

ЛАБОРАТОРНА РОБОТА № 10. МАСАЖ ПІСЛЯ ХІРУРГІЧНИХ ВТРУЧАНЬ НА ЧЕРЕВНІЙ ПОРОЖНИНІ

План.

1. Загальні відомості.
2. Методика масажу після хірургічних втручань на черевній порожнині.

Масаж після хірургічних втручань на черевній порожнині

У літературі з лікувального масажу зустрічаються методики ранніх масажних процедури живота прямо на операційному столі. Але існуючі протипоказання до масажу ділянок тіла де є порушення цілісності шкіряних покривів вказують на те, що подібні процедури мають певну частку ризику викликати кровотечу як зовнішню, так і внутрішню. Тому на практиці лікарі хірурги на такі маніпуляції згоджуються дуже рідко. Нами пропонується методика диференційованого масажу подібних хворих, що перенесли хірургічне втручання на черевній порожнині.

Враховуючи специфіку стану таких післяопераційних хворих, масаж виконують поетапно. При цьому його завдання, локалізація дії і методика проведення змінюються згідно динаміки стану організму пацієнта. Враховуючи вищесказане, масажні процедури виконують за наступним планом:

З другої доби з метою перерозподілу кровообігу і посилення присмоктуючого ефекту артеріальної крові до органів черевної порожнини і малого тазу, а так само для попередження функціональних порушень серцево-судинної і дихальної систем, масаж проводять на передній частині грудної клітки і верхніх кінцівках у вихідному положенні лежачи на спині.

Масаж грудної клітки. Вихідне положення пацієнта – руки уздовж тулуба. Починають з подовжнього попереминого погладжування зони ключиці і нижче за неї. Далі основою долоні легко вижимають на великому

грудному м'язі обходячи сосок або молочну залозу. Долонною поверхнею пальців спіралеподібними рухами, розтирають ключицю і зону нижче за неї. Повторивши погладжування, спочатку основою долоні, а потім подушечками пальців, розминають великий грудний м'яз.

Вслід за цим погладжують і розтирають ребра і міжреберні проміжки. Перейшовши на інший бік, повторюють те ж саме.

Потім погладжують зону грудини і основою долоні та подушечками пальців розтирають безпосередньо грудину і реберно-грудинні з'єднання. Наприкінці, одночасно з обох боків, основою долонь погладжують і м'яко та повільно розтирають підреберні дуги.

Масаж верхніх кінцівок виконують у вихідному положення хворого лежачи на спині. Основні масажні прийоми на плечі й передпліччі: прямолінійне погладжування, м'яке вижимання основою долоні, розминання ординарне та основою долоні, розтирання сухожиль подушечками пальців. Суглоби: ліктьовий і променево-зап'ястковий та кисті – погладжують і розтирають.

На масаж грудної клітки витрачають 6-8 хвилин, на верхні кінцівки по 7-8 хвилин.

Починаючи з третього-четвертого дня, з метою попередження застою в малому тазу, а так само для подальшого стимулювання серцево-судинної та дихальної системи додатково проводять масаж паравертебральних тканин вдовж усього хребта.

Вихідне положення хворого лежачи на боку. Масаж паравертебральних тканин починають з прямолінійного погладжування і вижимання основою долоні. Далі штриховими та спіралеподібними рухами долонною поверхнею кисті поверхнево розтирань вдовж хребта. Потім основою долонь або подушечками 2-5 пальців розминають паравертебральні м'язи. На завершення основою долоні та гребенем кулака штриховими або спіралеподібними рухами розтирають крижі, а подушечками 2-5 пальців – гребені кубових кісток. Рекомендований час проведення 5-6 хвилин. Далі продовжують масаж

грудної клітки й верхніх кінцівок за описаною вище послідовністю.

У віддаленому періоді (7-9 днів), з метою попередження запальних процесів в органах малого тазу, проводять класичний масаж, лежачи на боку – на попереково-крижовій ділянці, а в положенні лежачи на спині масажують нижні кінцівки.

У пізньому післяопераційному періоді (з 30 дня), для профілактики грижі проводили диференційований класичний масаж живота (10-15 процедур), починаючи з щадного і поступово заглиблюючись, на фоні лікувальної гімнастики на зміцнення м'язів живота.

Положення пацієнта лежачи на спині, під колінні суглоби підкладають масажний валик. Погладжування живота за напрямом перистальтики товстого кишечника (на опуклих животах – долонею, на впалих – тилом кистей). Долонною поверхнею кисті спіралюватими рухами розтирають підшкірні тканини, просуваючись в тому ж напрямі. Подушечками пальців легке кругове або штрихове розтирання операційних швів і навколо них. Повторивши погладжування, подвійне кільцеве розминання прямого м'яза живота і нижньої частини зовнішніх косих м'язів. Повторивши погладжування, середніми фалангами або подушечками 2-5 пальців розминання товстого кишечника, просуваючись по ходу його перистальтики. Завершується масаж живота його погладжуванням.