézou a v súlade s liečebným programom.

Kraniosynostóza je kontraindikáciou pre liečbu kraniiálnou remodelačnou ortézou.



Obr. 26 Pravostranná plagiocefália ⁽⁷⁾

- 1 Kontralaterálne frontálne vydutie
- 2 Ipsilaterálny posun ucha dozadu
- 3 Ipsilaterálne okcipitálne vydutie
- 4 Kontralaterálne okcipitoparietálne sploštenie



Obr. 27 Pravostranná lambdoidálna kraniosynostóza ⁽⁷⁾

- 1 Kontralaterálne frontálne vydutie
- 2 Ipsilaterálny posun ucha dopredu
- 3 Kontralaterálne parietálne vydutie
- 4 Ipsilaterálne okcipitoparietálne sploštenie
- 5 Ipsilaterálne okcipitomastoidálne vydutie



2

NOSENIE A ÚDRŽBA ORTÉZY

1. Vaše dieťa by malo nosiť kraniálnu remodelačnú ortézu 23 hodín denne, potrebuje však pár dní na adaptáciu. Dodržujte program tak, že budete postupne predlžovať čas používania. Tento program neurýchlujte ani vtedy, keď vaše dieťa nemá žiadne problémy. Program nosenia bol vyvinutý na prevenciu problémov s kožou, zaisťuje bezpečnú cestu adaptácie dieťaťa na nosenie ortézy. Piaty deň je považovaný za deň, keď dieťa nosí ortézu celých 23 hodín.
2. Neaplikujte ortézu, keď má dieťa horúčku (teplota nad 38 °C). Pokiaľ bude mať dieťa zvýšenú teplotu (do 38 °C), môže ortézu nosiť, ale teplotu je nutné pravidelne kontrolovať. Keď bude dochádzať k jej zvyšovaniu, ortézu prestaňte nosiť. K normálnemu režimu nosenia sa vráťte čo najskôr.
3. Pri rehabilitácii ortézu odložte a po rehabilitácii nasadte čo najskôr späť.
4. Každý deň pri kúpaní ortézu zložte a vyčistite ju. Na vyčistenie vnútorného povrchu ortézy použite iba neparfumovaný alkoholový prostriedok, pretože iné prostriedky môžu byť škodlivé pre pokožku dieťaťa. Riadne utrite vnútorný povrch ortézy čistou utierkou za pomoci alkoholového prostriedku alebo použite novú mäkkú kefku a čistiaci alkoholový prostriedok. Utrite ortézu dosucha. Na vysušenie ortézy môžete použiť fén s nízkou teplotou, ktorý tiež pomáha znížiť zápach, ktorý občas v ortéze vzniká. Sušenie na slnku môže tiež pomôcť zmierniť zápach a urýchliť sušenie.
5. Denne umývajte hlavičku dieťaťa pomocou šampónu. Deti s veľmi citlivou pokožkou hlavy môžu používať mierne hypoalergénny alebo prírodný šampón. Ortéza by nemala navlhnúť a mala by sa pri kúpaní zložiť. Keď sú hlavička aj ortéza suché, ortézu znova nasadte.
6. Počas prvých dní, kým sa telo ortéze prispôsobí, sa dieťa môže nadmerne potiť. Je to normálny jav, ortézu môžete na pár minút zložiť a hlavičku aj ortézu vysušte uterákom alebo fénom. Ortéza by mala byť po vysušení znova nasadená. Nepoužívajte púder, krémy alebo uterák na hlavu pod ortézu. Tieto produkty

môžu obsahovať parfum a látky, ktoré môžu viesť k podráždeniu kože. Obliekajte dieťa do vhodného oblečenia, aby nedochádzalo k nadmernému poteniu.

