

СПб ГБУ ДПО «ЦПО СМП»

**Точечный массаж при поражении
периферических нервов.**

Преподаватель :Мороз Л.И.

Лучевой нерв

Причины:

-интоксикации

-травмы

Клиника

1. Слабость разгибания кисти и пальцев (свисающая кисть)

2. Трудность отведения пальцев, особенно большого

3. Снижение чувствительности на лучевом крае кисти

Точечный и линейный массаж проводится тонизирующей методикой и могут сочетаться с приёмами классического массажа.

-процедуры проводить через 40-60 мин после лекарств

-через 15-20 мин. после электростимуляции.

В первые сеансы массируются 4-6 Т.А.

ХЕ-ГУ (GI 4)

ВАЙ-ГУАНЬ(TR 5), СЫ-ДУ(TR9)

ЦЗЯНЬ-ЦЗИНЬ (VB2)

ДА-ЧЖУЙ (VG14)

ЯН-СИ(GI 5)

ШОУ-САНЬ-ЛИ (GI 10)

ЦЮЙ-ЧИ (GI 11)

БИ-НАО(GI 14)

ЦЗЯНЬ-ЮЙ (GI 15)

Неврит локтевого нерва

Причины: инфекции, травмы

Клиника

- ослабление ладонного сгибания
 - Отсутствие сгибания 5-4 и отчасти 3-его пальцев
 - Невозможность сведения и разведения пальцев
 - Невозможность приведения большого пальца
 - Развивается атрофия межкостных мышц. Резко выражен болевой синдром по локтевому краю кисти
- Цианоз, истончение кожи (Кисть когтистая « птичья лапа»)

• Точечный массаж

- Цзянь-Цзинь (VB 2) Цзянь-Юй (GI 15) Нао-шу (IG 10) Да-чжуй (VG 14) Ян-Гу (IG 5)
- Шао-Хай (С 3) Лао-Гун (МС 8)

Неврит срединного нерва

Причины:

- Дегенеративно-дистрофические изменения в шейном отделе позвоночника
- Травмы
- Сдавление ствола нерва или его ветвей в сухожильных влагалищах запястья (туннельный синдром)
- Различные интоксикации.
Невринома нерва.

Клиника

- Типичны боли в предплечье и кисти
- Вегетативно-трофические расстройства
- Нарушение сгибания кисти и с 1го по 3ий пальцев
- Невозможность противопоставления 1го пальца.
- «Обезьянья лапа»

Неврит срединного нерва-2

- **Массаж седативный точечный(преимущественно).**
- В первые 2 сеанса воздействуют на сегментарные и отдалённые Т.А.
- Цзянь-Цзинь(VB 2), Фэн-Чи (VB 20), Цзянь-Юй(GI 15), Да-Чжуй(VG 14), Да-Чжу(V 11), Цзу-Сань-Ли (E 36)
- В последующем сеанс начинают с 2-3 сегментарных или отдалённых точек
- Тай-Юань(P9),), Лэ-Цюэ(P7), Чи-Цзе(P5), Тянь-Фу (P3)
- Хэ-Гу(GI 4)
- Да-Лин(MC- 7), Нэй-Гуань (MC- 6),
- При болях и вегетативных расстройствах:
- Юй-Цзи(P10), Лао-Гун(MC10)
- При снижении чувствительности:
- Шао-Хай(C3), Ши-Сюань(PC86)
- Длительность воздействия 3-5 мин.
- Курс 10-15 процедур

Неврит седалищного нерва

• Метод-тормозный

- В первые 2 процедуры воздействуют на отдалённые точки.
- Хе-Гу (GI 4) на верхних конечностях
- Цзу-Сань-Ли (E 36) –на нижних
- Ян-Лин-Цюань (VB34)
- Инь-Лин-Цюань (RP 9)
- В последующем массируют местные и сегментарные точки.

• В п/кр области

- Шан-Ляо (V 31). Пан-Гуан-Шу (V 28)-S2,3 Да-Чан-ШУ (V25)-L4,5
Ци-Хай- Шу (M24)-L2,1 Вэй-шу (V21) D12-L1

• На нижней конечности

- Кунь-Лунь (V60) Чэн-Шань (V57) Чэн-Цзинь (V56) Вэй-Чжун (V40) Инь-Мэнь (V37)
Чэн-Фу (V36)

