

Atvejo studija

Nervinė anoreksija

Atvejo aprašymas

Dvynių, dviejų 16 metų berniukų, mama kreipėsi į savo šeimos gydytoją, nes buvo susirūpinusi dėl vieno iš savo sūnų. Abu berniukai 180 cm ūgio. Tačiau jaunesnis dvynys sveria 66 kg, o vyresnis dvynys sveria 50 kg. Vyresnysis dvynys, kaip pranešė jų mama, jaučia pasibjaurėjimą maistu ir apribojo savo mitybą iki traškučių ir šokolado. Jaunesnysis dvynys maitinasi įvairiai, valgo visus kasdienius valgius ir pakankamai daug. Vyresnysis dvynys nuolat komentuoja, kaip jo brolis taps storas, jei ir toliau valgys įvairių maistą. Be to, jo mama pranešė, kad vyresnis dvynys greitai pavargsta, praranda raumenų masę ir skauda sąnarius, ypač čiurnas ir kelius.

Šeimos gydytojas apžiūrėjo abu berniukus ir nustatė, kad, išskyrus vyresniojo dvynio svorį, visa kita tyrimo metu buvo normos ribose. Tačiau, vyresnio amžiaus sūnaus KMI buvo 15,4 ir, atsižvelgiant į jo motinos susirūpinimą, jis buvo nukreiptas į specialistų komandą, kuri sprendžia valgymo sutrikimus.

Klausimai

1. Kokio tipo priemonės rekomenduotumėte šiam pacientui/vyresniam dvyniui? Ar rekomenduotumėte kardio (ištvermės) treniruotes? Kodėl ar kodėl ne? Ar rekomenduotumėte pasipriešinimo treniruotes, pvz. tempimas? Kodėl ar kodėl ne?
2. Ar manote, kad mankštos terapija yra teisingas sprendimas pacientams, sergantiems nervine anoreksija? Kodėl ar kodėl ne?
3. Kokiomis sąlygomis mankštos terapija būtų priimtina tokiam pacientui kaip atvejo tyrime?



Atsakymai:

Klausimas 1: Šiam pacientui rekomenduojamas treniruočių tipas apimtų pasipriešinimo treniruotė, t.y. lengvą tempimą. Kardio (ištvėmės) treniruotės gali rimtai pakenkti būtnet šio paciento sveikatai (gali baigti mirtimi), pvz., prakaituojant, elektrolitų lygis gali staiga kristi.

Klausimai 2 ir 3: Mankštos terapija pacientams, sergantiems nervine anoreksija, turėtų būti taikoma tik griežtai kontroliuojamomis sąlygomis, t. y. nuolat stebint paciento gyvybines funkcijas..

