

Força Aérea Brasileira Segundo Centro Integrado de Defesa Aérea e Controle de Tráfego Aéreo Departamento de Controle do Espaço Aéreo

Esquadrão de Saúde

Setor de Fisioterapia

(Exercícios Domiciliares)

- 3. Exercícios para OMBRO
- 3.5 Série 5

Exercícios com Halter





Figura 2



Exercício 1: Fortalecimento de Deltoide

Posição inicial: Paciente em posição ortostática (em pé), pernas afastadas, braços em extensão (esticados) ao lado do corpo, segurando um peso de 0,5 a 1Kg. (conforme a figura n°1)

Execução: Com o auxílio dos dois pesos na inspiração (puxar o ar pelo nariz) realizar movimento de elevação dos ombros a 45 graus com os cotovelos em extensão; durante a expiração (soltar o ar pela boca), realizar o retorno do movimento com os braços e ombros. (conforme a figura n°2)

Figura 1



Figura 2



Exercício 2: Fortalecimento de Bíceps

Posição inicial: Paciente em posição ortostática (em pé), pernas afastadas, braços em extensão (esticados) ao lado do corpo, segurando um peso de 0,5 a 1Kg. (conforme a figura n°1)

Execução: Com o auxílio dos dois pesos na inspiração (puxar o ar pelo nariz) realizar movimento de flexão (dobrar) do cotovelo direito até a altura do ombro direito ; durante a expiração (soltar o ar pela boca), realizar o retorno do movimento com a extensão (esticar) do cotovelo e iniciar o exercício com o braço esquerdo, realizando os movimentos de forma alternada. (Conforme a figura n°2).

Numa versão alternativa o exercício poderá ser feito flexionando (dobrando) os 2 braços ao mesmo tempo.

Repetições: Realizar 3 séries (vezes) de 10 repetições.

Figura 1



Figura 2

Exercício 3: Flexão de ombro.

Posição inicial: : Paciente em posição ortostática (em pé), pernas afastadas, braços em extensão (esticados) na altura da coxa, segurando um peso de 0,5 a 1Kg. (conforme a figura n°1)

Execução: Com o auxílio dos dois pesos na inspiração (puxar o ar pelo nariz) realizar movimento de flexão do ombro até a altura da cabeça; durante a expiração (soltar o ar pela boca), realizar o retorno do movimento mantendo os braços esticados até a altura da coxa. (conforme a figura n°2)



Figura 3



Figura 1



Figura 2

Exercício 4: Aquecimento/Mobilidade escapular

Posição inicial: Paciente em posição ortostática (em pé), pernas afastadas, braços em extensão (esticados) ao lado do corpo, segurando um peso de 0,5 a 1Kg. (conforme a figura n°1)

Execução: : Na inspiração (puxar o ar pelo nariz) realizar movimento de elevação dos ombros como se fosse alcançar as orelhas; durante a expiração (soltar o ar pela boca), realizar o retorno do movimento com os ombros. (conforme a figura n°2).

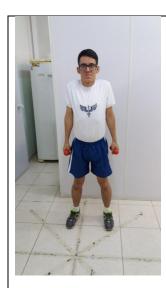






Figura 2



Figura 3

Exercício 5: Fortalecimento de Tríceps

Posição inicial: Paciente em posição ortostática (em pé), pernas afastadas, braços em extensão (esticados) ao lado do corpo, segurando um peso de 0,5 a 1Kg. (Conforme a figura n°1)

Execução: Realizar movimento de elevação do braço direito que esta com auxílio do peso acima da cabeça; na inspiração (puxar o ar pelo nariz) realizar a flexão (dobrar) o cotovelo; durante a expiração (soltar o ar pela boca) e realizar a extensão (esticar) o cotovelo. Lembrar de manter o ombro parado e realizar apenas o movimento com o cotovelo. Repita do outro lado. (Conforme a figura n°2 e n°3)

