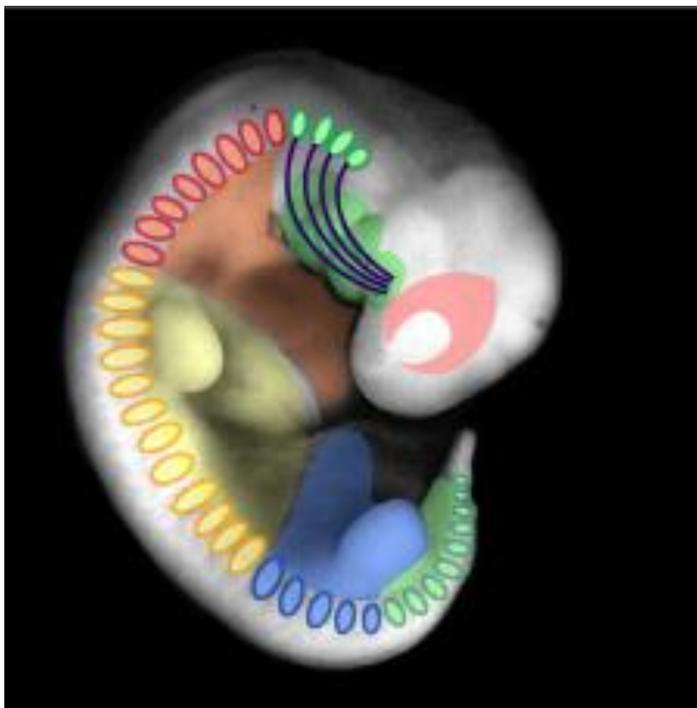


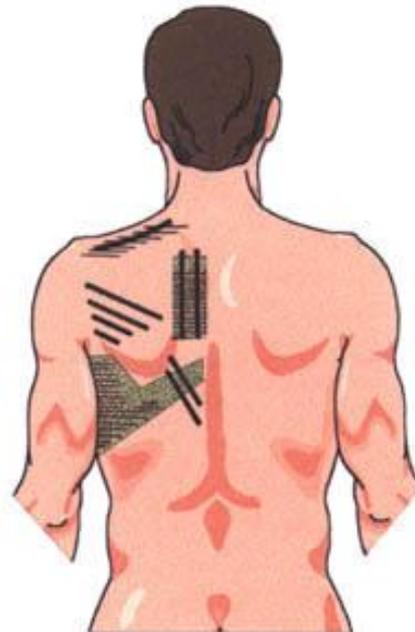
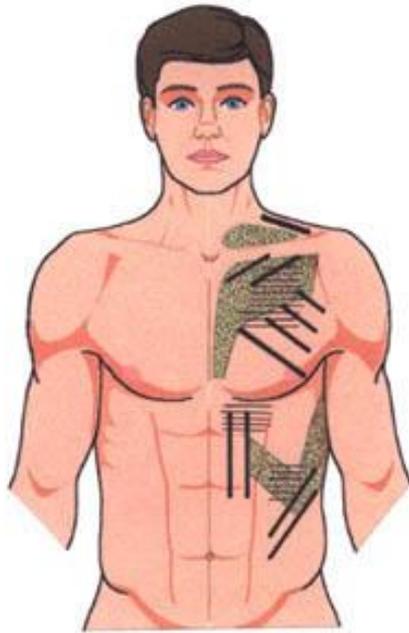
**ГОУ ДПО Новокузнецкий государственный институт
усовершенствования врачей
КАФЕДРА ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ
Цикл первичной специализации
по специальности
“Медицинский массаж”**



**Сегментарно-
рефлекторный массаж
Часть 3.
Частные методики
сегментарного массажа**

GLEZER/DALICHO'S ZONES

CARDIAC DISORDERS



PATHOLOGICAL CHANGES:



- in the skin



- in the connective tissue



- in the skeletal muscles

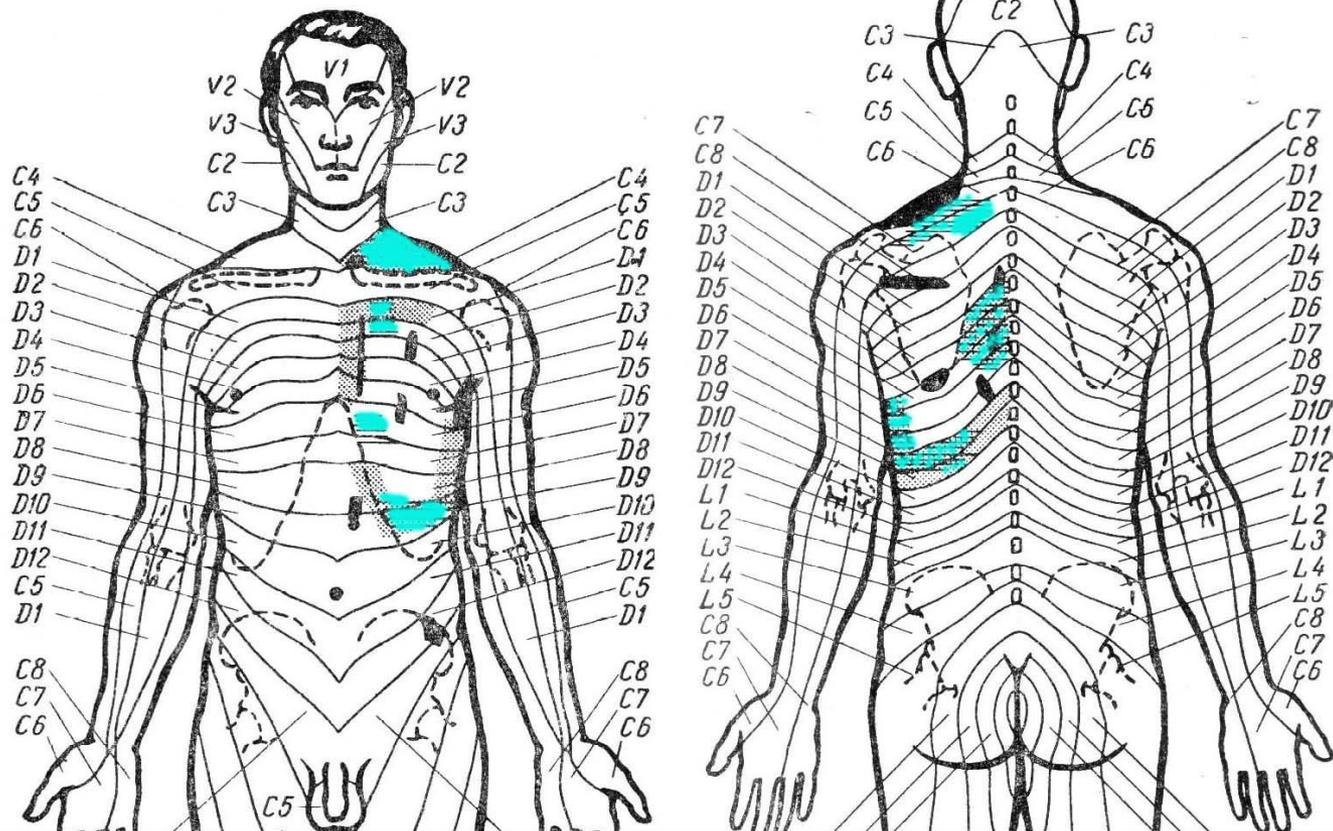
Сегментарно-рефлекторный массаж при заболеваниях сердца (по О. Глезер и А. В. Далихо, 1965)

Рефлекторные изменения при заболевании сердца наиболее выражены при тех функциональных нарушениях, которые сопровождаются болями.

Массаж не рекомендуется

- при свежем воспалении клапанов сердца и миокарда.
- при тяжелой стенокардии и инфаркте миокарда

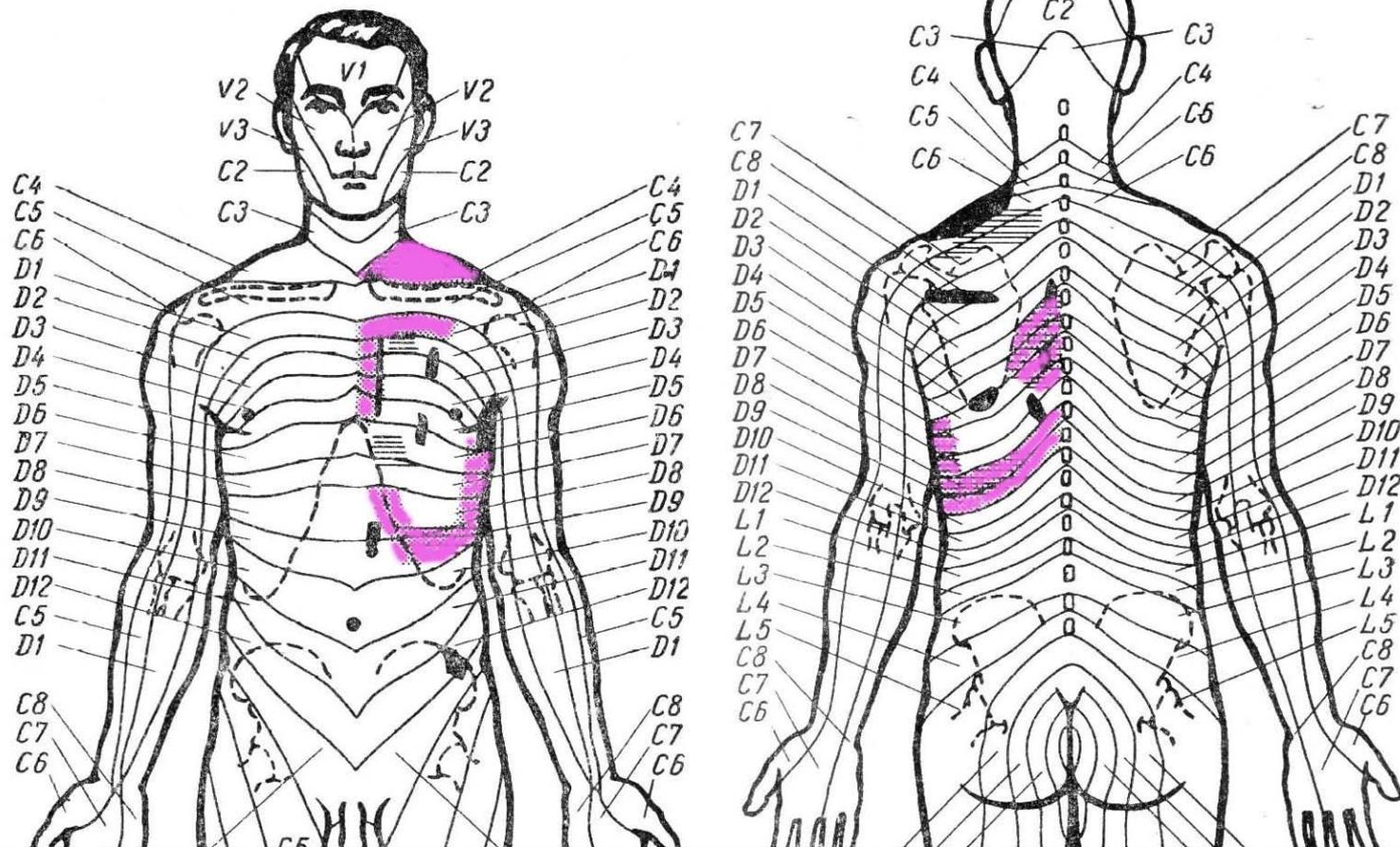
Установлено, что к сердцу относятся сегменты С4—С8, Th1-Th2 и L1.



Сегментарные изменения при заболеваниях сердца

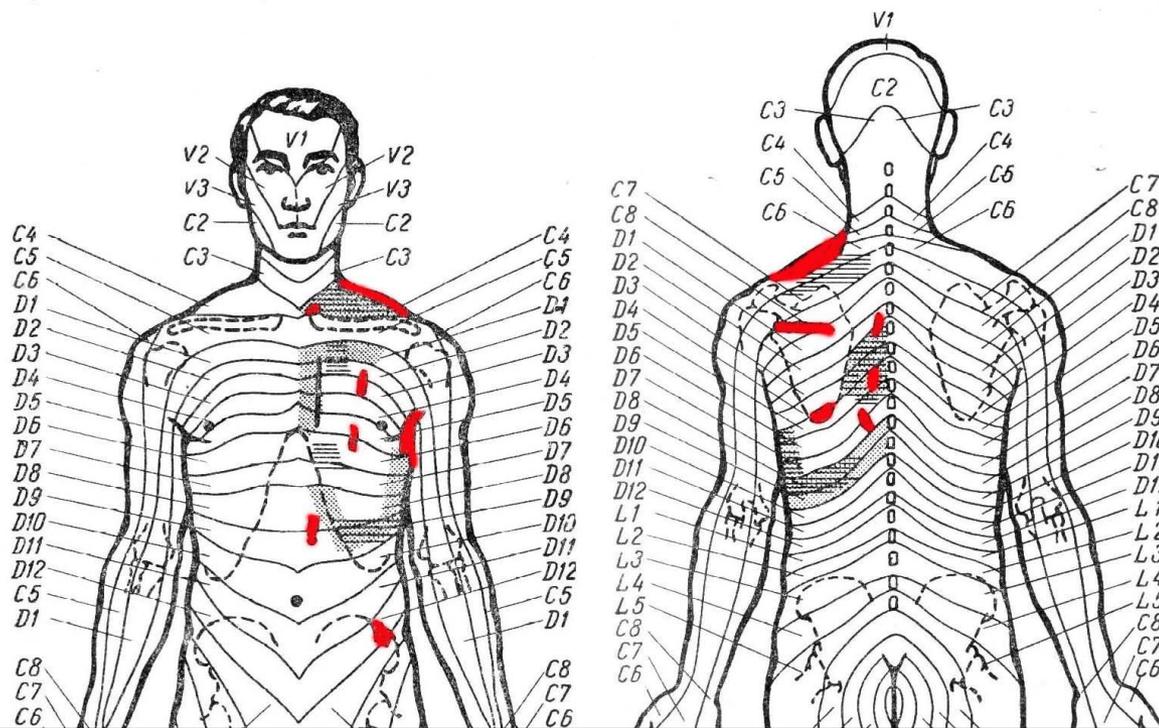
Изменения в коже (зоны гипералгезии):

- верхняя часть трапециевидной мышцы слева (C6—Th7);
- под ключицей слева (Th1—Th2);
- ниже грудины слева (Th6—Th7);
- у края ребра слева (Th8—Th9);
- между лопаткой и позвоночником слева (Th3—Th6);
- наружная поверхность грудной клетки слева (Th5—Th7).



Изменения в соединительной ткани:

- между внутренним краем лопатки и позвоночником слева (Th3—Th5);
- нижний край грудной клетки слева (Th8—Th9);
- наружная поверхность грудной клетки (Th5—Th8);
- места прикрепления ребер к грудице слева по направлению к ключице (Th1—Th5);
- над ключицей слева (C4).



Изменения в мышцах:

- валик трапецевидной мышцы слева (C4 и C6);
- подостная мышца (C8—Th1);
- мышца, выпрямляющая туловище (Th2—Th3 и Th5);
- трапецевидная мышца (Th6—Th7);
- большая круглая мышца (начало) (Th4—Th5);
- грудино-ключично-сосцевидная мышца (начало C4);
- большая грудная мышца (грудино-реберная часть) (Th1-Th5);
- верхняя задняя зубчатая мышца (Th2—Th5);
- большая грудная мышца (Th2—Th3 и Th5—Th6);
- прямая мышца живота (Th8—Th9);
- подвздошная мышца (Th12 и L1).

Изменения в надкостнице:

- ребра, грудина и лопатка.

Максимальные точки:

- на выпрямляющей туловище, на задней зубчатой и большой грудной мышцах (грудино-реберная часть).

Лечение сердечных заболеваний. В положении больного сидя.

1. Сначала круговыми движениями больших пальцев воздействуют на все ткани вдоль поясничного и грудного отделов позвоночника.
2. Затем поглаживаниями и мелкими круговыми растираниями кончиками пальцев воздействуют на нижний край грудной клетки, начиная у грудины и до позвоночника (воздействие на межреберные промежутки грудной клетки).
2. После этого массируют область угла левой лопатки и всю левую половину грудной клетки.
3. Спереди на грудную клетку в основном воздействуют по ходу межреберных промежутков, начиная от грудины и до позвоночника; особое внимание обращают на места прикрепления ребер к грудине.
4. Лишь после снижения напряжения в области нижних спинномозговых сегментов сзади, а также на передней поверхности грудной клетки (через 2—4 процедуры) можно воздействовать на максимальную точку ниже 7-го шейного позвонка рядом со 2-м и 3-м грудными позвонками слева.

5. Для воздействия на мышцы, окружающие подмышечную впадину, больной кладет свою левую руку на надплечье сидящего слева массажиста. Массировать начинают у нижнего угла лопатки, направляясь вдоль наружного ее края к подмышечной впадине.

6. У больных с заболеваниями сердца к воздействию на мышцы, окружающие подмышечную впадину, и ко всякому воздействию на спину добавляют массаж всей левой половины грудной клетки и, в особенности, ее нижнего края.

Очень полезна нежная вибрация слегка согнутыми пальцами болезненных участков на наружной поверхности грудной клетки.

Смещение рефлексов. Если на максимальную точку возле позвоночника в области Th2—Th3 воздействуют до исчезновения напряжения в нижних спинномозговых сегментах и на передней стенке грудной клетки, то часто появляются боли в сердце типа стенокардии. Для устранения смещения рефлексов при массаже левой подмышечной впадины воздействуют на нижний край грудной клетки.

