**Специальность:** **34.02.02.**

«Медицинский массаж

(для обучения лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению)»

**ПМ01 « Выполнение классического массажа»**

**ЛЕКЦИЯ № 7**

**I курс (I-II семестр)**

**ТЕМА: "** **Массаж отдельных анатомических областей. Массаж передней брюшной стенки и проекций внутренних органов брюшной полости . Массаж отдельных анатомических областей. Массаж волосистой части головы."**

**Методика массажа живота**

**Границы области**:

* Нижние реберные дуги, лобковые кости, аксиллярные линии.

**Анатомические особенности**:

* Иннервация передней брюшной стенки и внутренних органов производится из разных отделов периферической нервной системы, что накладывает отпечаток на методику массажа.

**Исходное положение пациента**:

* Лежа, ноги согнуты, головной конец туловища приподнят, руки вдоль тела.

**Показания:**

* Вялая брюшная стенка
* Сколиоз
* Гастриты
* Колиты

**Противопоказания**:

* Общие.

**Методические указания:**

* Проводить массаж спустя 1 час после приема пищи
* Опорожнить кишечник и мочевой пузырь
* Во время массажа следить за состоянием пациента, который не должен поднимать голову
* Длительность первых процедур не более 10 минут
* После массажа необходим отдых 20-30 минут

**Выполнить массаж живота и проекций внутренних органов**

1. Поглаживание прямых и наружных косых мышц живота. Применяются плоскостное, комбинированное поглаживание и глажение.
2. Растирание в тех же направлениях. Применяются спиралевидные, гребнеобразные приемы, пересекание.
3. Разминание в тех же направлениях. Применяются щипцеобразное, крестообразное, поперечное разнонаправленное, поперечное однонаправленное, продольное, пиление с перетиранием.
4. Неударная вибрация. Применяются непрерывная стабильная, непрерывная лабильная, сотрясение.

*Массаж проекций внутренних органов:*

*желудок* : от мечевидного отростка по левой нижней реберной дуге к аксиллярной линии, далее к пупочной области.

*тонкая кишка* : вокруг пупка по расходящейся спирали по часовой стрелке.

*толстая кишка* : отправой паховой области вверх до нижней реберной дуги, далее горизонтально до левой реберной дуги и вниз к левой паховой области.

*На всех проекциях используются следующие приемы в определенном порядке:*

1. плоскостное поглаживание
2. плоскостное поглаживание с отягощением
3. СПР - 4
4. плоскостное поглаживание с отягощением
5. перемежающиеся надавливание 8 пальцами
6. плоскостное поглаживание с отягощением
7. надавливание с резким отрывом 4 пальцами
8. плоскостное поглаживание с отягощением
9. лабильная дрожательная вибрация
10. плоскостное поглаживание с отягощением
11. подталкивание внутренних органов
12. Комбинированное поглаживание всего живота

**Методика массажа волосистой части головы**

**Границы области**:

Височно-теменная и затылочная области.

**Анатомические особенности**:

* Регионарные лимфоузлы – затылочные и околоушные;
* Мышечный слой отсутствует;
* Глубокие и поверхностные сосуды анастомозируют между собой;
* Кожа плотная, хорошо смещается. Под ней - апоневроз.

**Исходное положение пациента**:

Сидя, фиксация головы

**Показания:**

* Неврозы
* Гипертоническая болезнь
* Себоррея
* Головные боли различной этиологии

**Противопоказания**:

Общие.

**Методические указания:**

* Не допускаются болезненные ощущения у пациентов
* Пациенту желательно закрыть глаза
* Практически отсутствуют приемы разминания
* Время массажа 1 м.ед.

**Выполнить массаж области волосистой части головы**

1. Выполнить приемы поглаживания: крестообразное, плоскостное.
2. Выполнить 3-4 приема растирания, выбирая из следующих приемов: спиралевидное, прямолинейное, зигзагообразное.
3. Выполнить прием разминания: перемежающееся надавливание.
4. Выполнить приема ударной вибрации: пунктирование.
5. Сдвигание апоневроза.