



Przygotowanie do samodzielnej pracy z pacjentem – masaż w „dyskopatii” jako jedna z metod neurorehabilitacji



Czym jest dyskopatia?

- Jest to szerokie pojęcie obejmujące schorzenia krążka międzykręgowego. W większości przypadków jest to pierwszy z etapów choroby zwyrodnieniowej kręgosłupa.
- Termin dyskopatia odnosi się także do potocznej nazwy przepukliny jądra miażdżystego tarczy międzykręgowej kręgosłupa. Polega na uwypukleniu jądra miażdżystego, które powoduje ucisk i drażnienie korzeni rdzeniowych, rdzenia kręgowego lub innych struktur kanału kręgowego.



Struktura krążka międzykręgowego





Jakie są jej objawy?

- ból w zajęтым odcinku kręgosłupa, z promieniowaniem wzdłuż dróg nerwowych ,
- zaburzenia czucia powierzchniowego w postaci: drętwienia, mrowienia, (w obrębie unerwienia przez uciśnięty nerw rdzeniowy)
- objawy rozciągowe - nasilenie dolegliwości bólowych przez naciągnięcie uciśniętych nerwów (objaw Lasègue'a, objaw Mackiewicza) .



Jak zdeterminować, czy mamy do czynienia z dyskopatią w odcinku szyjnym?

- Pacjent skarży się na ból okolicy karku promieniujący do jednej lub obu kończyn górnych,
- Dolegliwości bólowe nasilają się przy kaszlu,
- U pacjenta można zaobserwować silny przykurcz mięśni obręczy barkowej,
- Należy przeprowadzić tzw. test wierzchołkowy.



Na czym polega test wierzchołkowy?

Pacjenta sadza się w pozycji wyprostowanej i wywiera nacisk na okolice ciemienia. Jeśli w tym momencie wystąpi nasilenie dolegliwości bólowych, to zdecydowanie nie można wykonywać masażu.



Co jest istotą objawu Lasegue'a?

Objaw Lasegue'a polega na niemożności podniesienia samodzielnie prostej kończyny dolnej w pozycji leżącej na plecach. Wskazuje on na kompresję nerwu kulszowego.



Na czym polega objaw Mackiewicza?

- Jest to objaw charakterystyczny dla rwy udowej. Jest to bolesność przedniej strony uda przy biernym zginaniu kończyny dolnej w stawie kolanowym, gdy pacjent leży na brzuchu.



Etapy progresji w „dyskopatii”



Dyskopatia
(uszkodzenie
pierścienia włóknistego -
b. duża skuteczność leczenia
zachowawczego np. w/g McKenziego)



Dyskopatia
(przepuklina - duża skuteczność
leczenia zachowawczego
np. w/g McKenziego)



Dyskopatia
(przerwanie pierścienia włóknistego
- bardzo ograniczone możliwości
leczenia zachowawczego w przypadku
postępujących objawów neurologicznych
- leczenie operacyjne) -
niewielki odsetek pacjentów



Dyskopatia
(przerwanie pierścienia włóknistego
- swkwestracja jądra miazdzystego
- leczenie operacyjne) -
niewielki odsetek pacjentów

Progresja dyskopatii



Ponad 90% przypadków nie kwalifikuje się do leczenia operacyjnego !!!

U części pacjentów, dolegliwości spowodowane dyskopatią ustępują samoistnie, jednak u większości pacjentów z tej grupy, dochodzi do kolejnych incydentów, zazwyczaj wymagających już leczenia. Leczenie zachowawcze, w pierwszej kolejności, proponowane jest wszystkim tym pacjentom, u których nie doszło do przerwania ciągłości pierścienia włóknistego, bez względu na stopień jego uszkodzenia. W leczeniu zachowawczym, dużą rolę odgrywają metody z zakresu fizjoterapii. Na szczególną uwagę zasługują te spośród nich, które wymagają od pacjentów: aktywności w procesie usprawniania, oparte są na działaniu bodźców mechanicznych, oferują pacjentom edukację w zakresie prawidłowych wzorców ruchowych.



Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Masaż w okresie ostrym

W okresie ostrym masażu się nie wykonuje!!!





Masaż w okresie podoстрыm i przewlekłym

- W tym przypadku masaż będzie miał na celu rozluźnienie napiętych mięśni obręczy barkowej.
- Czas trwania zabiegu: 10-15 minut
- Pozycja wyjściowa: stabilna; leżenie na brzuchu na stole do masażu lub klęcząca na krześle do masażu; ma ona na celu zapobiec nasileniu się dolegliwości bólowych w wyniku nagłych przemieszczeń.



Masaż w okresie podoстрыm i przewlekłym cd.

W toku zabiegu wykorzystuje się techniki:

- głaskania,
- Rozcierania kciukami i opuszkami palców,
- Ugniatania punktowego,
- Wibracji stabilnej.

Wszystkie techniki należy wykonywać lekko poniżej progu bolesności.



Masaż w okresie podoстрыm i przewlekłym cd.

Należy pamiętać ,że najważniejszą częścią procesu neurorehabilitacji jest prawidłowa proces diagnostyczny oparty na wywiadzie , testach funkcjonalnych i zapoznaniu z dokumentacją medyczną. Dopiero po postawieniu prawidłowej diagnozy i określeniu okresu i etapu schorzenia możemy podjąć się masażu.



Masaż na krześle do masażu ,wykonujemy w przypadku braku możliwości położenia się pacjenta na stole do masażu.