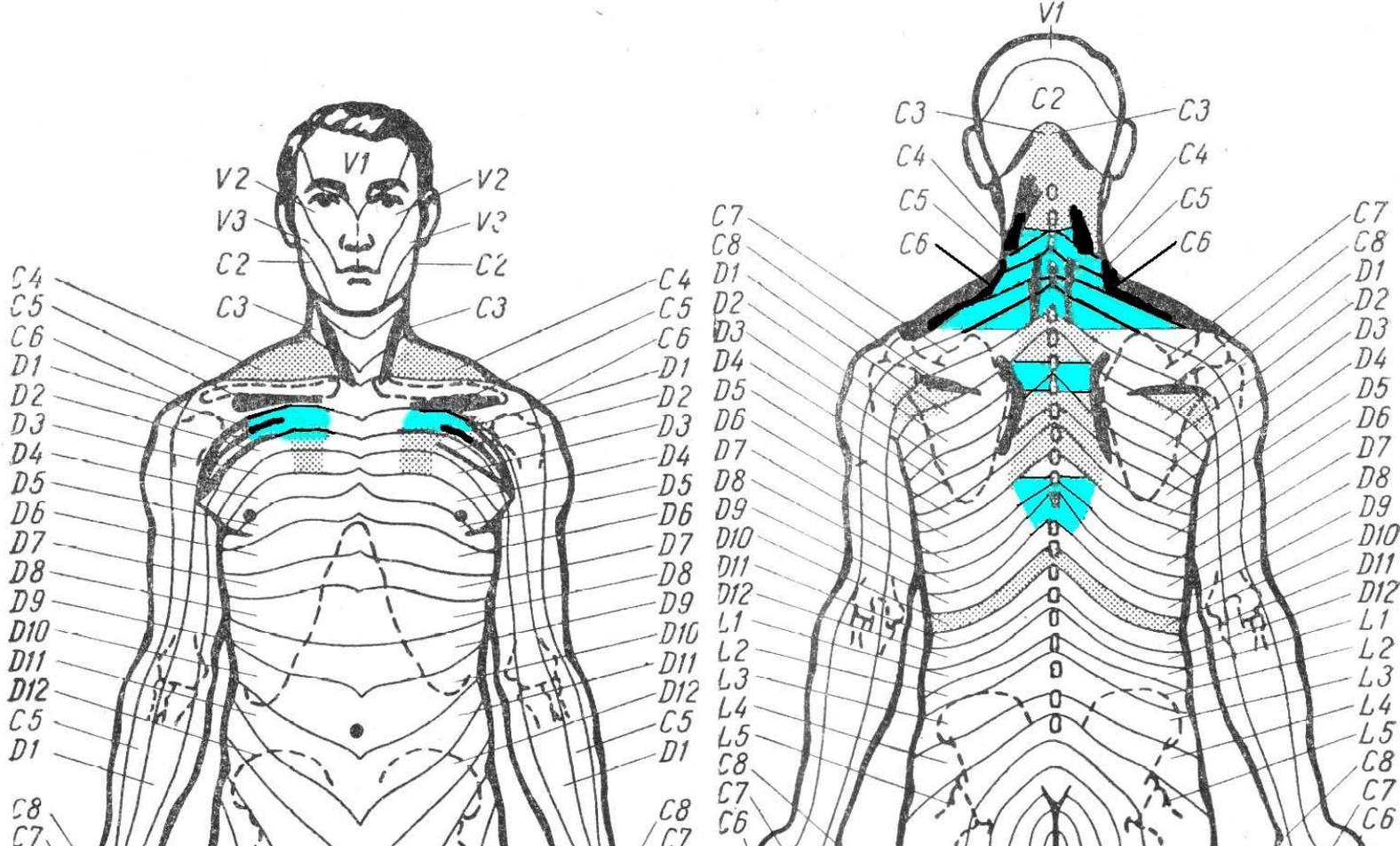
Сегментарно-рефлекторный массаж при синдроме головной боли (по О. Глезер и А. В. Долихо, 1965; В. И. Васичкин, 2000)

Показания:

- мигрень;
- начальные формы гипертонической болезни;
- последствия сотрясения или контузии;
- простудные и ревматические заболевания;
- шейный остеохондроз;
- заболевания внутренних органов (печень, желудок, почки).

Противопоказания:

- опухоли и аневризмы, гематомы;
- травматическое смещение или наложение костей черепа;
- острые воспаления (менингиты, энцефалиты и т.д.);
- внутричерепная гипертензия;
- общие инфекции (туберкулез, тиф), сахарный диабет (кетоацидоз), уремия,
- острые и хронические отравления (алкоголь, никотин, свинец)

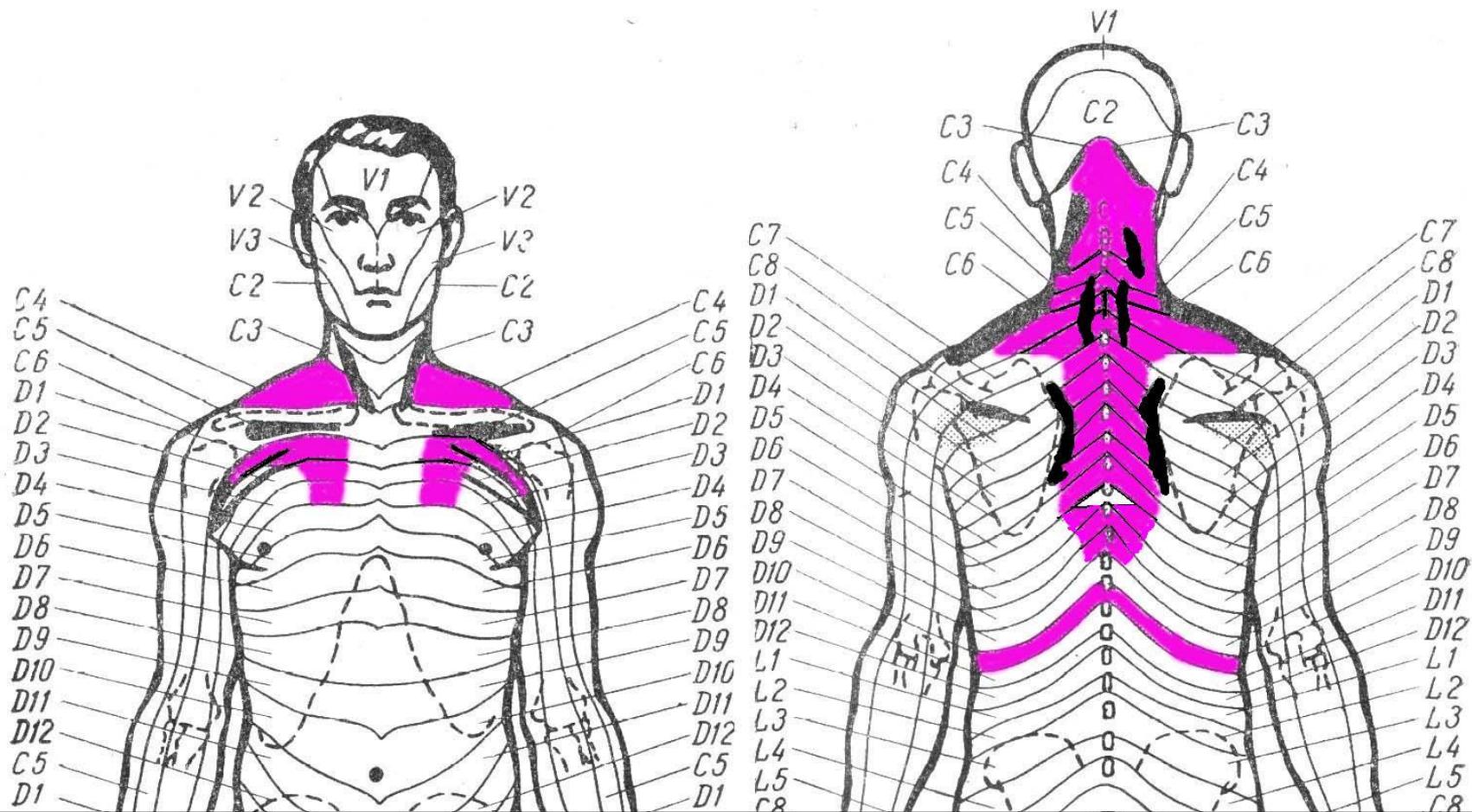


Сегментарные изменения при синдроме головной боли.

Изменены все шейные и грудные сегменты, большей частью от Th12 вверх с обеих сторон позвоночника на ширину ладони.

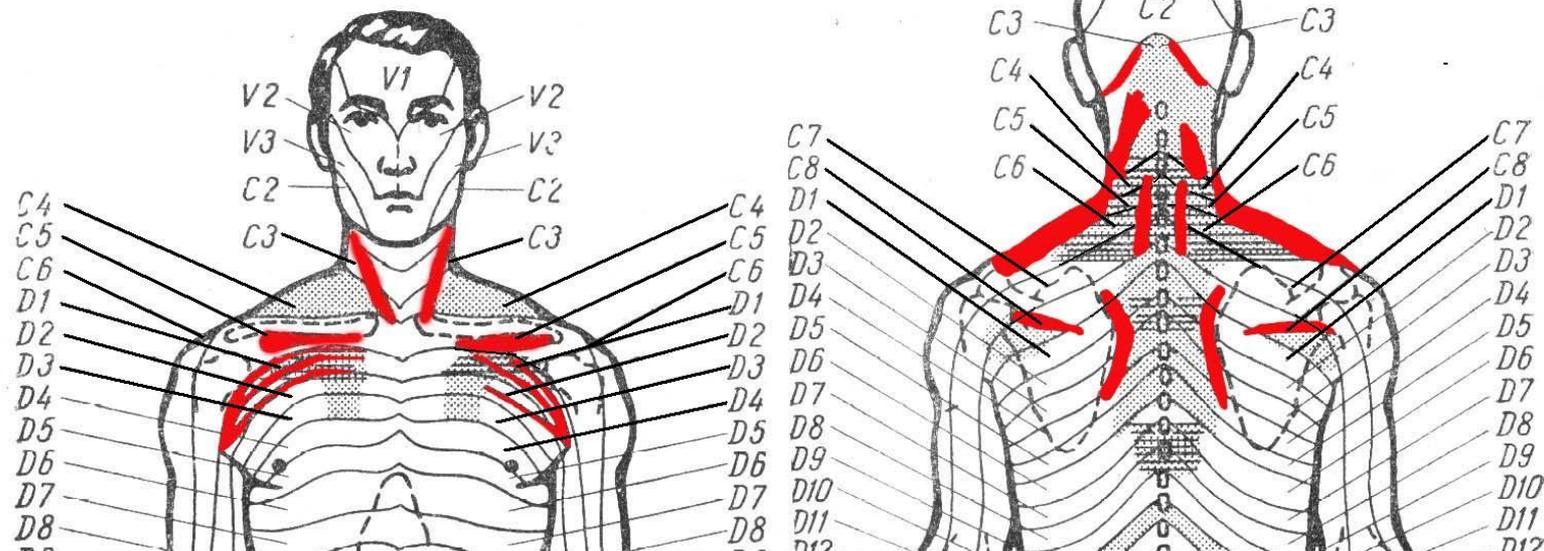
Изменения в коже (зоны гиперальгезии):

- область затылка (C4-8)
- межлопаточная область (Th2-4)
- справа и слева от позвоночника (Th6-8)
- под ключицами (Th1)



Изменения в соединительной ткани:

- область затылочной кости (С3)
- межлопаточная область (Th1-5)
- спина в области кожного сегмента (Th10)
- над ключицами (С4)
- сосковые линии выше сосков (Th1-3)



Изменения в мышцах:

- поперечная затылочная (место прикрепления) (C3)
- ременная головы (C3-.4)
- трапецевидная (нисходящая часть и валик) (C5-8)
- ромбовидная (место прикрепления) (C8-Th4)
- подостная (C7 – Th1)
- грудино-ключично-сосцевидная (C3-4)
- большая грудная (ключичная часть и место прикрепления) (C5 и Th1-2)

Изменения в надкостнице:

лопатки, акромиальные отростки и верхняя выйная линия

Максимальные точки: верхняя выйная линия, подостная мышца, большая грудная мышца (ключичная часть).

План и методика сегментарного массажа при синдроме головной боли

Поза больного — сидя, возможны варианты — лежа на животе и спине:

- поглаживание плоскостное (Th11-C2) — 7—8 раз;
- поглаживание поясное сегментарное (Th11-C3) — 4-6 раз;
- прием сверления 1-м или 2-м способом в зависимости от времени на длительность выполнения, дозировать — 7-8 раз;
- поглаживание плоскостное (Th11-C2) — 4-6 раз;
- прием воздействия на промежутки между остистыми отростками позвонков (Th11-C2) — 10—12 раз;
- поглаживание плоскостное (Th11-C2) 4-6 раз;
- прием пилы поочередно с обеих сторон (Th11—Th2)— 7-8 раз;
- поглаживание плоскостное (Th11-C2) — 4-6 раз;
- обработка окололопаточных областей обеих лопаток, поглаживание по периметру — 6-8 раз;
- растирание по периметру обеих лопаток одновременно — 8-10 раз;
- выделить внутренние края обеих лопаток (Th6-Th3) — 6-8 рач;
- обработать подостную часть лопаток (Th4) — 5-6 раз;
- поглаживание поясное сегментарное (Th11- Th2) с обеих сторон;
- прием перемещения (Th11-Th2) 10—12 раз поочередно с обеих сторон;
- поглаживание плоскостное (Th11-C2) — 4-6 раз;

- после 4-6 процедуры при утраченных рефлексорных изменениях на спине перейти к массажу головы;
- все манипуляции классического массажа в области головы выполнять по направлению к темени (наивысшей точке БАЙ-ХУЭЙ), особо выделять мышечные прикрепления, наличие взбуханий, узелки массировать нежно, мягко;
- выполнить приемы периостального массажа на области головы, дифференцированно воздействовать в зависимости от состояния больного.

После массажа головы перейти к воздействию на передней поверхности тела больного - грудной клетке:

- приемы классического массажа от нижерасположенных сегментов к выше-находящимся (поглаживание, растирание, разминание, вибрации) — 4-5 раз;
- приемы соединительнотканного массажа по линиям Бенningгофа в зависимости от рефлексорных изменений, дозировать по 12-18 раз;
- приемы периостального массажа на наиболее рефлексорно измененные точки надкостницы по 2-4 мин;
- завершить приемами воздействия на нижний край грудной клетки, дозируя 10-12 раз движения к позвоночнику;
- дыхательными движениями на грудной клетке завершить массаж.

Начинать с 10 процедур и до 15—16 в зависимости от ответной реакции по 3—4 раза в неделю от 20 до 30 мин воздействия с перерывами в две недели.

Смещение рефлексов (побочное действие)

При головокружениях, нарушениях сознания, засыпании во время массажа — устранить нежным поглаживанием закрытых век массажем области лба (лобных мышц).

При появлении во время массажа позывов к рвоте, тошноте — устранить массажем левой лопатки и ее нижнего угла.

Если у больного наблюдаются заболевание сердца и передозировка в межлопаточной области — устранить массажем нижнего края левой части грудной клетки, начиная по аксиллярной линии по боковой левой стороне тела, движения к позвоночнику.

Сегментарно-рефлекторный массаж при заболеваниях периферических сосудов верхних конечностей (по О. Глезер и А. В. Долихо, 1965; В. И. Васичкин, 2000)

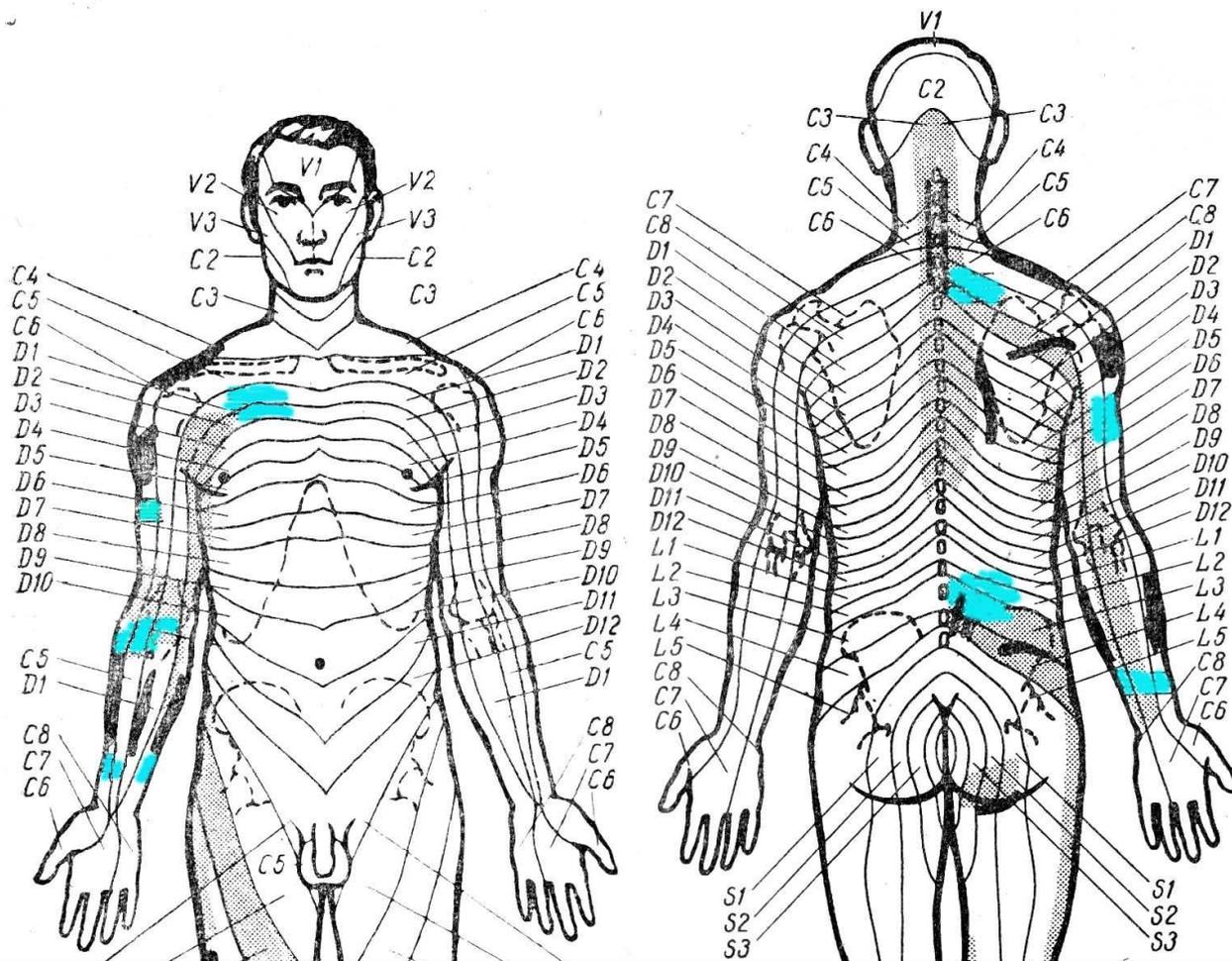
Показания:

- облитерирующие атеросклероз и эндартерииты;
- варикозная болезнь;
- посттромбофлебитический синдром;
- Болезнь Рейно

в зависимости от стадии заболевания (без склонности к рецидивам и обострениям при флебите, тромбофлебите, варикозном и трофических нарушениях кожи).

