Особенности проведения медицинского массажа у больных с постинсультными парезами и параличами.

Королев А. А., Суслова Г.А.

Санкт-Петербургская государственная педиатрическая медицинская академия

В нашем исследовании медицинский массаж, при отсутствии противопоказаний, назначался врачом-физиотерапевтом с первого дня и на весь курс восстановительного лечения. Массаж проводился в положении больного на спине и здоровом боку, ежедневно, начиная с 10 минут и постепенно увеличивая продолжительность процедуры до 20 минут. Массаж мышц может влиять на состояние мышечного тонуса: при спастических параличах и парезах энергичное раздражение тканей приводит к увеличению спастичности. Увеличить спастику может и быстрый темп массажных движений (в то время как медленный темп способствует снижению мышечного тонуса). Поскольку при постинсультной гемиплегии имеется избирательной повышение мышечного тонуса, массаж у этих больных должен быть избирательным. При проведении массажа на мышцах, в которых тонус повышен, применялось лишь непрерывное плоскостное и обхватывающее поглаживание как наиболее щадящий прием, который не меняет существенного тонуса. При массаже мышц-антогонистов использовали приемы поглаживания (плоскостное глубокое, щипцеобразное и обхватывающее прерывистое), несильное поперечное, продольное и спиралевидное растирание, легкое неглубокое продольное, поперечное и щипцеобразное разминание. Массаж начинали с проксимальных отделов конечности и продолжали по направлению к дистальным отделам (плече-лопаточный пояс – плечо – предплечье – кисть; тазовый пояс – бедро – голень – стопа). При работе с верхним плечевым поясом и рукой особое внимание уделялось массажу большой грудной мышцы, в которой обычно тонус повышен (применяют лишь поглаживание в медленном темпе) и дельтовидной мышцы, в которой тонус обычно снижен (используют стимулирующие приемы в виде разминания, растирания и поколачивания в более быстром темпе). Такое воздействие позволяло предотвратить или уменьшить боли в плечевом суставе паретичной руки.

Описанный этапный и последовательный подход при проведении медицинского массажа у постинсультных больных с парезами и параличами позволяет добиться положительных результатов в комплексном восстановительном лечении.