7. Ak potrebujete ostrihať dieťaťu vlasy počas liečby, nehoľte celú hlavu. Keď začínajú vlasy rásť, kontakt hlavičky a ortézy môže spôsobiť podráždenie. Snažte sa udržať rovnakú dĺžku vlasov po celý čas liečby ako prevenciu problémov s tvarom, ktoré môžu nastať z dôvodu väčšieho alebo menšieho množstva vlasov.
8. Vždy po zložení ortézy skontrolujte pokožku hlavy. Keď objavíte začervenanú oblasť, ktorá nezmizne do jednej hodiny po sňatí ortézy, ihneď kontaktujte ortotika pre prípadnú úpravu ortézy. Ak sa vyskytuje akékoľvek poškodenie kože, zložte ortézu a kontaktujte ortotika. Ortéza by nemala byť aplikovaná, kým sa hlavička nezahojí.
9. Po viac ako 48 hodinách bez aplikácie ortézy sa môžu, vzhľadom na rast lebky, objaviť komplikácie s nasadením ortézy, obmedzujte preto čas bez jej nosenia. Keď ortézu nie je možné nasadiť, kontaktujte ortotika.
10. Vždy pri nasadzovaní ortézy skontrolujte popruhy, prevliekacie komponenty a uistite sa, že sú bezpečne pripevnené. Voľné časti by mohli byť nebezpečné a dieťa by ich mohlo vdychnúť alebo prehltnúť.
11. Ak je ortéza zložená, zabezpečte, aby sa k nej nedostali domáce zvieratá.
12. Vysvetlite účel ortézy ďalším ošetrovateľom a naučte ich ortézu vhodne aplikovať, dávať dole a nosiť. Tréning je dôležitý pre rodinu, priateľov, ošetrovateľov a každého, kto sa stará o vaše dieťa.
13. Ak máte otázky alebo obavy súvisiace s nosením ortézy, kontaktujte ortotika. Všetky problémy by mali byť rýchlo vyriešené.



3

NAJČASTEJŠIE OTÁZKY

Ako zistím, či je ortéza v poriadku alebo potrebuje úpravu?

V prípade, že po zložení ortézy na hlavu vášho bábätká nevidíte žiadne červené miesta alebo tieto miesta vymiznú počas hodinovej pauzy na denné ošetrovanie, je ortéza v poriadku a je vhodná na nosenie. Zároveň môžete skontrolovať miesto výšky voľného priestoru v ortéze (oblasť vetracích otvorov). V prípade, že hlavička v tomto mieste nie je v kontakte s ortézou a vidíte dosť miesta, je všetko v poriadku. Ak uvidíte, že sa hlavička v tomto mieste dotýka ortézy, je expanzný priestor vyplnený a bude potrebná úprava. V tom prípade kontaktujte svojho ortotika.

Čím môžeme ošetriť pokožku hlavy?

Pokožku ošetrujte denne tak, ako ste boli zvyknutí. Počkejte, kým krém vsiakne. Vždy však dbajte na to, aby ste suchú ortézu nasadzovali na suchú hlavu. Pri výskyte potníčiek alebo kontaktnej dermatitídy používajte krémy, ktoré pokožku upokoja a vysušia, nie masti so základom z vazelíny. V prípade, že si nebudete istí, kontaktujte vášho ortotika.

Ako rozlíšim otlak a kontaktnú dermatitídu?

V prípade, že po zložení ortézy objavíte na hlavu červené miesto, ktoré samo nezmizne do jednej hodiny, pôjde pravdepodobne o kontaktnú dermatitídu alebo otlak. Najskôr toto miesto ošetríte krémom, ktorý ste zvyknutí používať (akýkoľvek ochranný krém alebo krém na citlivú pokožku). Potom toto kontaktné miesto podlepte vnútri ortézy tenkou bavlnenou náplastou a nasadte ortézu. Po dvoch až troch hodinách hlavičku skontrolujte. Pokiaľ bude pokožka pokojnejšia, bez

známkov podráždenia a bude sa jej stav zlepšovať, proces zopakujte. Ide o kontaktnú dermatitídu. Niektoré deti majú citlivejšiu kožu, takže bude potrebné pokožku takto ošetrovať niekoľkokrát denne. V prípade, že kožu ošetríte a budete postupovať podľa predchádzajúcich pokynov a k zlepšeniu nedôjde, nechajte ortézu zloženú dlhší čas. Ak otlak začne miznúť po dlhšom čase (cca 3 – 4 hod.), ide o otlak a ortézu bude pravdepodobne potrebné upraviť. Kontaktujte ortotika. Do úpravy ortézy postihnuté miesto na hlavu pravidelne ošetrujte krémom a v ortéze toto miesto podlepte tenkou bavlnenou náplastou.

Ako postupovať, ak dieťa nenosilo ortézu niekoľko dní?