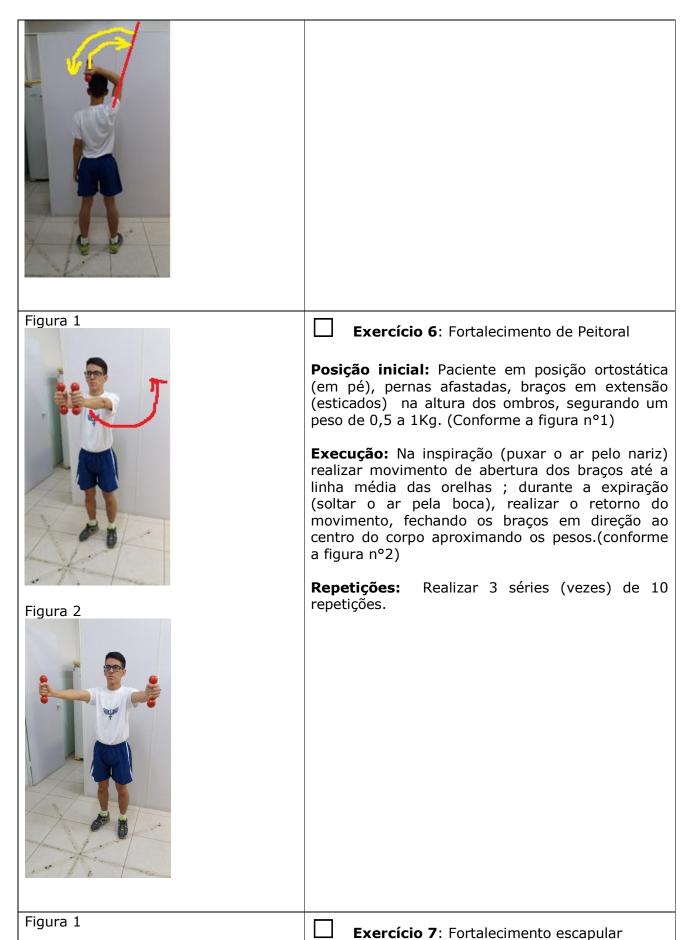




Figura 2



Figura 3



Figura 4

(remada alta)

Posição inicial: Paciente em posição ortostática (em pé), joelho da perna da frente fletido, joelho da perna de trás esticado, tronco levemente inclinado para frente, apoiando o braço sem o peso na coxa (figura 1) ou em uma mesa ou cadeira (figura 3) e o braço que segura o halter (peso) deverá estar em extensão (esticado). Pode ser um peso de 0,5-1.0 Kg.

Execução: Na inspiração (puxar o ar pelo nariz) elevar o braço para trás e para cima com o cotovelo dobrado; durante a expiração (soltar o ar pela boca), realizar o retorno do movimento, fazendo a extensão do braço e do cotovelo. (conforme a figura 2 e 4)



Figura 1



Figura 2



Exercício 8: Dissociação Escapular

Posição inicial: Paciente em posição ortostática (em pé), pernas afastadas, braços em extensão (esticados) na altura dos ombros, segurando um peso de 0,5 a 1Kg. (Conforme a figura n°1)

Execução: Realizar movimento de extensão dos braços acima da cabeça, com o auxílio de dois pesos, flexionando (dobrando) o cotovelo direito e estendendo (esticando) o cotovelo esquerdo, realizando movimentos de forma alternada. (conforme a figura n°2)

Figura 3



Figura 1



Figura 2



Exercício 9:

Posição inicial: Paciente em posição ortostática (em pé), pernas afastadas, braços em extensão (esticados) ao longo do corpo, com os cotovelos flexionados (dobrados) ao lado do corpo , segurando um peso de 0,5 a 1Kg. (Conforme a figura n°1)

Execução: Na inspiração (puxar o ar pelo nariz) realizar movimento de abertura dos antebraços, mantendo o cotovelo fixo ao lado do corpo; durante a expiração (soltar o ar pela boca), realizar o retorno do movimento, trazendo os antebraços ao centro do corpo. (conforme a figura n°2)

Figura 1

Foto 2

Exercício 10: Pendular

Posição inicial: Fique na posição ortostástica (de pé) com um braço apoiado em uma cama, cadeira ou suporte alto e com o tronco levemente inclinado conforme figura 1. Com o ombro a ser exercitado, segure um peso de 0,5-1.0 Kg na mão.