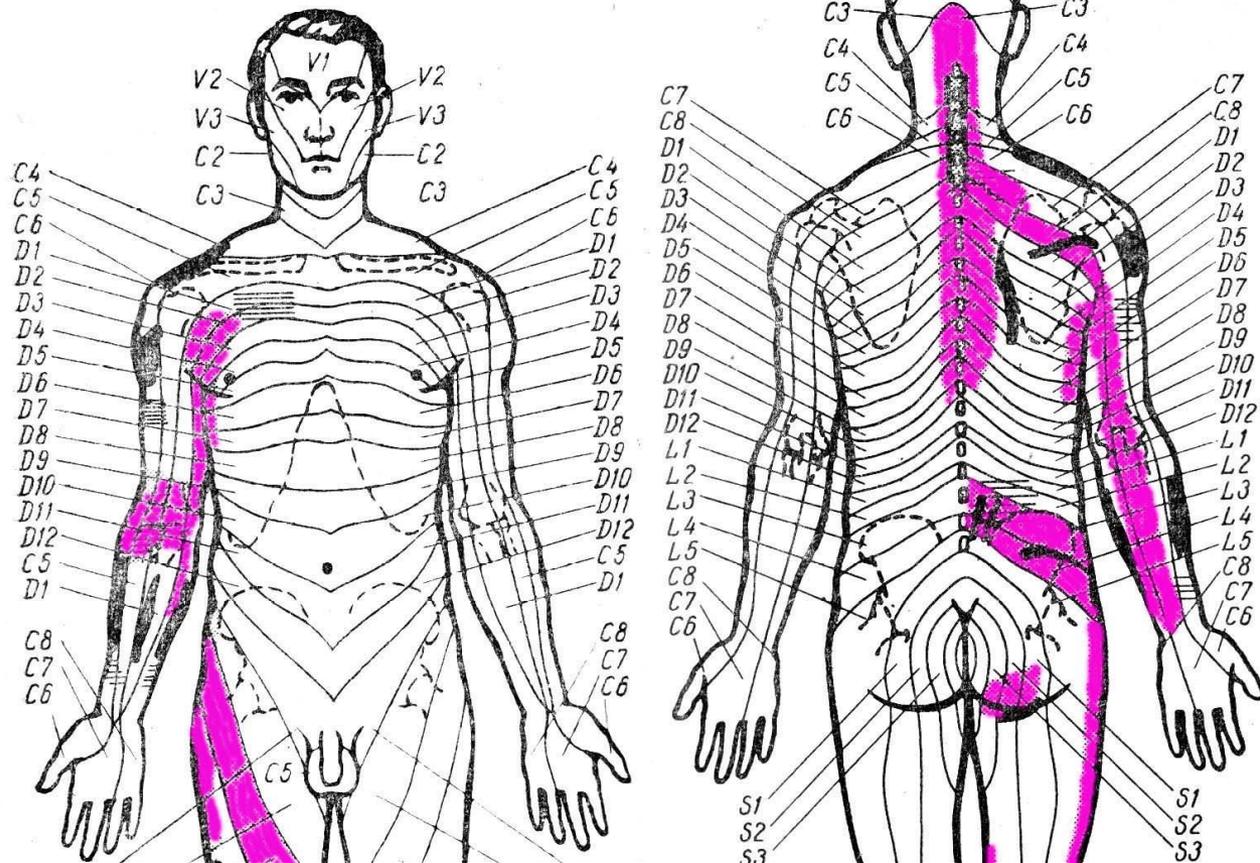
Противопоказания:

- Неорганические изменения в стенках сосудов верхних конечностей или закупорка;
- аневризмы.



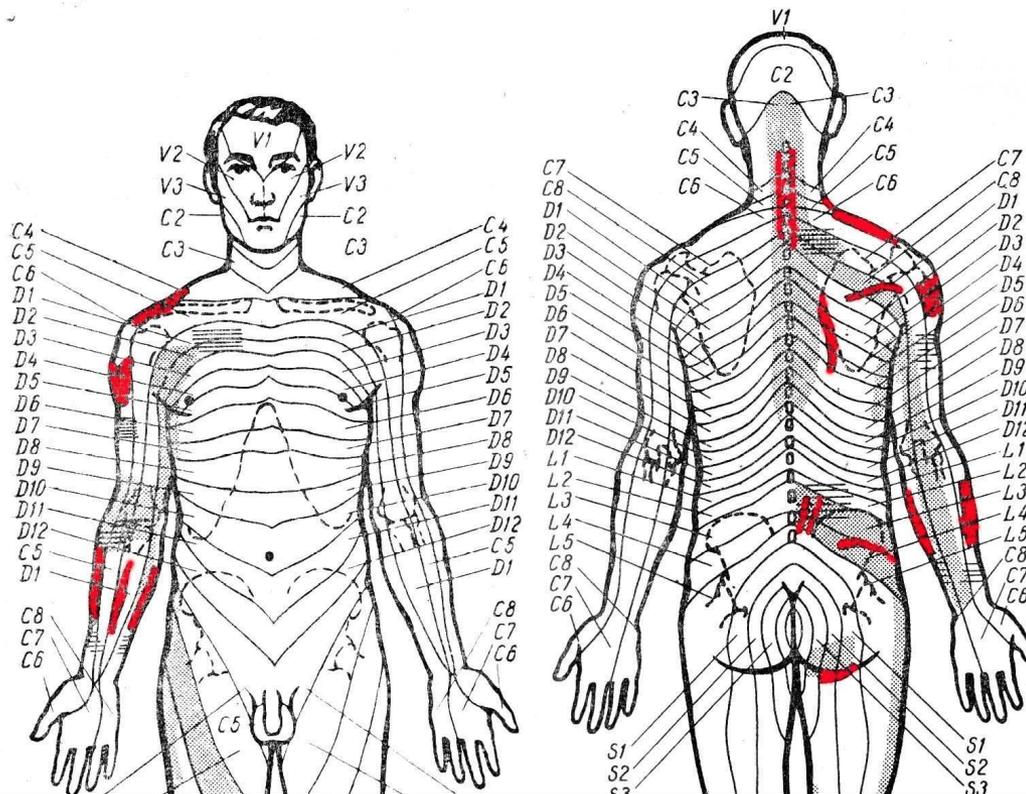
Сегментарные изменения при заболеваниях сосудов верхних конечностей **Изменения в коже (зоны гиперальгезии)**

- область затылка (C3—Th1)
- плечо (C5— C7)
- передняя поверхность грудной клетки (Th1—Th2)
- локтевой сгиб (C5—C6)
- область лучезапястного сустава (C5--6 и C8).



Изменения в соединительной ткани:

- слева и справа от позвоночника (С3—Th10)
- от позвоночника к надплечью с захватом руки до лучезапястного сустава (С7—Th8)
- передняя поверхность грудной клетки (Th1- Th2)
- реберные дуги (Th3 — Th7)
- локтевой сгиб (С5-8 и Th1)



Изменения в мышцах:

- поперечная затылочная мышца (C3 — C8)
- трапециевидная (C6)
- дельтовидная (C6)
- большая ромбовидная (Th2 — Th5)
- подостная (C7-8 и Th1)
- плече-лучевая (C6)
- лучевой сгибатель кисти (Th1)
- локтевой сгибатель кисти (C8)

Изменения в надкостнице:

- ость лопатки, бугры плечевой кости, локтевой отросток.



План и методика сегментарного массажа при заболеваниях сосудов верхних конечностей

Поза больного — сидя или лежа на животе:

- поглаживание плоскостное (Th10-C3) — 7-8 раз;
- поглаживание поясное сегментарное (Th 10- Th 2) с одной стороны — 4-6 раз;
- сверление 1 -м способом на стороне нарушения (Th 10-C3) — 10-12 раз;
- поглаживание плоскостное (Th 10-C3) — 4-6 раз;
- прием воздействия на промежутки между остистыми отростками позвонков (Th 10-C3) — 10-12 раз;
- прием поглаживания плоскостного (Th 10-C3) — 4-6 раз;
- прием пилы с одной стороны-(Th 10- Th 2) — 10-12 раз;
- прием поглаживание плоскостное (Th 10-C3) — 4-6 раз;
- прием обработки лопатки с акцентом на сторону нарушения, начиная с поглаживания по периметру обеих лопаток до затылочного бугра, затем уделить внимание на стороне нарушения, 6-8 раз;
- обработка околлопаточной области с акцентом на ость и надплечье;
- поглаживание поясное сегментарное (Th 10- Th 2) — 4—6 раз;
- прием перемещения (Th 10- Th 2) с акцентом на сторону нарушения, 10-12 раз;
- поглаживание плоскостное (Th 10-C3) —4-6 раз; массаж верхней конечности, начиная с общего поглаживания от кисти, 6-8 раз;

- массаж надплечия — все классические приемы, затем соединительнотканые с учетом рефлекторных изменений в линиях Беннингофа, дозируя по 14—16 раз в каждом сегменте;
- приемы периостального массажа, выделяя рефлекторные изменения в надкостнице с обработкой точек по 3-4 мин каждой;
- перейти на массаж области предплечья и кисти, все приемы проводить в той же последовательности, классические, соединительнотканые, периостальные на кисти, выделяя область проекции данной патологии;
- завершить массаж при заболеваниях кровеносных сосудов верхних конечностей пассивными движениями в суставах, встряхиванием, приемами растяжения на важнейшие нервные стволы (подкрыльцовый, лучевой, локтевой, срединный), дозируя по 8-12 движений;
- выполнить приемы дыхательного массажа на грудной клетке 10-12 раз.

Процедура длится от 15 до 25 мин по 3-4 раза в неделю, на курс от 4-6 раз до 10-12 в зависимости от ответной реакции больного, с паузами до 1,5—2 месяцев.

Смещение рефлексов.

- Массаж области лопатки непосредственно выше и ниже ее ости по ходу заднего отрезка дельтовидной мышцы может вызвать онемение, зуд и колотье в руках; эти боли можно устранить интенсивным массажем подмышечной впадины.
- Массаж левой подмышечной впадины может вызвать жалобы со стороны сердца, которые можно устранить массажем левого края грудной клетки.
- При массаже мышц затылка и шейных сегментов иногда появляются головная боль, потеря сознания, головокружение, усталость или же больной быстро засыпает. Эти явления можно устранить растиранием век и массажем лба по ходу лобной мышцы.

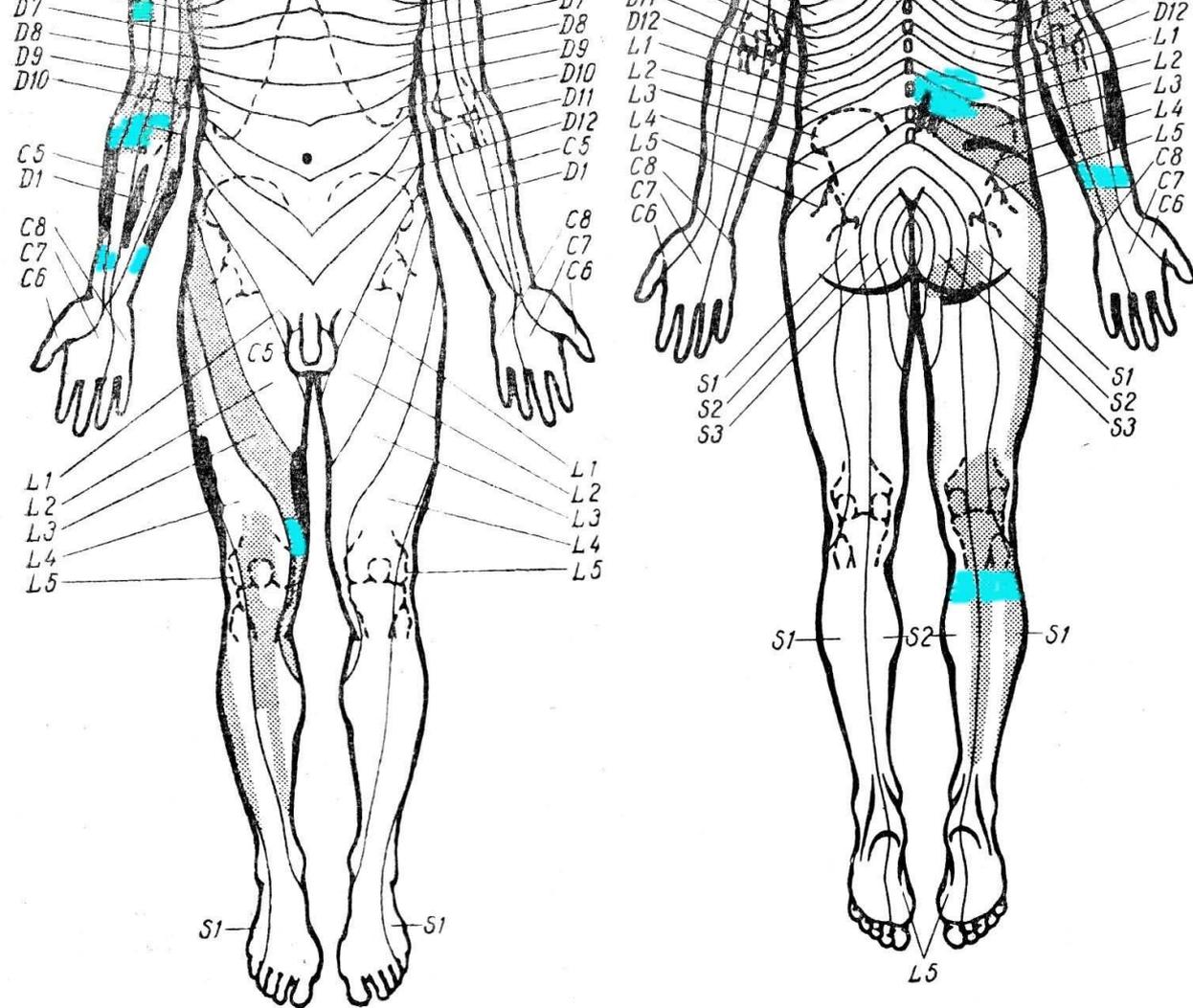
Сегментарно-рефлекторный массаж при заболеваниях периферических сосудов нижних конечностей (по О. Глезер и А. В. Долихо, 1965; В. И. Васичкин, 2000)

Показания:

- варикозное расширение вен без трофических расстройств;
- наличие трофических изменений кожи и необширных трофических язв;
- облитерирующий эндартериит;
- атеросклероз;
- гематомы.

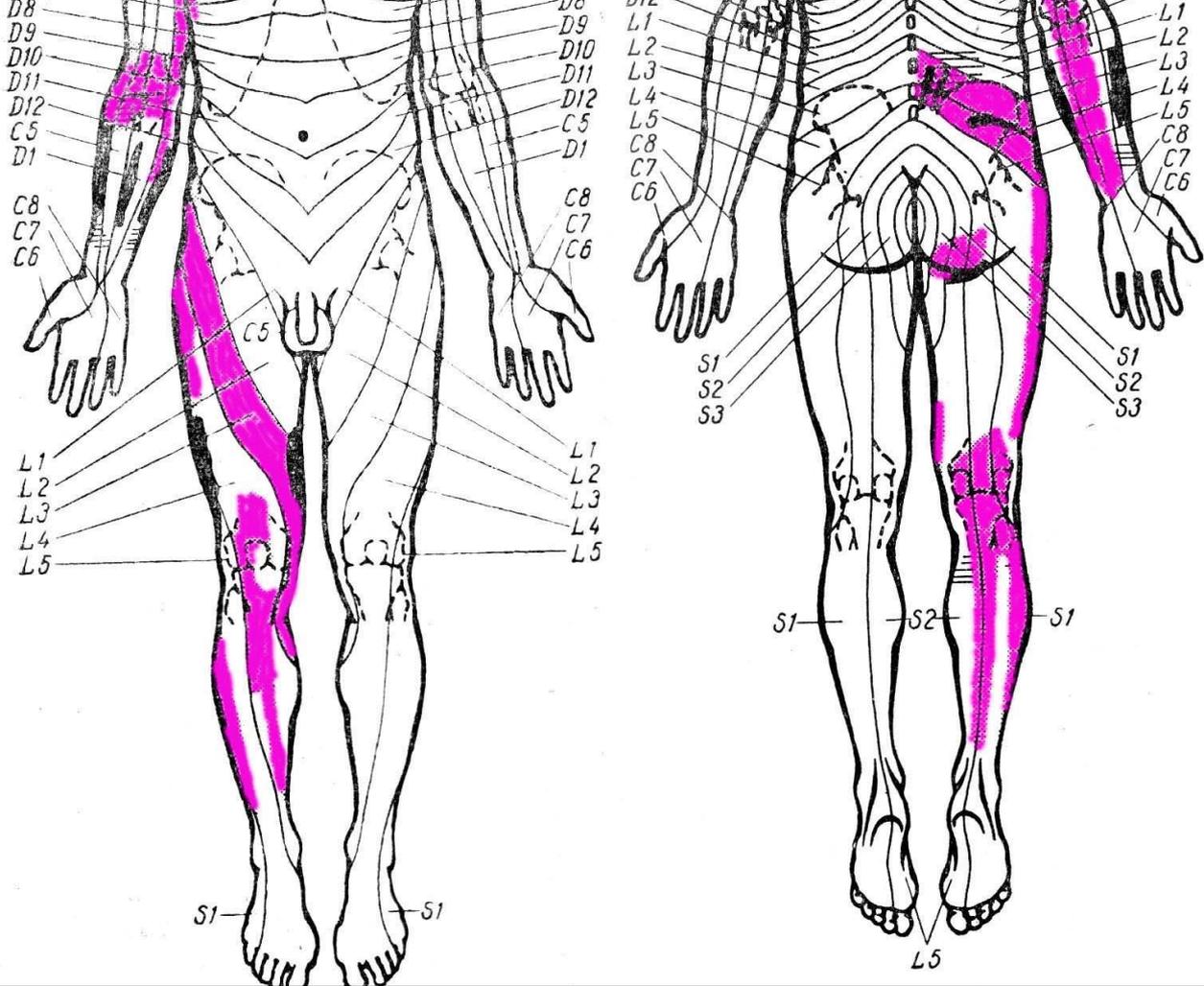
Противопоказания:

- тромбооблитерирующие заболевания периферических артерий в стадии гангрены;
- выраженные явления атеросклероза мозговых сосудов;
- склонность к острому нарушению мозгового кровообращения;
- флебит;
- тромбофлебит;
- аневризмы сосудов нижних конечностей.