V prípade, že dieťa ortézu nenosilo niekoľko dní, je potrebné zistiť, či sa na hlavu neobjavujú otlaky. Nasadte ortézu na cca 2 – 3 hodiny a potom urobte pauzu (ortézu zložte). Ošetrte ortézu a hlavičku tak, ako ste zvyknutí a počkajte, než vymiznú prípadné otlaky. Ak otlaky vymiznú do 1 hodiny, ortézu nasadte, čas aplikácie predĺžte a pauzu zopakujte. Takto postupujte, kým sa nevrátite k režimu nosenia 23 hodín/deň. Tento proces môže trvať aj 2 – 3 dni. V prípade, že otlaky nezmiznú do 1 hodiny a nepodarilo sa vám k režimu nosenia vrátiť, kontaktujte čo najskôr ortotika.

Za aký čas uvidíme zlepšenie?

Je to rôzne, ale väčšinou už po dvoch týždňoch nosenia (prvá kontrola) je zlepšenie viditeľné. Najväčší rast lebky je v prvých mesiacoch nosenia ortézy.



4

MOŽNOSTI POLOHOVANIA

Asymetrický tvar hlavy sa dá čiastočne zlepšiť pomocou dôkladného a opakovaného polohovania dieťaťa počas spánku a ďalších aktivít. Závisí to od veku dieťaťa a stupňa deformity. Cieľom polohovania je znížiť tlak na postihnuté oblasti.

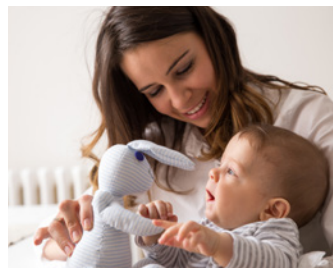
4.1 | Spánok



Obr. 28 Príklad polohovania v spánku

- Dieťa by počas spánku malo byť vždy na chrbte.
- Zmeňte pozíciu svetla v izbe tak, aby malo dieťa tendencie pretáčať hlavičku. Dojčatá sa otáčajú za svetlom.
- Po zaspaní pretáčajte hlavičku dieťaťa na nepostihnutú stranu.

4.2 | Hranie



Obr. 29 Príklad polohovania pri hraní

- Keď je dieťa hore a vy ste pri ňom, otočte ho na bruško a na jeho stimuláciu použite hračky.
- Rodičia často uvádzajú, že deti nemajú rady ležanie na brušku. Dôvodom môže byť slabé chrbtové svalstvo. Hrudník podložte zrolovaným uterákom, ktorý zdvihne plecia.
- Prekrižte si dolné končatiny a položte na ne dieťa tak, aby ležalo na brušku. Dieťa podopierajte rukou zospodu v oblasti zadočka. V tejto polohe opäť môžete dieťa stimulovať hračkami.
- Pri ležaní na brušku sa eliminuje tlak pôsobiaci na postihnutú časť hlavy a zároveň si dieťa precvičuje svalstvo krku, chrbta a pliec.

4.3 | Kŕmenie



- Striedajte stranu, na ktorej dieťa držíte pri kŕmení.
- Pri kŕmení sa snažte podopierať hlavičku na nepostihnutej strane.

Obr. 30 Príklad polohovania pri kŕmení

4.4 | Cestovanie



- Čo najviac obmedzte čas, ktorý dieťa strávi na tvrdej podložke – napr. v detskej sedačke.
- V autosedačke použite preložený uterák alebo mäkkú výplň tak, aby ste donútili dieťa otočiť hlavičku na nepostihnutú stranu.

Obr. 31 Príklad polohovania pri cestovaní

5

ZAÚJÍMAVÉ ODKAZY

<http://www.plagiocefalie.cz>

<http://www.kaski-korekcyjne.pl>

<http://www.technologyinmotion.com/plagiocephaly>

<http://www.orthomerica.com/starband>

<http://www.plagiocefalia.com>

<http://www.plagiocephaly.info>

Ak budete mať otázky k liečbe s využitím kraniálnej remodelačnej ortézy, kontaktujte, prosím, naše pracovisko.



www.plagio.sk

Táto publikácia je vydávaná ako informačná brožúra pre rodičov detí s deformatou hlavičky.
Akékoľvek ďalšie šírenie tejto brožúry alebo jej časti nie je dovolené. © Plagio klinika 2017