Execução: Conforme seta da figura 1, 2 ou 3, comece o exercício balançando o braço fazendo dele um pêndulo com movimentos no sentido horário; depois repita no sentido anti-horário. É preciso sentir a tração do peso no ombro, como se fosse um alongamento e com a mão se movimentando como se tivesse desenhando um círculo no ar.

Repetições: faça 3 séries (vezes) de 10 voltas no sentido horário; repita a mesma quantidade no sentido anti-horário.



Figura 3



Figura 1 Exercício 11:

Posição inicial: Paciente em posição ortostática (em pé), joelho fletido, tronco levemente inclinado



para frente, braço que segura o halter (peso) deverá estar em extensão (esticado). O peso pode ser de 0,5-1.0 Kg.

Execução: Realizar movimentos de flexão e extensão do ombro com o braço esticado. Como se estivesse levando o braço para frente e para trás.

Repetições: Realizar 3 séries (vezes) de 10 repetições.



Exercício 12: Fortalecimento/Isometria

Posição inicial: Paciente em decúbito ventral (barriga para baixo em uma cama ou superfície rígida), cabeça alinhada, poderá colocar uma toalha dobrada abaixo da testa para alinhar a cervical. O Braço deverá estar estendido (esticado) ao lado do corpo segurando um peso de 0,5-1.0 Kg, conforme figura 1.

Execução: O Paciente deverá elevar os cotovelos trazendo os halteres até o nível da maca, conforme figura 2.

Repetições: Realizar 3 séries (vezes) e manter esta posição por 6 segundos, relaxar a cada série.

(Ref.3.5-19)

Figura 2



Figura 1

Exercício 13: Fortalecimento/Isometria Abdução horizontal (abdução horizontal em pronto; "T")

Posição inicial: Paciente em decúbito ventral (barriga para baixo em uma cama ou superfície rígida), cabeça alinhada. Poderá colocar uma toalha dobrada abaixo da testa para alinhar a cervical. Braço deverão estar pendendo ao lado do



Figura 2



corpo na vertical e segurando um peso de 0,5-1.0 Kg, conforme figura 1.

Execução: Paciente deverá elevar o braço levemente, mantendo os polegares para cima, até que esteja na horizontal, mantendo-os esticados, conforme figura 2.

Repetições: Realizar 3 séries (vezes) e manter esta posição por 6 segundos, relaxar a cada série.

(Ref.3.5-20)

Figura 1



Figura 2



Exercício 14: Fortalecimento/Isometria horizontal em prono, com rotação externa. Abdução horizontal em prono, "T", com rotação externa)

Posição inicial: Paciente em decúbito ventral (barriga para baixo) em uma cama ou superfície rígida), com um dos braços estendido (esticado) para baixo segurando um peso de 0,5-1.0 Kg, conforme figura 1.

Execução: O paciente deverá elevar o braço lateralmente até nivelá-lo ao nível da maca, mantendo esta posição por 6 a 10 segundos, conforme figura 2.

Repetições: Realizar está série por 10 repetições.

(Ref.3.5-21)

Figura 1

Figura 2

Exercício 15: Escapulação em prono ("Y")

Posição inicial: Paciente deve ficar deitado decúbito ventral (barriga para baixo) em uma superfície alta ou maca com os braços caídos verticalmente ao lado do corpo segurando um peso de 0,5-1.0 Kg, conforme figura 1.