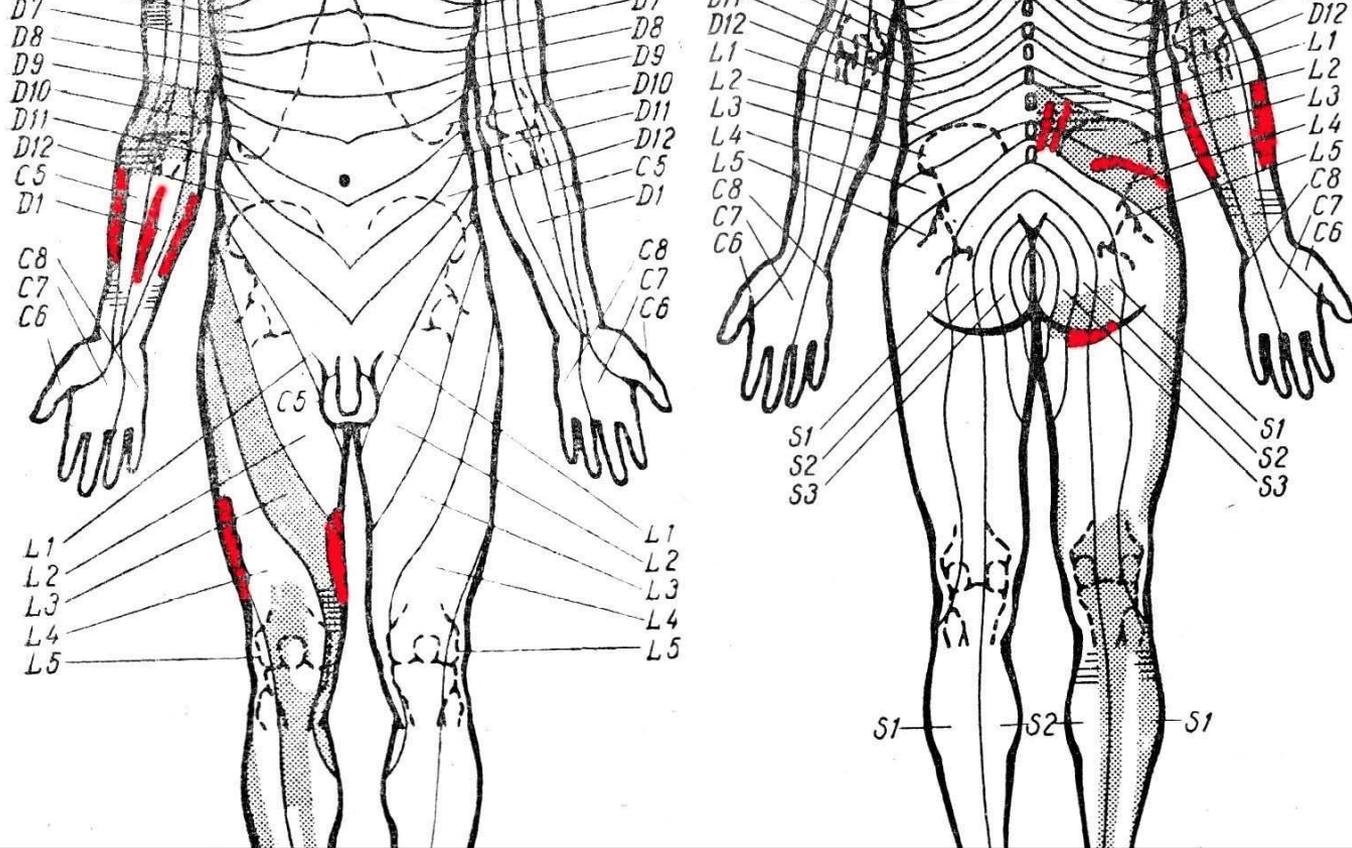
Сегментарные изменения при заболеваниях сосудов нижних конечностей **Изменения в коже (зоны гиперальгезии):**

- область поясницы (L1-3)
- внутренняя поверхность бедра выше коленного сустава (L3)
- ниже подколенной ямки (S1-2)



Изменения в соединительной ткани:

- ткани в области крестца и ягодиц (L1-3)
- по ходу широкой фасции (L4-5)
- область седалищного бугра (S1-3)
- подколенная ямка (S1-2)
- передняя поверхность бедра (L3)
- область колена и голени (L3-5)



Изменения в мышцах:

- крестцово-остистая (L3-4)
- большая ягодичная и ягодичная складка (L3; S3-4);
- широкая фасция бедра (L4-5);
- приводящие мышцы бедра (L2-3).

Изменения в надкостнице:

- крестец, гребни подвздошных костей, тазобедренный сустав, остистые отростки позвоночника.

Максимальные точки: область поясничных и крестцовых сегментов, внутренняя поверхность нижней трети голени, подколенной ямки, латерально и медиально .

План и методика сегментарного массажа при заболеваниях сосудов нижних конечностей

Поза больного — лежа на животе:

- поглаживание плоскостное (S3-L2) — 7-8 раз;
- поглаживание поясное сегментарное (S3-L2)) - 4-6 раз на стороне нарушения;
- прием сверления 2-м способом (S3-L2) по стороне нарушения 10-12 раз;
- прием поглаживания плоскостного (S3-L2) - 4-6 раз;
- прием воздействия на промежутки между остистыми отростками позвонков (S3-L2) - 10-12 раз;
- прием поглаживания плоскостного (S3-L2) - 4-6 раз;
- прием пилы с нарушенной стороны (S3-L2) - 4-5 раз;
- прием поглаживания поясного сегментарного на стороне нарушения (S3-L2) - 4-6 раз;
- прием воздействия на гребни подвздошных костей таза по 10-12 раз;
- перейти к массажу нижней конечности, начиная воздействие с общего поглаживания от стопы 6-8 раз, затем с классических прием на бедре, голени и стопе, дозируя от 4—6 каждой манипуляции;

- перейти на приемы соединительнотканного массажа на бедре, голени, стопе с учетом рефлекторных изменений по линиям Беннингофа, дозируя по 14-18 раз в каждом сегменте;
- периостальные приемы на точках надкостницы стопы, голени и бедра по 4-6 мин в каждой;
- завершить пассивными движениями в суставах нижней конечности, встряхиваниями, растяжками на важнейших нервных стволах (седалищном, большеберцовом, малоберцовом);
- на стопе выделить рефлекторные зоны, соответствующие патологии.

Процедура длится от 20 до 25 мин на курс от 4-6 до 10-12 процедур по 3—4 раза в неделю с перерывом 1,5-2 месяца.

Смещение рефлексов

При воздействии на поясничные и нижнегрудные сегменты на спине и в области таза могут появиться жалобы на тупое чувство давления или боли в области мочевого пузыря, что часто бывает перед началом менструации. Для устранения этих ощущений необходимо воздействовать на ткани, расположенные внизу живота, на переднем крае таза и в области лонного сочленения.

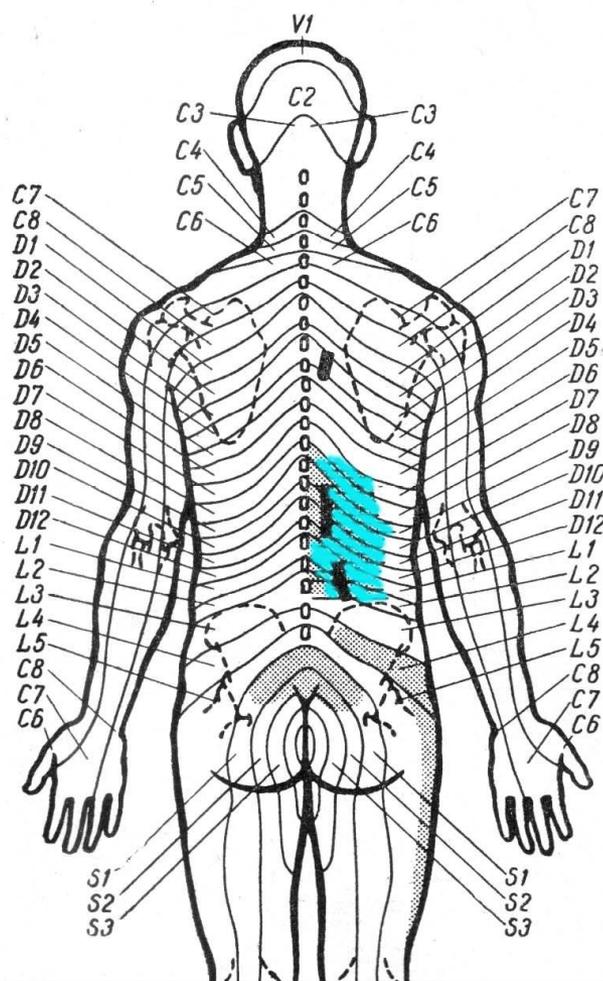
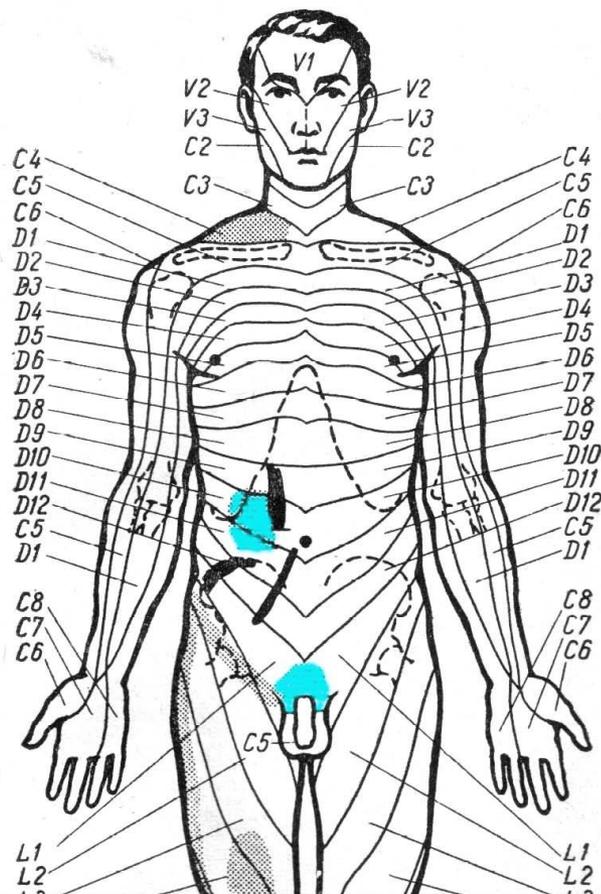
Сегментарно-рефлекторный массаж при заболеваниях мочевыводящей системы (по О. Глезер и А. В. Долихо, 1965; В. И. Васичкин.2000)

Показания

- нарушения функции почек;
- нефрит;
- нефроз;
- пиелонефрит;
- почечно-каменная болезнь;
- олигурия;анурия;
- отеки в области лодыжек.

Противопоказания

- почечный диабет;
- инфаркт, туберкулез почек;
- сопутствующие острые заболевания органов малого таза



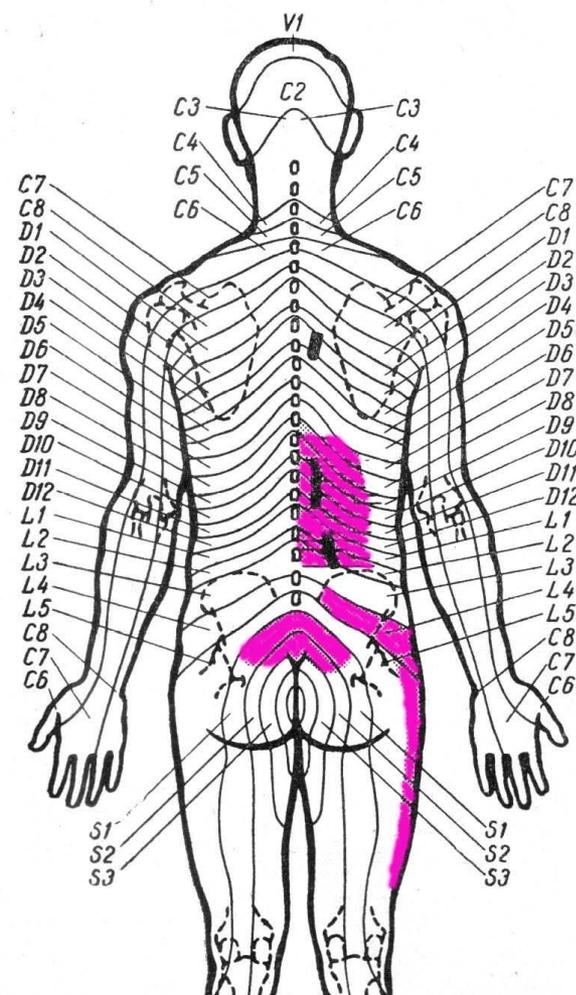
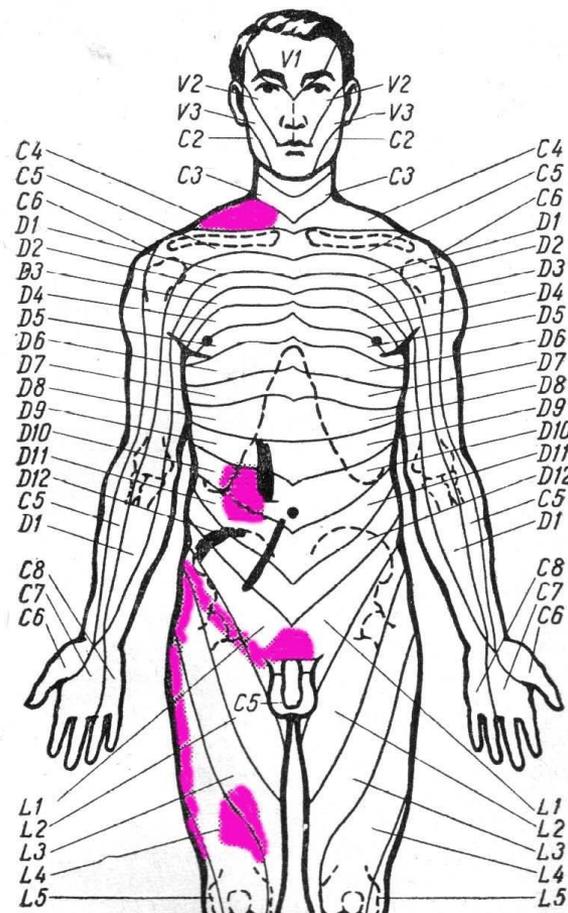
Сегментарные изменения при заболеваниях почек и почечных лоханок (справа).

Сегментами с максимальными изменениями являются Th9-12, L1-4, хотя в сегментах Th4, C4-6 так же наблюдаются ограниченные напряжения.

Изменения в коже (зоны гиперальгезии):

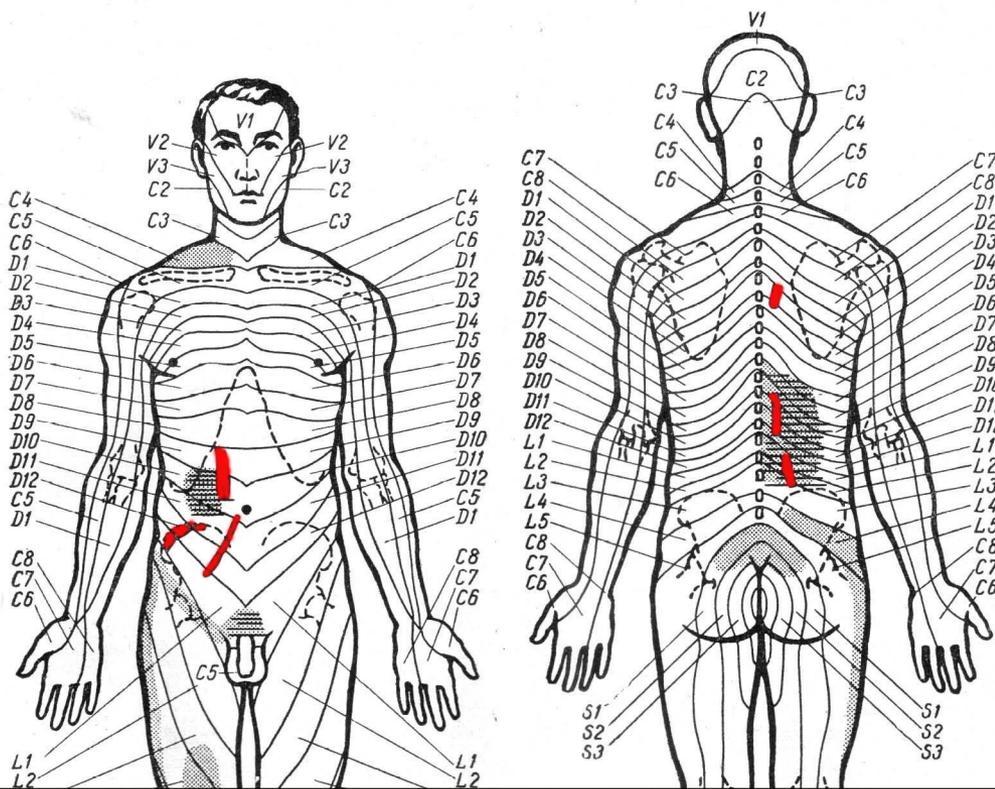
- у позвоночника (Th7 – L2)
- область прямой мышцы живота (Th10-11)
- над лонным сочленением (L1)





Изменения в соединительной ткани:

- у позвоночника (Th7-11)
- область верхней части ягодиц и по ходу фасции бедра (L4-5)
- область верхней части крестца (S1-2)
- область шеи (C4)
- паховая область (L1-2)
- выше надколенника (L3-4)



Изменения в мышцах:

- большая ромбовидная (Th2-3)
- крестцово-остистая (Th9-11)
- широкая мышца спины (L1-3)
- прямая мышца живота (Th9-10)
- подвздошно-поясничная (Th11 - L1)

Изменения в надкостнице:

крестец, подвздошная кость, лонное сочленение, нижние ребра.

Максимальные точки: соединительная ткань в области крестца и выше надколенника; мышцы у позвоночника в области сегментов Th3-4.

При заболеваниях мочевого пузыря имеются еще рефлекторные изменения в области нижней части ягодицы, в области седалищного бугра и в области края таза.

План и методика сегментарного массажа при заболеваниях почки (справа)

Поза больного — лежа на животе, затем при массаже по передней поверхности больной ложится на спину, при этом массируется передняя поверхность грудной клетки, живота и вся нижняя конечность с акцентом на бедро:

- поглаживание плоскостное спины (S3-Th3) — 7-8 раз с акцентом на сторону нарушения, в нашем примере справа;
- поглаживания поясные сегментарные (S3-Th6) с акцентом на правую сторону тела — 4—6. раз;
- сверление 1-м способом (S3-Th6) на правой стороне — 7-8 раз;
- поглаживание плоскостное (S3-Th3) — 4-6 раз;
- прием воздействия на промежутки между остистыми отростками позвонков (S3-Th6) — 10-12 раз;
- прием поглаживания плоскостного (S3-Th6) — 4-6 раз;
- прием пилы на стороне нарушения, справа (S3-Th6) — 10-12 раз;
- плоскостное поглаживание (S3—Th6) — 4—6 раз;
- прием перемещения справа (L2-Th6) — 8-10 раз;
- поясное сегментарное поглаживание (S3-Th6) — 4-6 раз с акцентом на правую сторону;
- массаж области таза, подвздошного гребня, крестца; классические приемы, соединительнотканые, периостальные;

- **больной находится в позе лежа на спине**, воздействие на переднюю поверхность грудной клетки и живота с применением разновидности различных манипуляций, выполняемых на данных областях с акцентом на правую сторону;
- **в позе больного лежа на спине** массаж нижней конечности с акцентом на переднюю и заднюю поверхность бедра и коленного сустава. Выполнить все приемы классического массажа, соединительнотканного по линиям Беннингофа, периостального на надкостнице, доступной для манипуляции (особо на надколеннике).
- Завершить массаж пассивными движениями в тазобедренном суставе, встряхиванием, поглаживанием.

Процедура длится от 25 до 30 мин 10-15 процедур по 2-3 раза в неделю; при хорошей переносимости через день или каждый день. Курсы проводить с перерывами до 1,5 месяцев, сочетать с другими методами лечения.

Смещение рефлексов.

Массаж тканей в области седалищного бугра может вызывать боли типа прострела, исчезающие после воздействия на поясничные сегменты. После окончания массажа целесообразно всегда массировать переднюю стенку живота и область над лонным сочленением.

