

Министерство здравоохранения Омской области  
БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ОМСКОЙ  
ОБЛАСТИ  
«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»  
(БПОУ ОО «МК»)  
ЦК Сестринское дело

## **ТЕМА 5.7. МАССАЖ ПРИ ОПЕРАЦИЯХ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ И ГРУДНОЙ ПОЛОСТИ**



# ПЛАН ЛЕКЦИИ

- Массаж в предоперационном и послеоперационном периодах. Задачи массажа.
- Особенности проведения массажа при операциях на органах брюшной и грудной полости.
- Сочетания массажа с дыхательной гимнастикой. Показания и возможные противопоказания к проведению массажа.



# МАССАЖ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ

## ПОСЛЕ ОПЕРАЦИЙ НА ОРГАНАХ БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ

- При таких оперативных вмешательствах, как грыжесечение, аппендэктомия, резекция желудка и кишки, *массаж имеет некоторые особенности* по сравнению с операциями на грудной клетке.
- Вначале выполняют плоскостное и обхватывающее поглаживание грудной клетки, при этом больной сгибает ноги в коленных и тазобедренных суставах для уменьшения болей в операционной ране.



- Затем проводят *растирание межреберных промежутков*, разминание грудных мышц, вибрацию грудной клетки (для этого правую руку ладонью кладут на грудину и вибрируют в направлении к ключицам, поочередно к левой и правой).
- При растирании межреберных промежутков руки массажиста располагаются параллельно ребрам и скользят от грудины к позвоночнику.



- Далее проводят *массаж различных отделов грудной клетки.*
- Вначале руки массажиста находятся на нижнебоковом отделе грудной клетки (ближе к диафрагме) и во время вдоха больного скользят к позвоночнику, а во время выдоха — к груди, при этом к концу выдоха производят сжатие грудной клетки.





Растирание и сжимание (сдавление) грудной клетки (активизация дыхания) при операциях на органах брюшной полости



- Затем массажист переносит обе руки к подмышечным ямкам и выполняет те же движения.
- После этого проводят косой массаж грудной клетки, когда одна рука массажиста (правая) находится в подмышечной области, другая (левая) — на нижнебоковой поверхности грудной клетки (ближе к диафрагме), и так же на высоте выдоха производят сжатие грудной клетки.
- Затем положение рук меняется.
- Такие приемы следует проводить в течение 2—3 минут.
- Для того чтобы больной не задерживал дыхания, массажист подает команду больному «вдох».
- При этом его руки скользят к позвоночнику, а по команде «выдох» руки скользят к груди, производя к концу выдоха сдавление грудной клетки.
- Затем больному дают спокойно подышать «животом».
- Движения диафрагмы и сдавление нижних ребер на выдохе улучшают вентиляцию нижних долей легких.



- *После массажа грудной клетки* больному необходимо дозированное откашливание 3–5 раз.
- Массаж живота при операциях на органах брюшной полости осуществляют в положении на спине при максимальном расслаблении мышц брюшной стенки, особенно это важно при операциях на желудке и двенадцатиперстной кишке, когда боли очень сильные.



- При этом проводят растирание кончиками пальцев по ходу толстой кишки и поколачивание, а также растирание и разминание косых мышц живота.
- При резекции толстой кишки с наложением колостомы массаж живота не проводят.



- Не следует проводить массаж живота при нефрэктомии по поводу рака почки из-за возможного кровотечения.
- При операциях на желудочно-кишечном тракте не используют *приемы плоскостного поглаживания* и растирания из-за срединного разреза.
- После массажа брюшной стенки больной дышит «животом».
- *Не проводят массаж живота* при грыжесечении и аппендэктомии.



# МАССАЖ ПОСЛЕ ТОРАКАЛЬНЫХ И АБДОМИНАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ

- Оперативные вмешательства нередко *сопровождаются возникновением различных послеоперационных осложнений*, большая часть которых является результатом функциональных нарушений сердечно-сосудистой деятельности и органов дыхания.
- *Основными осложнениями* в послеоперационном периоде являются пневмонии, тромбозы и эмболии, метеоризм и др.



- Ближайший послеоперационный период, как известно, характеризуется чрезвычайной неустойчивостью функциональных показателей органов дыхания и кровообращения.
- Поэтому быстрота и полноценность восстановления здоровья больных после операции зависит от компенсаторной перестройки всех органов и систем, особенно органов дыхания и кровообращения.
- Естественно, что эта перестройка может быть достигнута не только медикаментозной терапией, но и *применением общего массажа и лечебной физкультуры* в ранние сроки.



- До недавнего времени после операции больным назначали длительный лечебно-охранительный режим.
- Пассивный постельный режим вызывает замедление крово- и лимфотока, атрофию мышц, застойные явления в легких, нарушение легочной вентиляции и другие явления, способствующие возникновению послеоперационных осложнений.