Execução: Elevar os braços em diagonal para frente até atingir a posição horizontal nivelado com o corpo e manter por 6 a 10 segundos.

Repetições: Faça 10 repetições

(Ref.3.5-22)





Figura 2



Exercício 16: Fortalecimento/Isometria (extensão em prono)

Posição inicial: Paciente em decúbito ventral (barriga para baixo) em uma cama ou superfície rígida, cabeça alinhada. Poderá colocar uma toalha dobrada abaixo da testa para alinhar a cervical (pescoço). Braços deverá estar com os cotovelos esticados, caídos ao lado do corpo e segurando um peso ou haltere de 0,5 ou 1 kg, conforme figura 1.

Execução: O Paciente deverá elevar o braço para trás do corpo, em linha reta, com o cotovelo estendido (esticado), até atingir a altura da cintura. Manter a posição por 6 a 10 segundos.

Repetições: Realizar 1 série (vez) de 10 repetições e manter esta posição por 6 a 10 segundos.

(Ref.3.5-23)





Figura 2



interno (com halter).

Posição inicial: Paciente em decúbito lateral (deitado de lado) em superfície rígida, cabeça alinhada, pernas esticadas, braço que segura o halter com o cotovelo fletido, conforme figura 1.

Execução: Partindo da posição inicial, trazer o halter próximo ao peito e depois retornar.

Repetições: Realizar 3 séries (vezes), com 10 repetições, relaxar a cada série.

(Ref.3.12-16)

Figura 1



Figura 2



Exercício 20:

Posição inicial: Paciente em posição ortostática (em pé) com os cotovelos estendidos na horizontal para frente do corpo, segurando um peso de 0,5-1.0 Kg mantendo a coluna ereta e abertura dos pés alinhados na largura do quadril conforme figura 1.

Execução: Realizar o movimento de abertura (abdução) dos braços conforme figura 2. **Repetições:** Realizar o exercício 3 séries (vezes) de 10 repetições seguindo a sequencia da figura 1 e 2 de forma continua.

(Ref.3.12-6)

Figura 1 Exercício 21: Flexão resistida progressiva Posição inicial: Fique na posição ortostática (de pé), com as pernas abertas na mesma distância dos ombros e como os braços esticados ao lado corpo segurando um peso de 0,5-1.0 Kg (esse valor pode ir aumentando gradualmente à medida que o braço for ganhando mais força, conforme figura 1. Execução: Eleve ambos os braços para cima e para frente com o peso chegando até a posição horizontal dos braços. Desça vagarosamente. Repetições: Faça 3 séries de 10 repetições. (Ref.3.14-10) Figura 2 Figura 1 Exercício 22: Abdução resistida progressiva Posição inicial: Fique na posição ortostática (de pé), com as pernas abertas na mesma distância dos ombros e como os braços esticados ao lado corpo segurando um peso de 0,5-1.0 Kg (esse valor pode ir aumentando gradualmente à medida que o braço for ganhando mais força, conforme figura 1. **Execução:** Eleve ambos os braços para cima e para as laterais do corpo com o peso chegando até a posição horizontal dos bracos. Desca vagarosamente. Repetições: Faça 3 séries de 10 repetições. (Ref.3.14-11)

Figura 2



Figura 1



Figura 2



Exercício 23: Serrátil

Posição inicial: Paciente em pé (posição ortostática), pernas levemente afastadas, postura reta, de costas para uma parede, braços esticados na linha dos ombros 90º (Paciente pode utilizar um objeto de 0,5-1kg ou poderá realizar sem o objeto).

Execução: Partindo da posição inicial, esticar os braços lentamente para frente, mantendo os braços esticados, encostar e desencostar as escápulas da parede, conforme figura 2.

Repetições: Realizar 3 séries (vezes) com 10 repetições.

(Ref.3.12-20)

Fonte: Setor de Fisioterapia do CINDACTA2 II – Curitiba, PR.