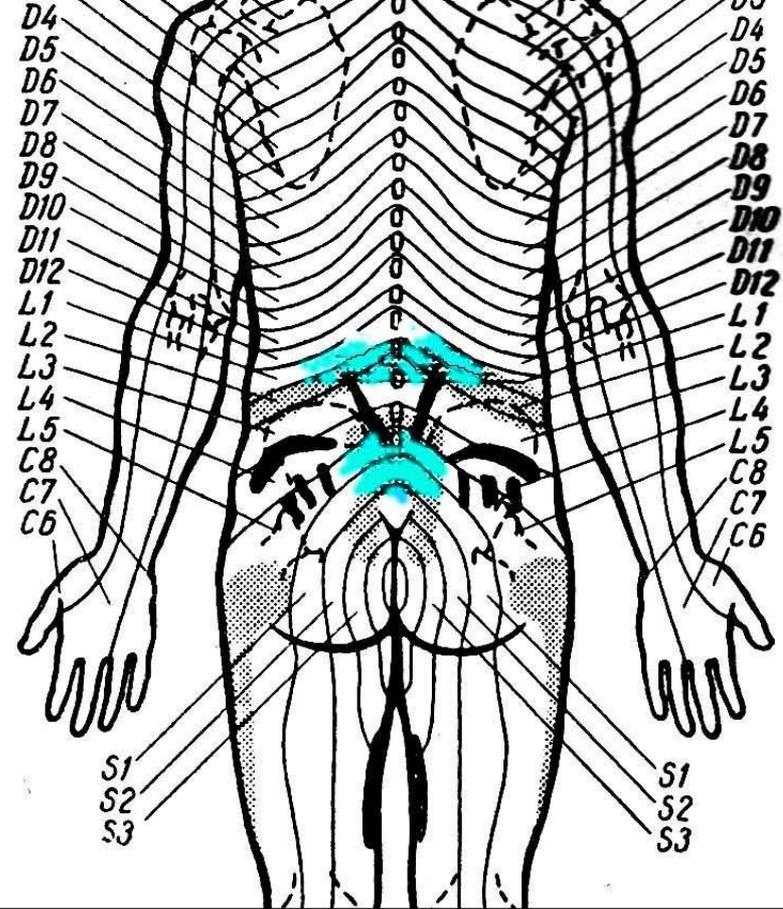
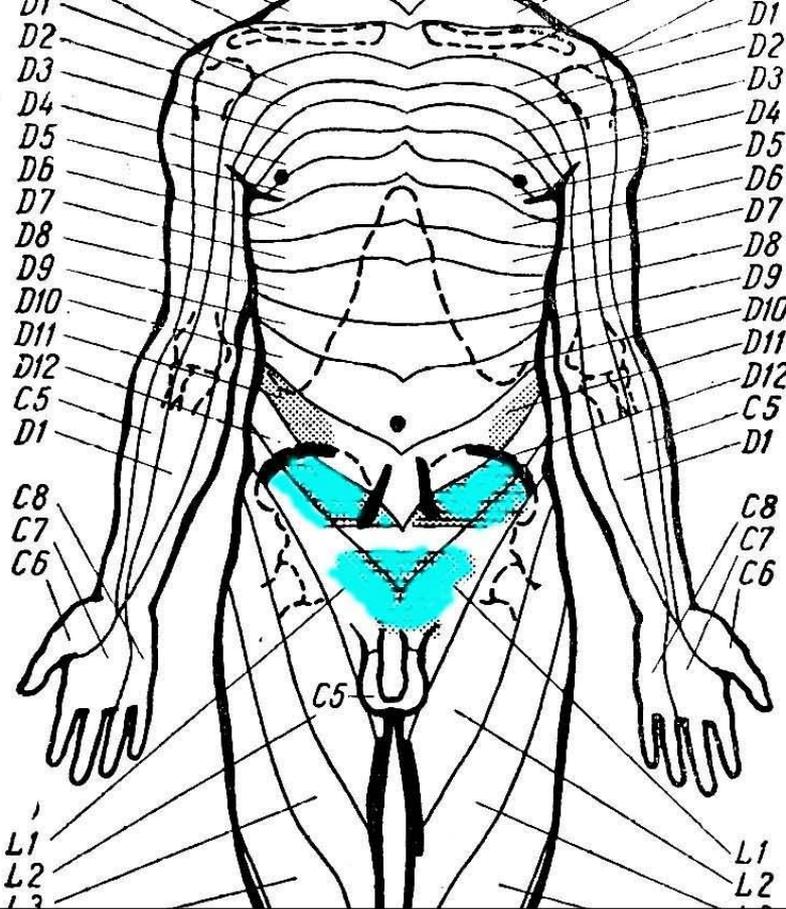
Сегментарно-рефлекторный массаж при заболеваниях женских половых органов (по О. Глезер и А. В. Долихо, 1965; В. И. Васичкин.2000)

Показания

- нарушения менструального цикла;
- дисменорея;
- гипоплазия половых органов;
- пояснично-крестцовые боли;
- воспалительные заболевания половых органов;
- боли во время беременности;
- климакс;
- стимуляция функции молочных желез.

Противопоказания

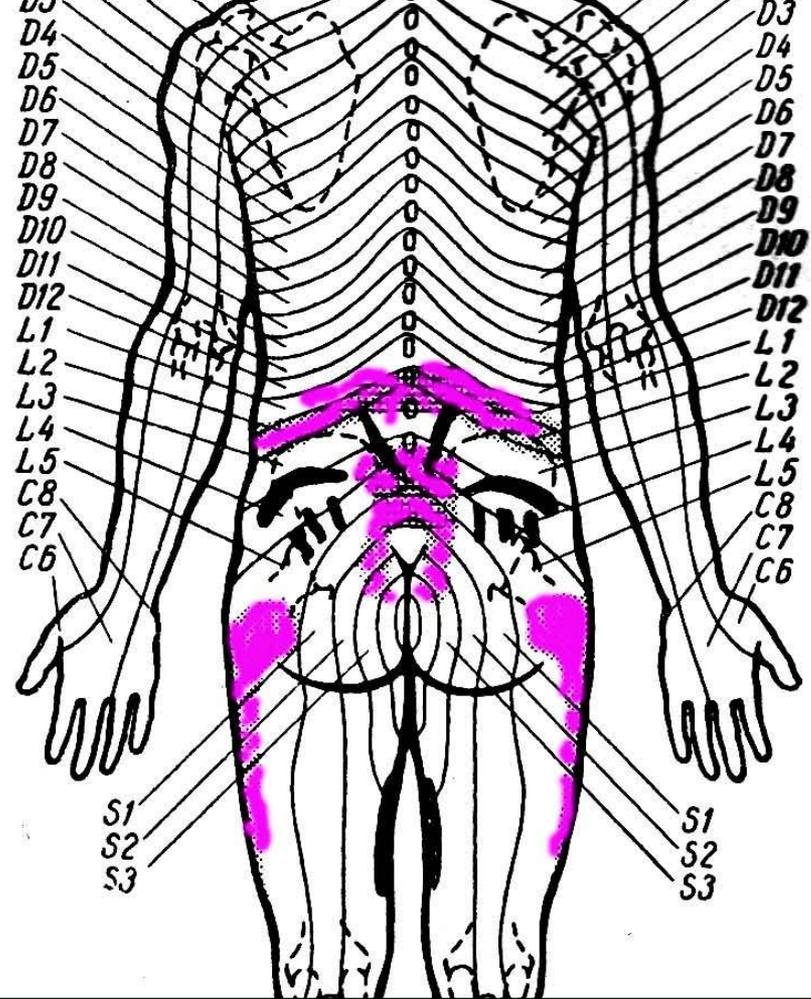
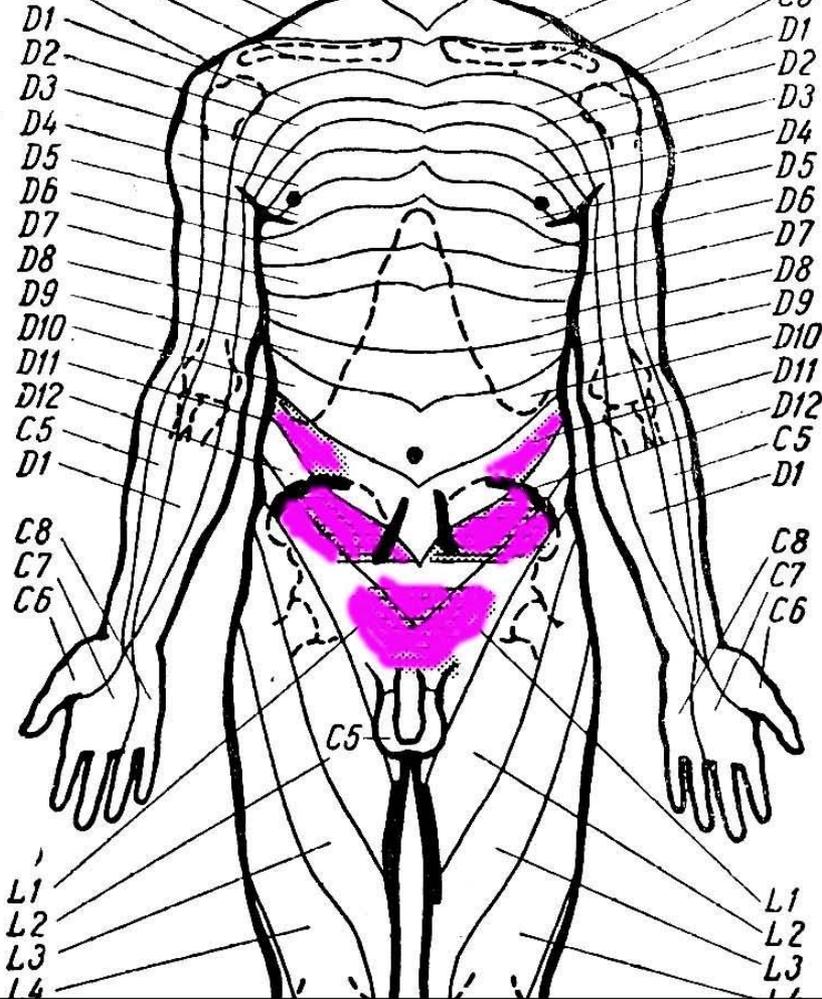
Острые заболевания женских половых органов, требующие неотложного хирургического вмешательства



Сегментарные изменения при заболеваниях половых органов.
 Здесь преимущественно поражены сегменты Th11-12, L1-5 и S1-2.

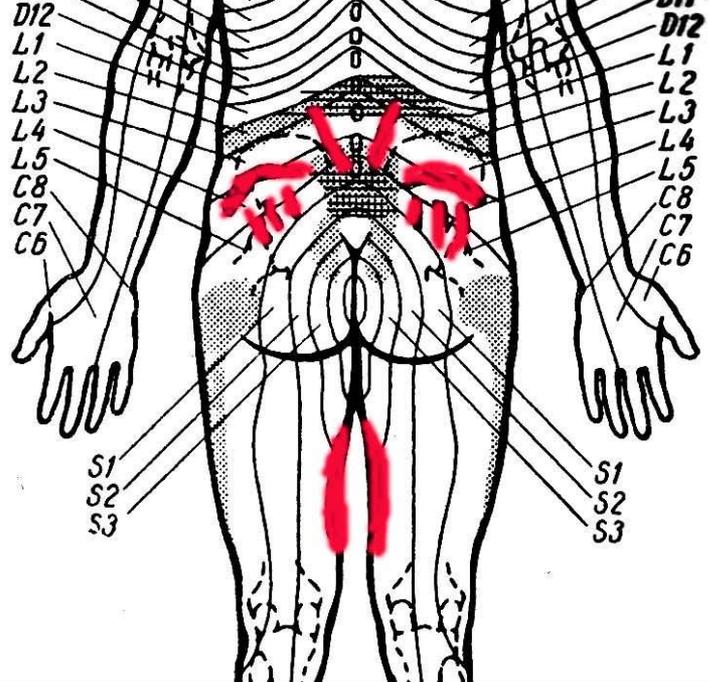
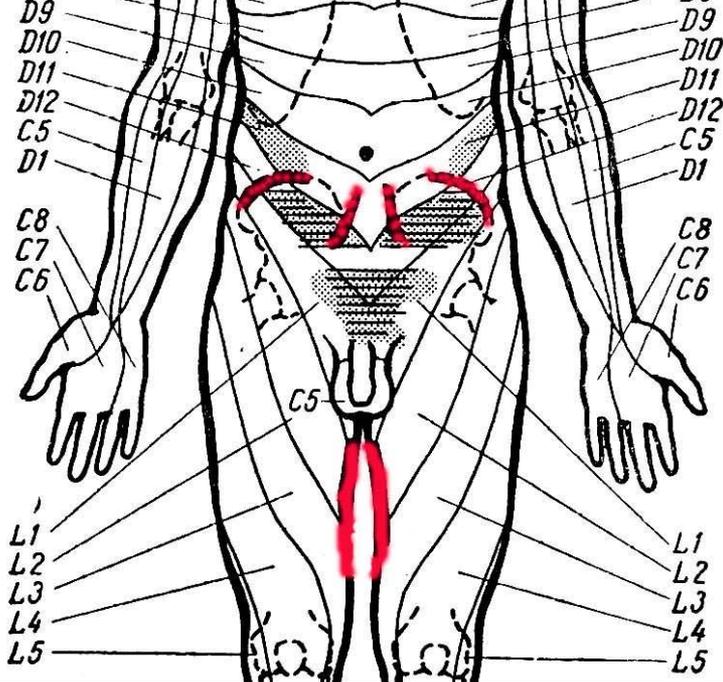
Изменения в коже (зоны гиперальгезии):

- область поясницы (L1-3),
- область крестца (L5-S1),
- передняя стенка живота Th12 – L1,
- над лонным сочленением (Th12-L1)



Изменения в соединительной ткани:

- область поясницы (L1-2, L3-4)
- область крестца (S1-3)
- область большого вертела и фасция бедра (L5)
- верхняя часть брюшной стенки (Th11)
- нижняя часть брюшной стенки (L1)
- над лонным сочленением (L1)



Изменения в мышцах:

- крестцово-остистая (L3-5)
- большая ягодичная (L4-5)
- нежная (L2)
- подвздошная (начало Th11-L1)
- большая поясничная (Th11-12)

Изменения в надкостнице:

гребешок подвздошной кости, лонное сочленение, большой вертел бедра

Максимальные точки: внизу живота в области L1 и крестцово-остистой мышцы, в глубине таза на уровне L1, над лонным сочленением в области L1. Следует обращать внимание и на зоны сегмента C4 и верхних грудных сегментов. Рефлекторные изменения обычно захватывают обе стороны, хотя иногда наблюдаются только на одной стороне.

План и методика сегментарного массажа

Поза больного — лежа на животе. Необходимо отметить, что рефлексорные изменения происходят как симметрично, так и одной стороны тела:

- поглаживание плоскостное от (S1-Th10) — 7-8 раз;
- поглаживание поясное сегментарное от подъягодичной складки до (Th10), дозируя по 4-6 раз;
- прием сверления 1-м способом (S1- Th10), с 3-4 процедуры перейти на 2-й способ сверления (S1- Th10) по 7—8 раз;
- поглаживание плоскостное (S1- Th10) 4—6 раз, прием воздействия на промежутки между остистыми отростками позвонков (S3- Th10) - 10-12 раз;
- поглаживание плоскостное (S1- Th10) 4-6 раз;
- прием пилы в начале с одной стороны, затем с другой стороны позвоночника (S1- Th10) по 7-8 раз с каждой;
- поглаживание плоскостное (S1- Th10) - 4-6 раз;
- прием перемещения (L2- Th10) - 8-10 раз, последовательно;
- поглаживание плоскостное (S1- Th10) - воздействие на максимальные точки спины седативно по 2-3 мин;

- ***больной лежит на спине, воздействие на передней поверхности тела;***
- приемы классического массажа на области живота и нижнем отделе грудной клетки;
- в зависимости от рефлекторных изменений – приемы соединительно-тканного и периостального массажа;
- ***в положении больного сидя;***
- воздействие на подвздошно-поясничную мышцу; 10-12 раз;
- воздействие на нижние отделы *грудной клетки подвздошные гребни; 10-12 раз;*
- ***завершают процедуру сотрясением таза.***

Смещение рефлексов

При воздействии на поясничные и нижнегрудные сегменты на спине и в области таза могут появиться жалобы на тупое чувство давления или боли в области мочевого пузыря, что часто бывает перед началом менструации. Для устранения этих ощущений необходимо воздействовать на ткани, расположенные внизу живота, на переднем крае таза и в области лонного сочленения.

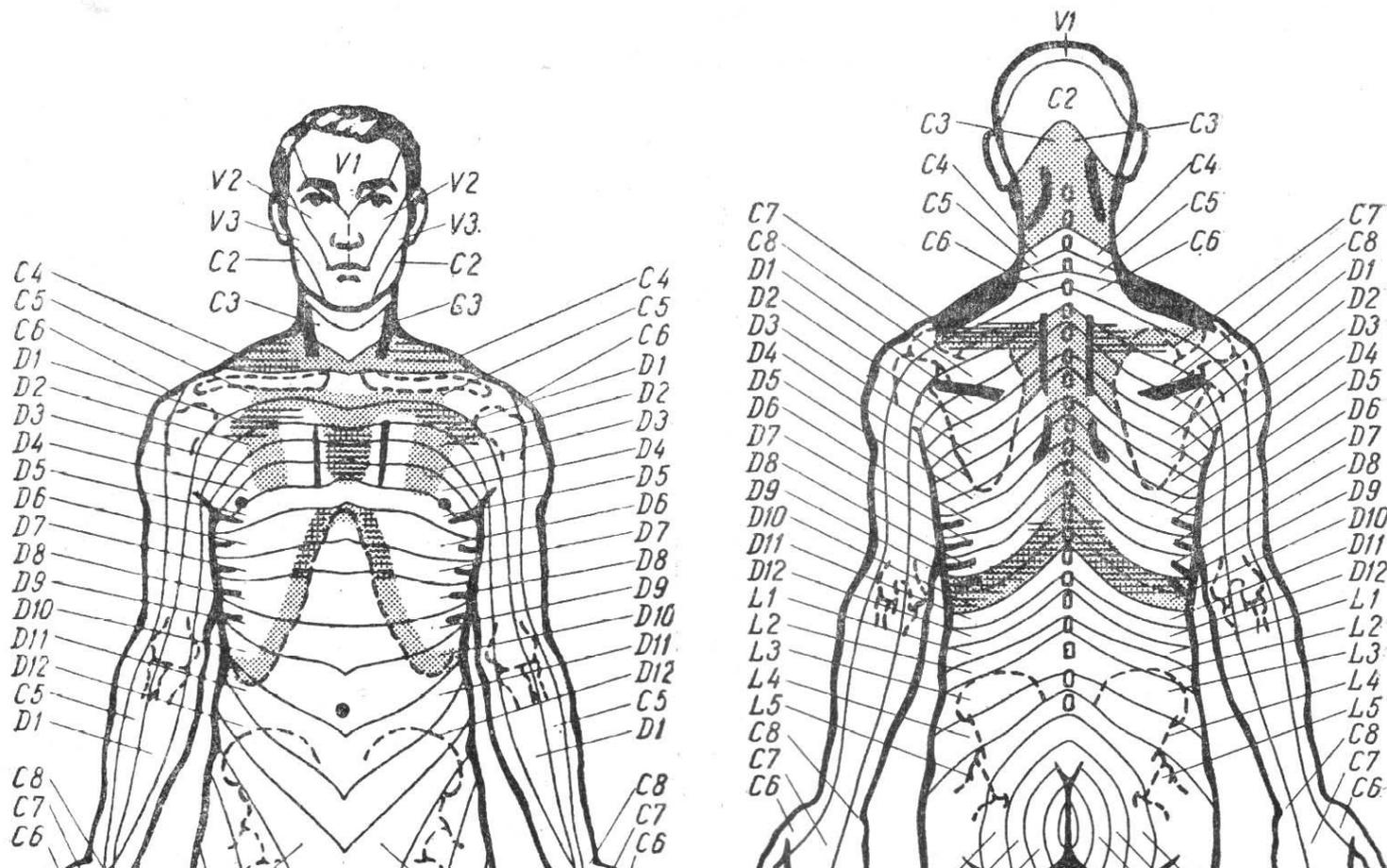
Сегментарно-рефлекторный массаж при заболеваниях легких и плевры (по О. Глезер и А. В. Долихо, 1965; В. И. Васичкин, 2000)

С помощью массажа можно

- устранить неподвижность грудной клетки вследствие спазма межреберных и дыхательных мышц,
- улучшить отхождение мокроты;
- улучшить эластичность легких, стимулировать их кровоснабжение,
- ускорить рассасывание инфильтратов и экссудатов.

