

1.UVOD

Bol u leđima, a naročito u lumbalnom dijelu kičmenog stuba je drugi po učestalosti, odmah poslije glavobolje. U srži bola u lumbalnom dijelu je oštećenje intervertebralnog diska (discus intervertebralis) koji ujedno predstavlja osnovnu strukturu uopšte kičmenog stuba. Bol koji izaziva diskus hernija, odnosno prolaps intervertebralnog diska, predstavlja sa ekonomskog aspekta najskuplju bolest koja prati čovječanstvo. S druge strane mora se reći da je veliki problem i u socijalnom aspektu. Jedan dio ljudi ide na operativni tretman, dok nekolicina njih, ipak ostaje na dugotrajnim bolovanjima ili pak ide u prijevremenu penziju. Po lokalizaciji bol u lumbalnom dijelu je najučestaliji, javlja se čak u preko 75 % slučajeva pacijenata koji pate od bola kičmenog stuba. Da bi uopšte operativni tretman bio adekvatno sproveden , fizikalna terapija je sasvim sigurno neminovna i praktično bez nje tretman je nezamisliv.

Ovaj rad se bavi problematikom i uopšte tretmanom diskus hernije, a pogotovo kod operisanih pacijenata. Opisane su tehnike koje se primjenjuju odmah nakon operativnog zahvata, pa sve do kasne rehabilitacije.

Fizioterapija, nakon operativne diskus hernije je veoma važna i koncizna, pa se kao takva sprovodi po već ustanovljenom protokolu. Sam program tretmana umnogome zavisi od vrste operativnog zahvata, stanja kičmenog stuba, pacijenta i drugih faktora. Drugim riječima tu na snagu stupa dobra funkcionalna procjena, od koje prvenstveno zavisi način tretmana..