

**Все о сегментарном
массаже**

Массаж

Массаж

Илья Мельников

Всё о сегментарном массаже

«Мельников И.В.»

2013

Мельников И. В.

Всё о сегментарном массаже / И. В. Мельников — «Мельников И.В.», 2013 — (Массаж)

Все органы и ткани человека представляет собой целостную систему и находятся между собой в определенных взаимоотношениях. Поэтому ни одно заболевание не является местным, а всегда вызывает рефлекторные изменения в сегментарно связанных функциональных образованиях. Эти рефлекторные изменения можно устранить с помощью сегментарно-рефлекторного массажа, который является своеобразной разновидностью лечебного массажа, так как способствует восстановлению нормального состояния организма и улучшает самочувствие. Всё о технике сегментарного массажа вы узнаете, прочитав эту книгу.

© Мельников И. В., 2013

© Мельников И.В., 2013

Содержание

Сегментарное строение тела и техника выявления рефлекторных изменений	6
Определение местонахождения рефлекторных сегментарных изменений в тканях в зависимости от заболевания	8
Конец ознакомительного фрагмента.	9

Илья Мельников

Всё о сегментарном массаже

Одной из основных особенностей сегментарно-рефлекторного массажа является его возможность проецировать болевые ощущения в участки тела – сегменты, значительно удаленные от больного органа. В сегментах могут наблюдаться болевые ощущения (гиперестезия или гипералгезия), но одновременно и потеря болевой чувствительности.

Сегментарное строение тела и техника выявления рефлекторных изменений

Знание сегментарного строения тела дает возможность применять технику выявления рефлекторных изменений в организме. На ранних стадиях организм состоит из нескольких одинаковых сегментов, каждый из которых впоследствии снабжается соответствующим спинно-мозговым нервом. Таким образом, каждый спинно-мозговой нерв связан с тем или иным участком кожи. Сегменты представляют собой участки кожи, которые в виде пояса или полос, охватывают тело от средней линии спереди до средней линии сзади.

Существуют следующие сегменты спинного мозга: 8 шейных сегментов (C1 – C8); 12 грудных сегментов (D1 – D12); 5 поясничных (L1 – L5); 5 крестцовых (S1 – S5).

В XIX веке англичанин Гед и русский врач Г. А. Захарьин обратили внимание на то, что при заболевании какого-либо внутреннего органа в определенных участках кожи повышается чувствительность, вызывая гиперестезию – боль при прикосновении. Это зоны были названы зонами Захарьина-Гед. Любое раздражение в них (прикосновение, давление, холод, тепло) вызывает болезненные ощущения. При заболевании того или иного внутреннего органа было выявлено также напряжение и гипералгезия мышц, находящихся в соответствующем сегменте.

В результате исследований доказано, что о заболевании внутренних органов свидетельствует не только повышенная чувствительность кожи в определенном сегменте, но и другие признаки. Так, полосы растяжения кожи вблизи позвоночника свидетельствуют о наличии воспалительного процесса в позвоночнике. При воспалении легких наблюдается односторонняя потливость, а при плеврите – повышенная температура на больной стороне. Выявить рефлекторные изменения можно разными способами:

- слегка пощекотать пациента, раздражая кожу легким прикосновениями. В зонах гипералгезии щекотка не ощущается;
- измерить температуру. При гипералгезии наблюдается повышение температуры;
- коснуться кожи острым концом иглы. В зоне гипералгезии легкое прикосновение вызывает болевые ощущения;
- слегка провести тупым концом по поверхности кожи. В зоне гипералгезии прикосновение тупым предметом ощущается как острое и колющее;
- участок кожи собрать в складку, поднять кожную клетчатку большим и указательным пальцами и слегка сжать. В зонах гипералгезии ощущается тупая, давящая или, наоборот, острая боль.