Показания

1. Хронический трахеобронхит, бронхоэктазы.
2. Бронхиальная астма.
3. Эмфизема легких.
4. Хроническая бронхопневмония.
5. Остаточные явления после перенесенной пневмонии.
6. Легочная дистония.
7. Явления раздражения после перенесенного сухого или экссудативного плеврита.



Сегментарные изменения при легочных заболеваниях

Изменения в коже (зоны гипералгезии):

над ключицами (C4);

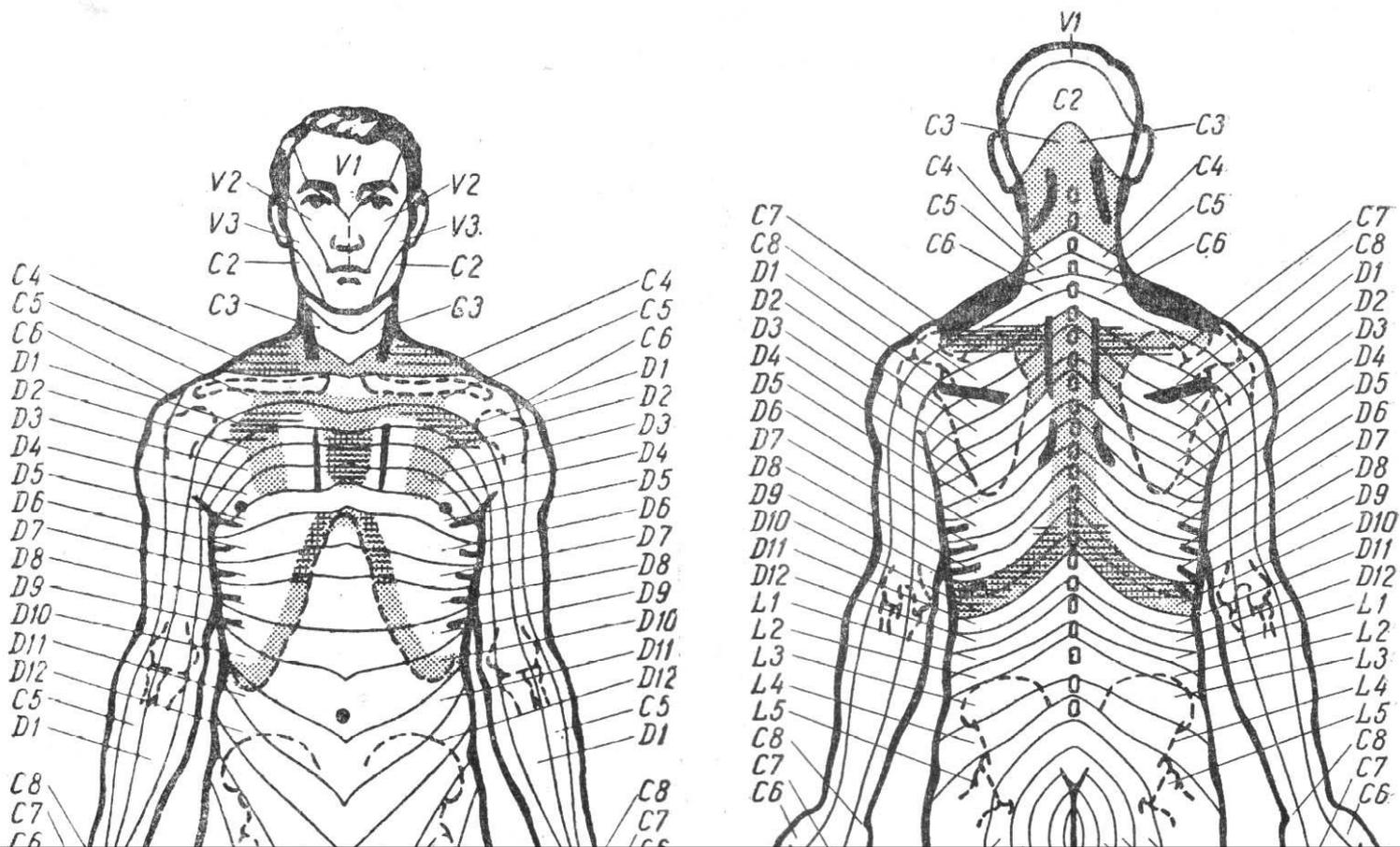
- под ключицами (Th1);

- область грудины (Th2—Th4);

- реберные дуги спереди (Th6—Th8);

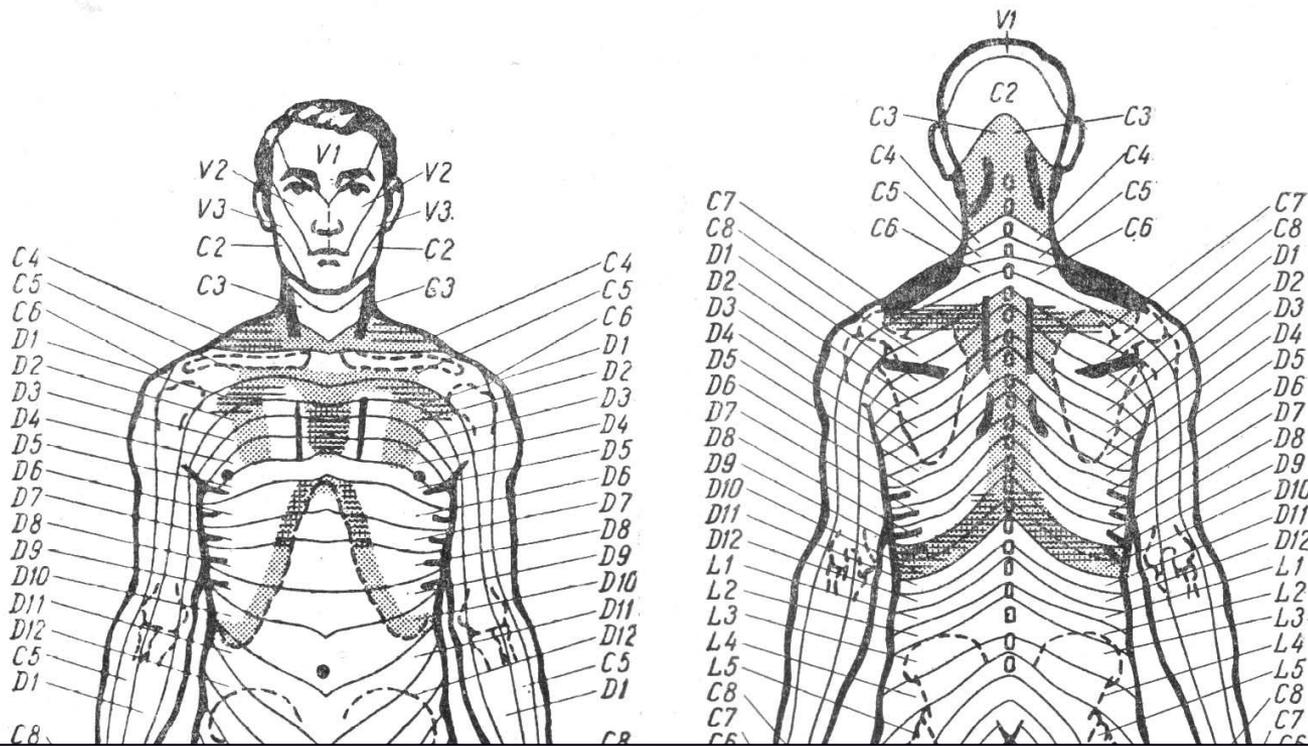
- над лопатками (C1—Th1);

- реберные дуги сзади (Th9—Th10).



Изменения в соединительной ткани:

- затылок (С3);
- между позвоночником и лопатками (С8—Th2);
- слева и справа от позвоночника (С8—Th10);
- по ходу реберных дуг (Th6—Th10);
- над ключицами (С4);
- область грудины (С4);
- слева и справа от грудины (Th2—Th4).



Изменения в мышцах:

- ременная мышца головы (C3);
- трапециевидная (C6) — валик;
- большая ромбовидная (C8—Th2 и Th4—Th5) — у позвоночника;
- подостная (C7—Th1) — под остью;
- межреберные у реберных дуг (Th6—Th9) — боковые поверхности;
- грудино-ключично-сосцевидная (C3—C4);
- большая грудная (Th2—Th4) — у грудины.

Изменения в надкостнице:

- грудина, ключица, ребра, лопатка.

Максимальные точки:

- валик трапециевидной мышцы, под ключицами, у краев ребер.



План и методика сегментарного массажа при заболеваниях легких и плевры

Поза больного сидя, можно вначале лежа на животе затем сидя:

- поглаживание плоскостное (Th10-C3) — 7-8 раз;
- поглаживание поясное сегментарное (Th10-Th2) 4-6 раз поочередно с обеих сторон;
- прием сверления 1-м способом или 2-м (Th10-C3)— 10-12 раз;
- прием поглаживания плоскостного (Th10-C3) — 4-6 раз;
- прием воздействия на промежутки между остистыми отростками позвонков (Th10-C3) — 10-12 раз;
- прием плоскостного поглаживания (Th10-C3) — 4-6 раз;
- прием пилы поочередно с каждой стороны позвоноч» (Th10-Th2);
- прием поглаживания плоскостного (Th1-C3) — 4-6 раз;
- прием обработки окололопаточной области - одновременно обеих лопаток по периметру; поглаживание 6-8 раз до затылочного бугра;
- растирание по периметру лопаток с акцентом на внутренний край лопаток (Th6-Th4), дозируя от 8 до 10 раз;
- поглаживание поясное сегментарное поочередное по 4-6 раз (Th10-Th2);
- прием перемещения (Th10-Th2) — 10-12 раз поочередно сначала с одной стороны, затем с другой;
- поглаживание поясное сегментарное с обеих сторон (Th10-Th2) —4-6 раз;
- прием перемещения (Th10-Th2) — 10-12 раз;

- прием поглаживания плоскостного (Th10-C3) — 4-6 раз;
- прием воздействия на нижний край грудной клетки — 12-16 раз;
- прием поглаживания плоскостного (Th10-C3) — 4-6 раз.

Больной меняет позу лежа на спине, или воздействовать на передней поверхности грудной клетки; массажист перед больным или над ним;

- поглаживание, растирание, разминание, вибрации — все классические приемы на грудной клетке, начиная от нижележащих сегментов до вышерасположенных;
- приемы классического массажа на грудной клетке (поглаживание, растирание, разминание, вибрации) по 4—6 пассивов каждого приема;
- соединительнотканые приемы на грудной клетке по линиям Беннингофа с учетом рефлекторных изменений;
- периостальные приемы массажа на грудной клетке на доступных участках надкостницы, по 2—4 мин на каждой точке;
- воздействие на нижние отделы грудной клетки (реберные дуги)— 10-12 раз;
- дыхательные движения на грудной клетке.
- При массаже верхних конечностей, по очереди массируя каждую отдельно, необходимо начинать с общего поглаживания — 6-8 пассивов, а затем с классических приемов на надплечии, плече, предплечье, кисти, где необходимо выявить наиболее измененные участки, особенно лучевого отдела верхней конечности;

- применить все приемы соединительнотканного массажа по линиям Беннингофа и манипуляции периостального массажа;
- завершить процедуры движениями на верхних конечностях в различных суставах и вытяжениями по ходу лучевого нервного ствола.

Проводить массаж в первой половине дня 25-30 мин по 3-4 раза в неделю на курс 10-12 процедур с перерывами на 1,5-2 месяца в сочетании с различными видами дыхательной гимнастики, физио- и бальнеологией и другими видами воздействия.

Смещение рефлексов (побочное действие)

Интенсивное воздействие на уплотнения в области 6—9-го межреберных промежутков может вызвать жалобы на сердце, а потому следует массировать и левый край грудной клетки.

При передозировке на затылочной части головы — головная боль, головокружение, усталость. Устранить, промассировав веки глаз и лобные мышцы.

Сегментарно-рефлекторный массаж при заболеваниях желудочно-кишечного тракта (по О. Глезер и А. В. Долихо, 1965; В. И. Васичкин.2000)

Показания

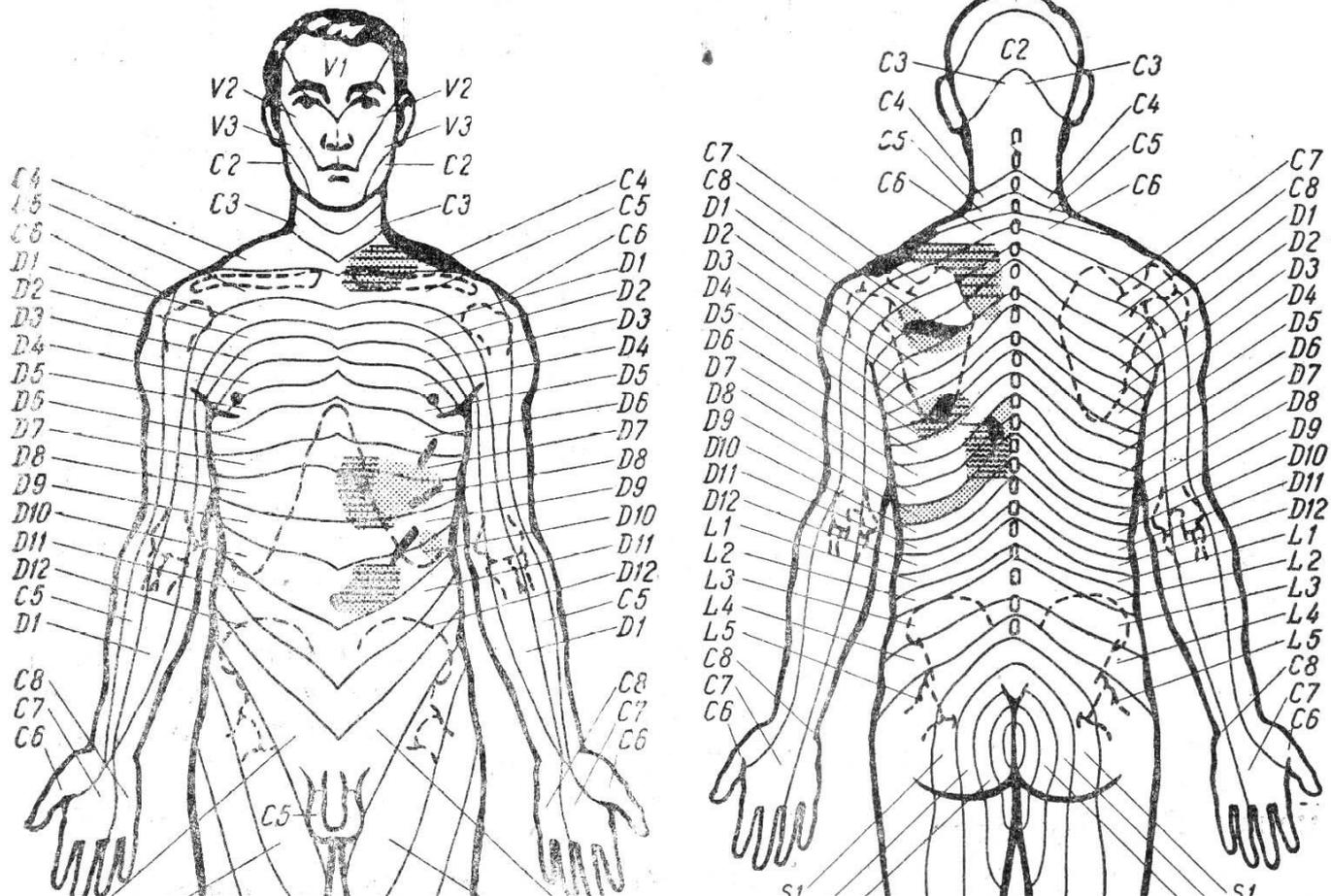
1. Заболевания желудка:

- а) гастрит;
- б) язва желудка;
- в) нарушения желудочной секреции;
- г) расстройство тонуса;
- д) опущение желудка.

2. Заболевания кишок:

- а) язва двенадцатиперстной кишки;
- б) хронический запор;
- в) неинфекционные поносы;
- г) опущение кишечника.

Массаж противопоказан при аппендиците, перитоните и нагноениях, требующих хирургического вмешательства.