• Желчный пузырь

- Ди-У-Хуэй (VB42) Цю-Сюй (VB40) Сюань-Чжу (VB39) Ян-Лин-Цюань (VB34) Хуань-Тяо

Неврит б/б нерва -1

- Основная ветвь седалищного нерва.
- Причина-о/х п/кр отдела, иногда-травмы.
- Клиника
- -Интенсивные боли по задней поверхности голени и в подошве
- -Чувствительные расстройства
- -Паралич и атрофия 3х главой мышцы (невозможность подошвенного сгибания стопы и пальцев. Больные не могут встать на носки.
- Лечение тормозным методом
- - (Кунь-Лунь(V60) , Чэн-Шань(V56), Вэй-Чжун(V40)-В центре подколенной ямки),
- Чэн-Фу(V36)-в центре подъягодичной складки,
- Шэнь-шу(V23,) -1ая бок.л.спины между L2-L3
- Инь-Гу (R10)-у внутреннего конца подколенной складки
- Цзяо-Синь (R8) –Выше центра медиальной лодыжки на 2 ц.
- Чжао-Хай (R6) –Ниже медиальной лодыжки на 2 ц.
- Тай-Си (R3)-во впадине выше пяточной кости между медиальной лодыжкой и ахилловым сухожилием
- Юн-Цюань(R1)
- -Шан-Цю(RP5) (-книзу и немного кпереди от медиальной лодыжки Тай-Бай(RP3)
- Да-Ду (RP2) –кпереди от плюснефалангового сустава 1го пальца стопы при переходе тыла в подошву.
- - Чжун-Фэн(F4)-на тыле стопы кпереди от медиальной лодыжки на 1 ц.
- В один сеанс обрабатывают 6-10 точек АП

Неврит большеберцового нерва

Линейный массаж – седативно

Приёмы – медленно поглаживание

-глубинное растирание

-глубинное надавливание

По 15-20 раз проходят

От Лоу-Гу (RP7) – выше центра медиальной лодыжки на 6 ц.

До Шан-Цю (RP5) – книзу и кпереди от медиальной лодыжки

При болях

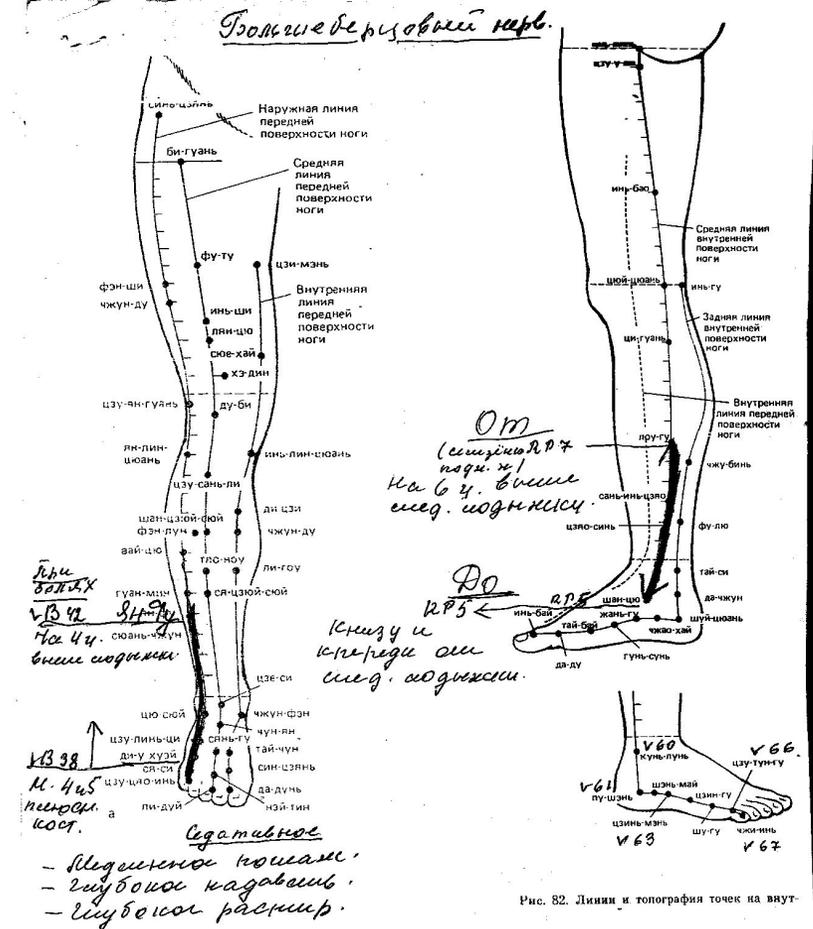
От Ди-У-Хуэй (VB42) – между 4 и 5 плюснфаланговыми суставами.

До Ян-Фу (VB38) – выше латеральной лодыжки на 4 ц.

Лувсан при каждом из 10-15 прохождений рекомендует надавливать по 5-7 ск. на точки

Сюань-чжун (VB39) – выше центра латеральной лодыжки на 3 цуня.

Ян-Фу (VB38) – выше центра латеральной лодыжки на 4 ц.



Неврит малоберцового нерва

- **Причины**-о/х п/Кр отдела-травма-длительная работа на корточках.
- Клиника
- Слабость разгибателя стопы
- Методика тонизирующая
- Вибрационное пощипывание, толкание пальцами, поколачивание
- Точечный массаж
- Кунь-Лунь(V60)
- Пу-Шень(V61)-во впадине, на наружной пов. Пятки, ниж пяточного бугра на 1,5 ц.
- Шэнь_Май(V62)-ниже наружной лодыжки на 1 ц., на границе тыльной и подошвенной части стопы
- Цзинь-Мэнь(V63)кпереди и ниже Шэнь-Мэнь
- Шу-Гу (V65)-кзади и кнаружи от головки 5ой плюсневой кости, на месте перехода тыльной поверхности в подошвенную
- Ян-Лин-Цюань (VB34)-у переднего края головки м/б кости, ниже нижнего края колной чашечки на 2 ц.
-