При разных заболеваниях наблюдаются грубые и мягкие набухания на коже и различные вдавливания. Это можно выявить при тщательном осмотре, а также при измерении эластомером и при точечной перкуссии. Точечная перкуссия позволяет определить разницу в напряжении соединительной ткани при помощи коротких легких ударов ладонной поверхностью одного пальца по коже. Поверхностные рефлекторные изменения в соединительной ткани можно выявить следующим образом:

- слегка согнуть пальцы, положить ладонь на участок кожи и немного надавить, второй рукой помогая и продвигая вперед прощупывающую руку. Здоровая кожа эластична и легко поддается вдавливанию. При рефлекторных изменениях сопротивление кожи повышается, поэтому вдавливание почти

незаметно. При незначительном набухании наблюдается не сопротивление, а ощущение раскачивания;

- кончики третьего и четвертого пальцев расположить под углом 45–60 градусов к поверхности кожи и медленно передвигать снизу вверх. Если сопротивление соединительной ткани повышено, пальцы скользят медленнее. Образующаяся складка кожи не выражена сильно, сдвигается широкая полоса кожи шириной 7–8 см, а не узкая полоса;
- собрать участок кожи в складку и натянуть перпендикулярно оси тела. Если кожа здорова, она растягивается хорошо, если нет – ощущается неприятное чувство резкого давления.

В мышцах также наблюдаются рефлексорные изменения, что выражается в гипералгезии, миогелозах и др.

Если захватить мышцу в складку большим и указательным пальцами, при этом большой палец останется неподвижным, а указательный перемещает ткань. Тупая давящая боль, переходящая в резкую и колющую, свидетельствует о наличии гипералгезии;

- согнуть пальцы и произвести сильное давление. При этом появляется ощущение сопротивления, которое при более сильном нажатии увеличивается;
- все пальцы, кроме большого, положить поперек мышечных волокон и перемещать по плоскости. Более плотные участки, чем участки мышц с гипертонусом, – миогелозы. Если захватить их двумя пальцами и сильно надавить, они не меняют своей формы, а возникшая боль не проходит и при обезболивании.

В коже, надкостнице, мышцах могут находиться точки, воздействие на которые вызывает неприятные и болевые ощущения. Чтобы эти точки выявить, необходимо шариком диаметром до 10 мм произвести круговые движения, слегка надавливая на кожу. Появление тупой или резко колющей боли свидетельствует о местонахождении так называемой максимальной точки.

В мышце подобные точки можно определить, надавливая вертикально поставленными пальцами. Возникающее при этом ощущение напоминает укол иглы. Находящиеся в надкостнице точки выявляются вращательными движениями первого, второго и третьего пальцев. Наиболее болезненные участки – их месторасположение.

Определение местонахождения рефлекторных сегментарных изменений в тканях в зависимости от заболевания

Независимо от заболевания зоны Захарьина-Геда могут быть расположены на передней поверхности тела и на задней. При заболевании различных внутренних органов эти зоны могут совпадать. Практически одинаковы зоны сердца и легких, двенадцатиперстной кишки и печени и т. д. Однако при заболевании одного и того же органа зоны Захарьина-Геда могут находиться на значительном расстоянии друг от друга, что хорошо заметно на схеме зон.

При таком заболевании, как коронарный спазм, зоны Захарьина-Геда могут располагаться не только на передней поверхности левого предплечья и по всей внутренней поверхности левой руки, но также зоны гипералгезии и гиперестезии могут находиться в лобно-носовой части лица и на шее. Кроме того, некоторым внутренним органам соответствует одна зона Захарьина-Геда, другим – две и более. Эти явления обусловлены иннервацией – сложными связями с центральной нервной системой. В некоторых случаях по разным причинам может происходить нарушение сегментарных связей покровов тела со спинным мозгом и через него с внутренними органами. Сегментарные связи покровов тела с внутренними органами могут нарушиться из-за наличия двойной иннервации многих внутренних органов – симпатической и соматической. Причем эти две системы чувствительных нейронов вступают в спинной мозг на разных уровнях.

Конец ознакомительного фрагмента.

Текст предоставлен ООО «ЛитРес».

Прочитайте эту книгу целиком, [купив полную легальную версию](#) на ЛитРес.

Безопасно оплатить книгу можно банковской картой Visa, MasterCard, Maestro, со счета мобильного телефона, с платежного терминала, в салоне МТС или Связной, через PayPal, WebMoney, Яндекс.Деньги, QIWI Кошелек, бонусными картами или другим удобным Вам способом.