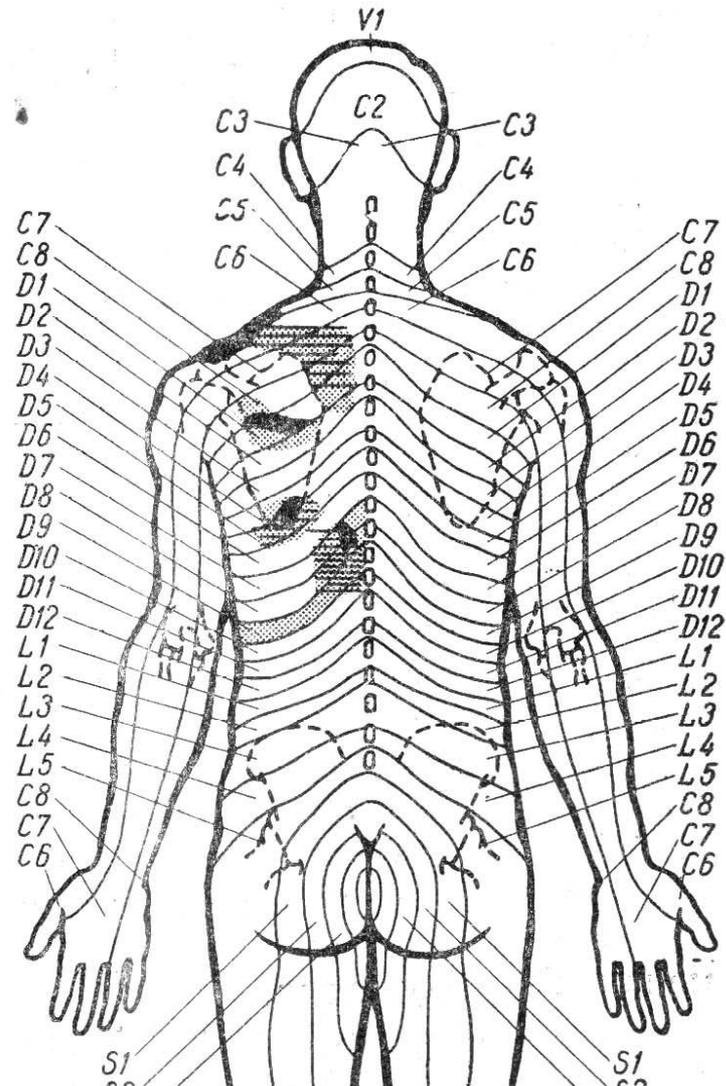
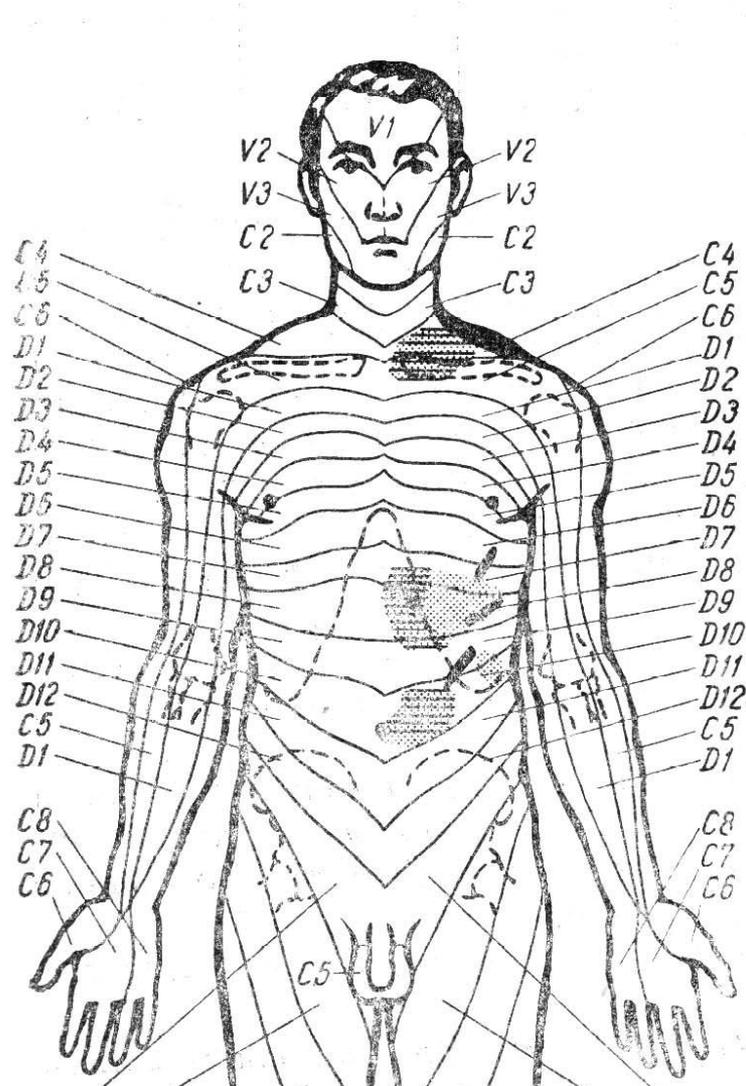


Сегментарные изменения при желудочных заболеваниях

При заболеваниях желудка поражаются сегменты C3, Th8 слева.

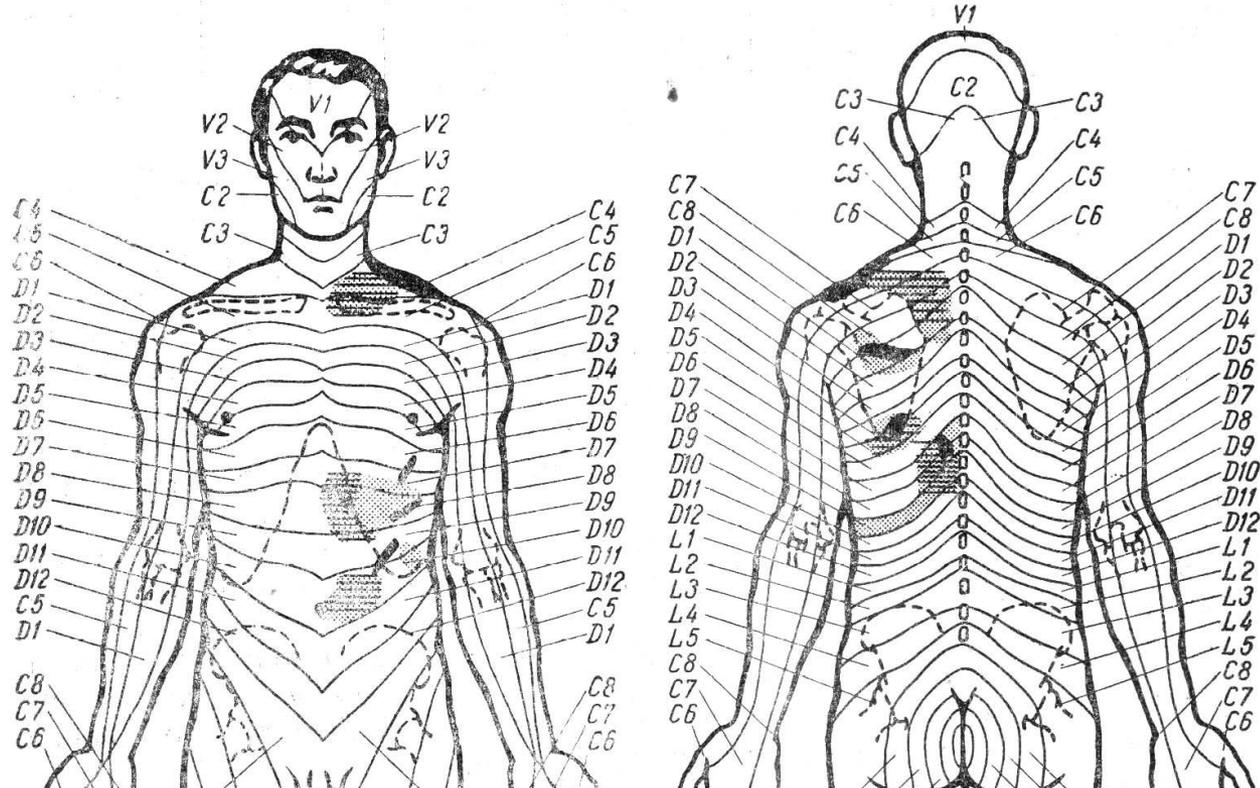
Изменения в коже (зоны гипералгезии):

- у позвоночника слева (C7—Th2 и Th6—Th9);
- у нижнего угла лопатки слева (C8—Th2);
- в области прямой мышцы живота слева (Th7—Th8 и Th10);
- в области шеи (C4—C5).



Изменения в соединительной ткани:

- ниже ости лопатки слева (C8—Th2);
- у позвоночника слева (Th6—Th8);
- нижний край грудной клетки слева (Th8—Th9); над ключицей слева (C4);
- передняя поверхность грудной клетки слева (Th7—Th8).



Изменения в мышцах:

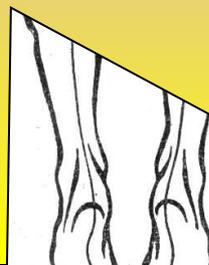
- трапецевидная слева (С6);
- подостная (С8—Th1);
- большая круглая (начало Th4—Th5);
- выпрямляющая туловище (Th6—Th8);
- прямая мышца живота (Th6—Th7,8 и Th9—Th10).

Изменения в надкостнице:

- лопатка, грудина и ребра.

Максимальные точки:

- подостная и выпрямляющая туловище мышцы.



План и методика сегментарного массажа при заболеваниях желудка

Поза больного — лежа на животе:

- поглаживание плоскостное спины от (Th11-C3) — 7-8 раз;
- поглаживание поясное сегментарное (Th11-Th2) с акцентом на левую сторону, дозируя 4-6 раз;
- сверление 1-м способом на левой половине тела (Th11-C3) — 8-10 раз;
- поглаживание плоскостное (Th11-C3) — 4-6 раз;
- прием воздействия на промежутки между остистыми отростками позвонков (Th11-C3) — 7-8 раз;
- поглаживание плоскостное с акцентом на левую половину тела (Th11-C3);
- прием пилы на стороне нарушения (Th11- Th2) — 8-10 раз;
- поглаживание плоскостное (Th11-C3) — 4-6 раз;
- прием воздействия на околлопаточную область с акцентом на левую лопатку, выделяя её нижний угол, над и под ним.
- поясное сегментарное поглаживание слева (Th11- Th2).

Прием перемещения слева (Th11-Th2) — воздействие на переднюю поверхность грудной клетки и живота, больной лежит на спине; приемы классического массажа, последовательно воздействуй от уровня (Th11 до C4);

- выполнить приемы соединительнотканного массажа с учетом состояния по линиям Беннингофа, затем перейти на приемы периостального массажа, выделяя наиболее выявленные изменения;
- перейти к массажу живота, начиная с левой стороны по нисходящей к сигмовидной кишке, потом по ходу толстого кишечника (особенно при гипотоническом состоянии);
- на животе выполнять все разновидности приемов классического массажа, затем последовательно соединительнотканного, периостального на доступных участках надкостницы;
- завершить приемом воздействия на нижние края грудной клетки и подвздошные гребни, меняя позу больного на сидячую.

Процедура длится 15-20 мин по 2-3 раза в неделю на курс от 6-10 процедур с перерывами на 2-3 недели в зависимости от состояния больного после массажа.

Смещение рефлексов] (побочное действие)

При массаже максимальной точки в подостной мышце на левой половине тела могут возникнуть неприятные ощущения в области желудка — устранить, промассировав нижний край грудной клетки слева от аксиллярной линии по направлению к мечевидному отростку (точке ЦЗЮ-ВЭЙ).

При воздействии на поясничные и нижегрудные сегменты на спине, а также в области таза, иногда появляются неприятные ощущения в области мочевого пузыря — устранить, промассировав нижнюю часть живота спереди в районе лонного сочленения.

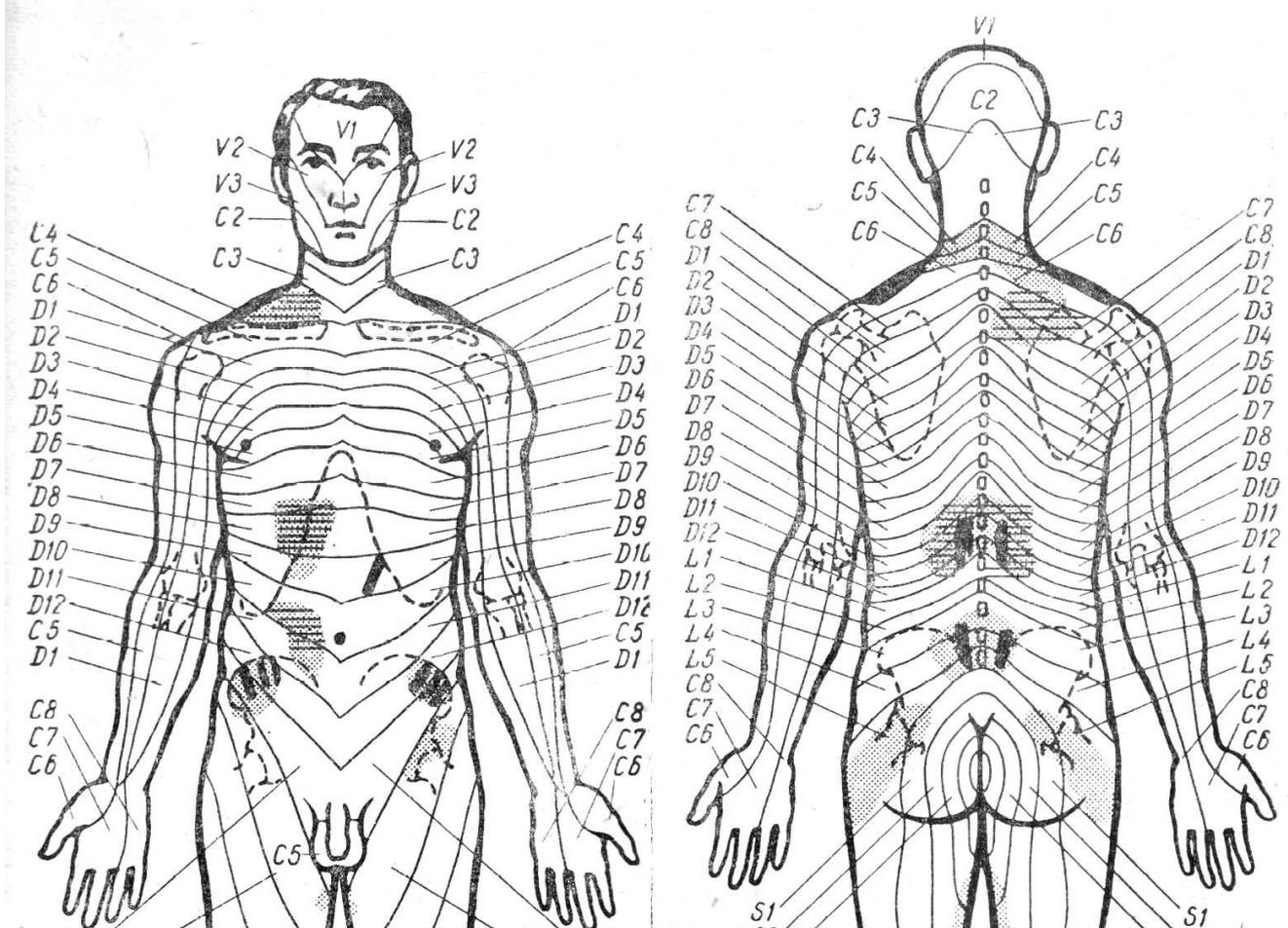
Лечение заболеваний желудка (по фокину)

Начинают с воздействия в области сегментарных корешков. Применяют те же различные приемы, как при воздействии на спину. Лишь после этого переходят к воздействию на соответствующие зоны. Причем легкие поглаживания и растирания здесь эффективнее, чем разминания, валяние. Возможно одновременное сочетание легких разминаний с нежной вибрацией. Приступая к массажу мышечной зоны, расположенной ниже ости лопатки слева, нужно учитывать особенность того, что воздействовать на нее можно лишь после устранения всех рефлекторных изменений, расположенных ниже. Если этого не соблюдать, то можно ухудшить состояние больного

При гиперсекреции, гастрите и язве желудка нужно воздействовать на область туловища лишь после устранения напряжения на задней поверхности тела, в первую очередь в максимальных точках на спине у позвоночника в области сегментов Th7—Th8 и у нижнего угла лопатки в области сегментов Th4—Th5.

При наличии гипосекреции рекомендуется воздействие только в области сегментов Th5—Th9 на передней грудной стенке слева путем применения растираний со смещением кожи без отдельного воздействия на имеющиеся рефлекторные и болевые явления.

При опущении желудка лучшие результаты наблюдались при одновременном воздействии на сегменты двенадцатиперстной, тонкой и толстой кишок.

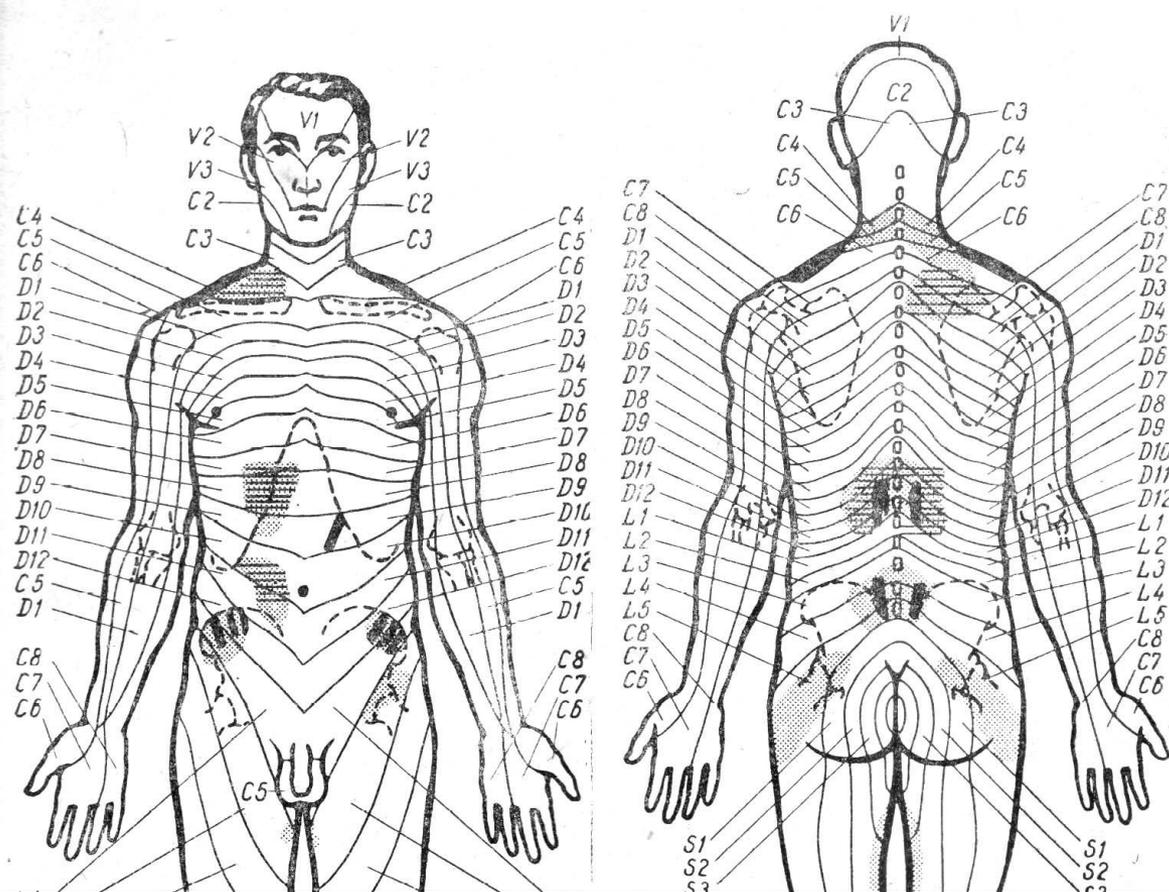


Сегментарные изменения при кишечных заболеваниях

При этих заболеваниях поражаются сегменты Th6—Th11 справа, Th9—Th11 слева и C4 справа.

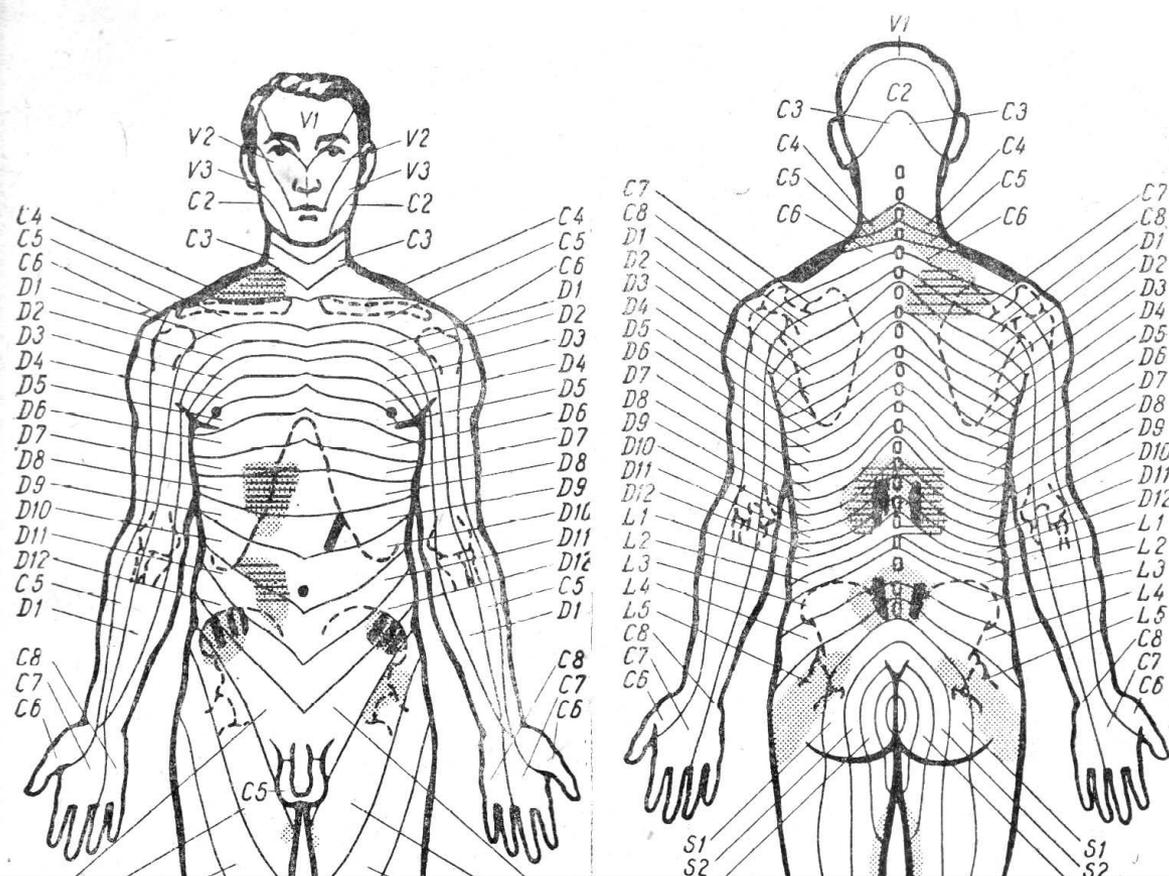
Изменения в коже (зоны гипералгезии):

- у позвоночника справа (C7—Th1);
- у позвоночника слева и справа (Th8—Th11);
- над ключицей справа (C4);
- в области прямой мышцы живота (Th8, Th10).



Изменения в соединительной ткани:

- область затылка (С4—С6);
- слева и справа от позвоночника (Th9—Th12);
- в углу между позвоночником и гребешком подвздошной кости (L4—L5);
- от крестца по направлению к вертелам бедра (L5—S1);
- внутренняя поверхность бедер, в области прямой мышцы живота справа (Th8—Th3, Th10-Th11);
- внизу живота справа (Th 12, L1—L2);
- внизу живота слева (L2).



Изменения в мышцах:

- трапециевидная (С6);
- прямая мышца живота (Th9);
- подвздошная (начало Th12, L1) с обеих сторон длинная (Th9-Th12);
- крестцово-остистая (L3—L5).

Изменения в надкостнице:

- крестец, подвздошная кость, лобковая кость, нижние ребра.

Максимальные точки:

- длинная мышца, крестцово-остистая мышца, прямая мышца живота.

План и методика сегментарного массажа при заболеваниях кишечника

Поза больного — лежа на животе.

- поглаживание плоскостное (S2-C3) — 7—8 раз;
- поглаживание поясное сегментарное от подъягодичной складки до (Th10), дозировать 4-5 раз;
- прием сверления 1-м способом (S3-Th9) — 7-8 раз, также 2-м способом — 7-8 раз, воздействуя с обеих сторон позвоночника;
- поглаживание плоскостное с обеих сторон (S3-C3) — 4-6 раз;
- прием воздействия на промежутки между остистыми отростками позвонков (S3-Th9) — 10-12 раз;
- поглаживание плоскостное (S3-C3) — 4—6 раз;
- прием пилы с одной стороны (S3-Th9) — 8-10 раз, то же с другой стороны позвоночника;
- плоскостное поглаживание (S3-C3) — 4-6 раз;
- прием перемещения с одной стороны (L2-Th9) — 8-10 раз, то же с другой стороны позвоночника;
- поясное сегментарное поглаживание (S3-Th9) — 4-6 раз; |
- прием воздействия на нижние края грудной клетки (реберные дуги), дозировать 10-12 раз;

- прием воздействия на область таза (гребни подвздошных костей)— 10-12 раз, больной меняет позу и находится лежа на спине или на левом боку;
- все приемы классического массажа на области живота по часовой стрелке (справа налево);
- приемы соединительнотканного массажа по линиям Бен-нингофа на животе, грудной клетке;
- периостальные приемы на доступных и рефлекторно измененных участках надкостницы;
- воздействие на области правой ключицы, выполняя приемы соединительнотканного массажа;
- в зависимости от состояния больного в завершение процедуры выполнить приемы на нижних краях грудной клетки и области таза в позе больного сидя по 10-12 раз, дозируя.

Процедура длится 20-25 мин, по 2-3 раза в неделю при хоро-1 шей ответной реакции (переносимости) каждодневно, на курс 10-12 процедур с перерывами до 1,5-2-х месяцев.

Смещение рефлексов

Наблюдаются при передозировке в области поясничного и грудного отделов, со стороны желудка, печени. При неприятных ощущениях со стороны печени и желчного пузыря устранить массажем правой лопатки ее нижнего угла и ости правой лопатки ближе к плечевому суставу.

Лечение кишечных заболеваний (по Фокину)

Начинают с воздействий на позвоночник лежащего больного в области крестцовых, поясничных и грудных сегментов. При этом массируют снизу вверх вдоль позвоночника, используя приемы воздействия на спину. При воздействии на грудные сегменты необходимо иметь в виду, что гипертонус мышц может доходить до верхних грудных сегментов, а потому массировать необходимо до того уровня. Затем переходят к массажу области таза.

При запорах, после воздействия на грудные сегменты, таз, прямые и косые мышцы живота массируют и толстую кишку. Сначала воздействуют на нисходящий, потом на поперечный и, наконец, на восходящий отделы толстой кишки. Всегда по ходу часовой стрелки. Особое внимание необходимо обращать на места переходов восходящего отрезка в поперечный и поперечного в нисходящий. При спастическом запоре применяют легкие поглаживания, растирания, нежные вибрации и сотрясения. При атоническом запоре показаны сильные вибрации, глубокие растирания, разминания и валяние. Результаты появляются после 4—7-й процедуры. Курс лечения составляет 12—14 процедур, ежедневно или через день.

Сегментарно-рефлекторный массаж при заболеваниях печени и желчевыводящих путей (по О. Глезер и А. В. Долихо, 1965.

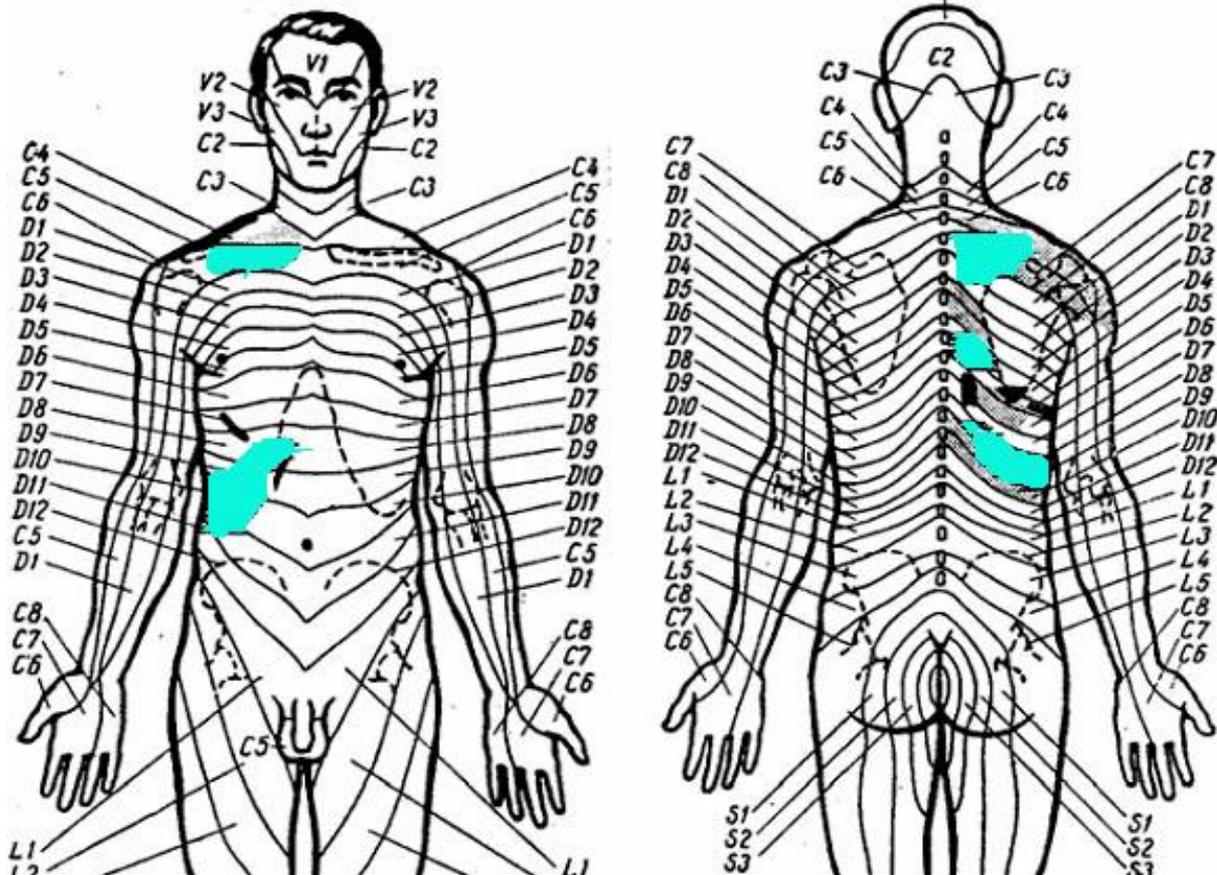
Показания

- 1) функциональные нарушения в печени и желчных путях;
- 2) Желчнокаменная болезнь;
- 3) Хронические воспалительные заболевания желчного пузыря;
- 4) рецидивных болей после холецистэктомии, а также для последующего лечения после перенесенного гепатита.

Противопоказания: при всех островоспалительных заболеваниях желчных путей (cholangitis purulenta), гнойном поражении желчного пузыря (empyema), перихолецистите, перитоните, панкреатите.

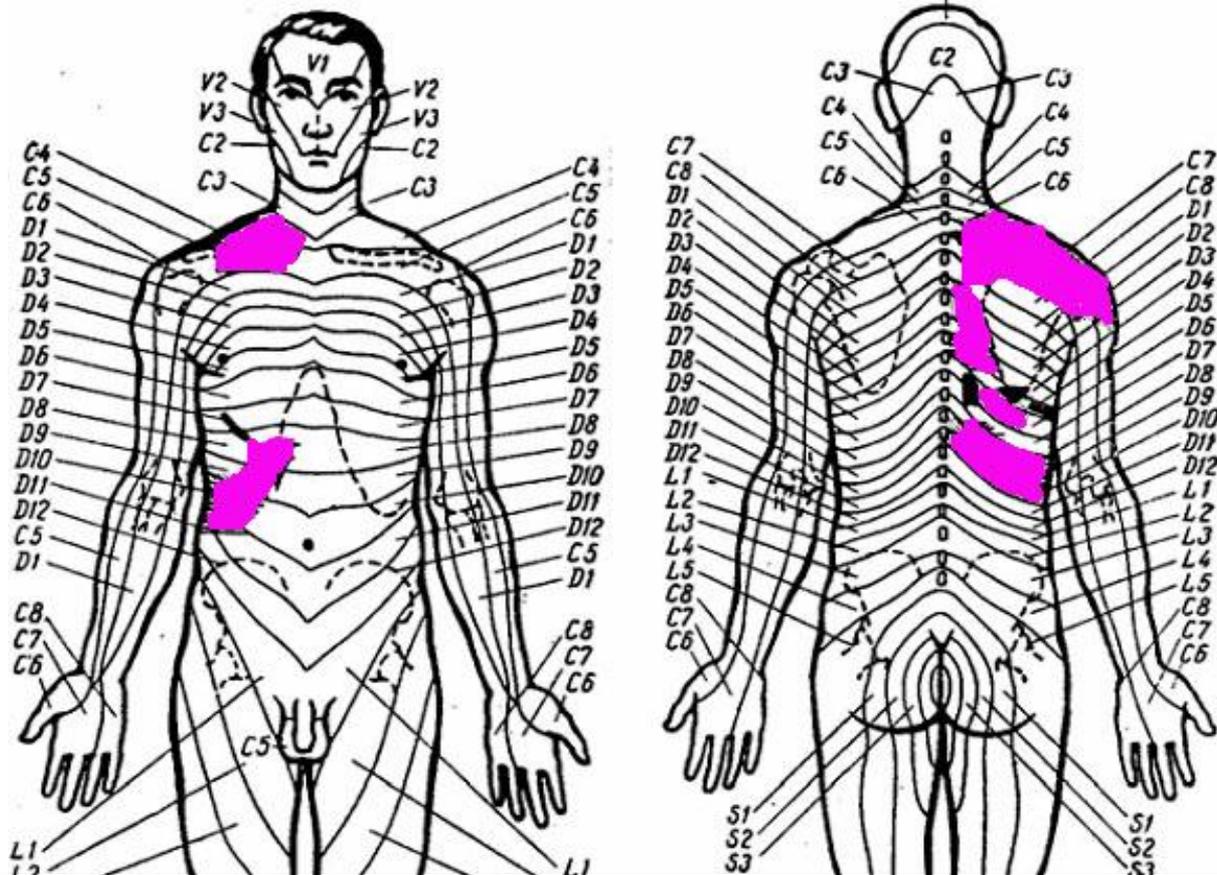
Изменения находят в сегментах С4 — D11.

При желчнокаменной болезни рефлекторные изменения особенно выражены в соединительной ткани выше ключицы в области сегмента С4 и в прямой мышце живота (D8-10).



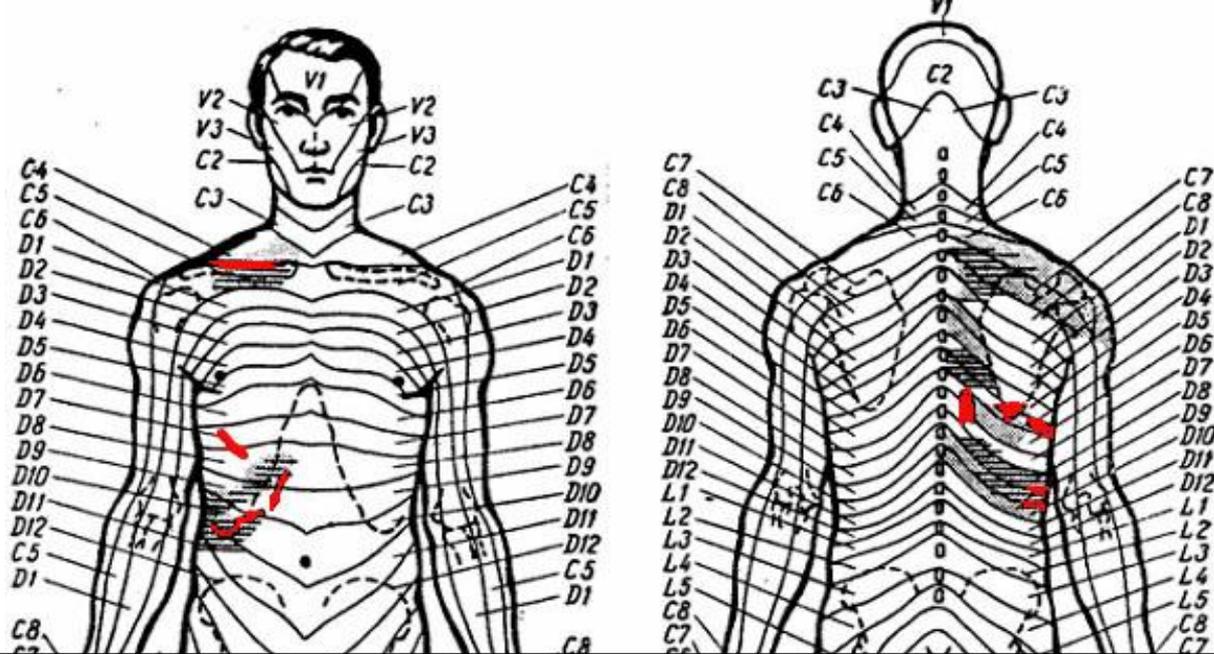
Изменения в коже (зоны гиперальгезии):

- под ключицей справа (C5)
- у края ребер справа (D8-11)
- между позвоночником и внутренним краем лопатки справа (D4-5)
- у позвоночника справа (C7 — D1)



Изменения в соединительной ткани:

- над ключицей (C4)
- у края ребер справа (D8-10)
- в области надплечья сзади (C6-7)
- между позвоночником и краем лопатки справа (D2-3)
- под нижним углом правой лопатки (D5-6)



Изменения в мышцах:

- трапецевидная (D6)
- нижняя часть зубчатой мышцы (справа D7-8)
- прямая мышца живота (D8-10)
- выпрямляющая туловище (D6-7)
- большая круглая (начало D4-5)
- широкая мышца спины (D5)

Изменения в надкостнице:

грудина, ребра, лопатка и остистые отростки нижних грудных позвонков.

Максимальные точки:

в соединительной ткани между позвоночником и внутренним краем лопатки (D2-3); эту область рекомендуется массировать только после устранения других рефлекторных изменений.