- В течение первых дней после операции физические возможности больных ограничены и они часто отказываются от выполнения рекомендуемых физических упражнений.
- Массаж в отличие от лечебной физкультуры не требует волевого напряжения больного и является самой экономной формой повышения общего тонуса организма.
- *Методика массажа в раннем послеоперационном периоде* разработана и внедрена в лечебную практику В.И. Дубровским (1969, 1971, 1973).



# *ЗАДАЧИ И ДЕЙСТВИЕ РАННЕГО МАССАЖА*

## *ПОСЛЕ ТОРАКАЛЬНЫХ И АБДОМИНАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ*

- Задачами раннего массажа является общее воздействие на организм больного, повышение общего тонуса, улучшение кровообращения, дыхания, стимулирование регенеративных процессов и *предупреждение ряда послеоперационных осложнений* (особенно пневмоний, тромбофлебитов и эмболии).



- Под *влиянием массажа* ускоряется крово- и лимфоток, ликвидируются застойные явления в легких и паренхиматозных органах, благодаря этому улучшаются трофические процессы в мышцах, ускоряются окислительно-восстановительные процессы, повышается температура кожи и снижается температура тела, улучшается функция желудочно-кишечного тракта.



- Массаж оказывает *тонизирующее действие* на центральную и периферическую нервную систему, сердечно-сосудистую систему, снижает психогенный тормоз, который часто возникает после тяжелых операций, оказывает тонизирующее действие на нервно-психическую сферу.
- После массажа у больного *появляются положительные эмоции*, которые поднимают настроение, создают уверенность в благоприятном исходе лечения.
- Наблюдения показывают, что *общий массаж в ранние сроки* способствует предупреждению легочных осложнений, тромбозов, пареза кишечника и других осложнений.
- Массаж увеличивает экскурсию грудной клетки, силу дыхательной мускулатуры, тонус мышц [Дубровский В. И., 1973].



## ***Показания к общему массажу***

### ***после торакальных и абдоминальных операций***

- Общий массаж показан после обширных оперативных вмешательств под эндотрахеальным наркозом, особенно лицам пожилого и преклонного возраста, ослабленным основным заболеванием.
- ***Противопоказания к общему массажу после торакальных и абдоминальных операций***
- 1. Острая сердечно-сосудистая недостаточность (инфаркт миокарда, снижение коронарного кровообращения, кровопотеря, отек легких).
- 2. Эмболия легочной артерии.
- 3. Почечная и печеночная недостаточность.
- 4. Распространенные острые кожные аллергические реакции (крапивница и др.).



# *МЕТОДИКА ОБЩЕГО МАССАЖА*

## *ПОСЛЕ ТОРАКАЛЬНЫХ И АБДОМИНАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ*

- Первую процедуру общего массажа проводят на операционном столе тотчас же после окончания операции, а в последующие дни в реанимационном отделении или в послеоперационной палате 1–3 раза в день в течение 3–5 суток.
- Больного раздевают и проводят массаж, после чего укрывают одеялом и назначают вдыхание увлажненного кислорода через катетер или маску в течение 10–15 минут.
- Если массаж выполняет медсестра, то необходимо присутствие врача-анестезиолога или хирурга.
- *Продолжительность массажа* зависит от возраста больного, объема оперативного вмешательства и колеблется от 15 до 25 минут.
- Перед процедурой массажа следует подсчитать пульс, измерить артериальное давление и определить частоту дыхания.
- На каждого больного можно заполнить *индивидуальную карту*.



- При проведении общего массажа необходимо учитывать физиологические и возрастные изменения организма, характер, локализацию и тяжесть оперативного вмешательства, особенность течения послеоперационного периода и ответные реакции организма на процедуру массажа, функциональное состояние сердечно-сосудистой и дыхательной систем до и после операции.
- Целесообразно соблюдать следующую последовательность массажа различных частей тела.
- 1. Массаж нижних и верхних конечностей.
- 2. Массаж грудной клетки и шеи.
- 3. Массаж живота.
- 4. Массаж спины.



- Процедура массажа состоит из *подготовительной, основной и заключительной* частей.
- *Целью подготовительной части* является воздействие на экстерорецепторный аппарат кожи и улучшение крово- и лимфотока массируемой области. В подготовительной части массажа используют плоскостное и обхватывающее поглаживание.
- В *основной части массажа* проводят растирание, энергичное разминание, вибрацию.
- В *заключительной части* применяют поглаживание и встряхивание (потряхивание) мышц.
- С учетом характера оперативного вмешательства массаж проводят в положении больного на спине, а массаж спины выполняют в положении на боку.



# МАССАЖ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ЖИВОТА ПОСЛЕ ТОРАКАЛЬНЫХ ОПЕРАЦИЙ

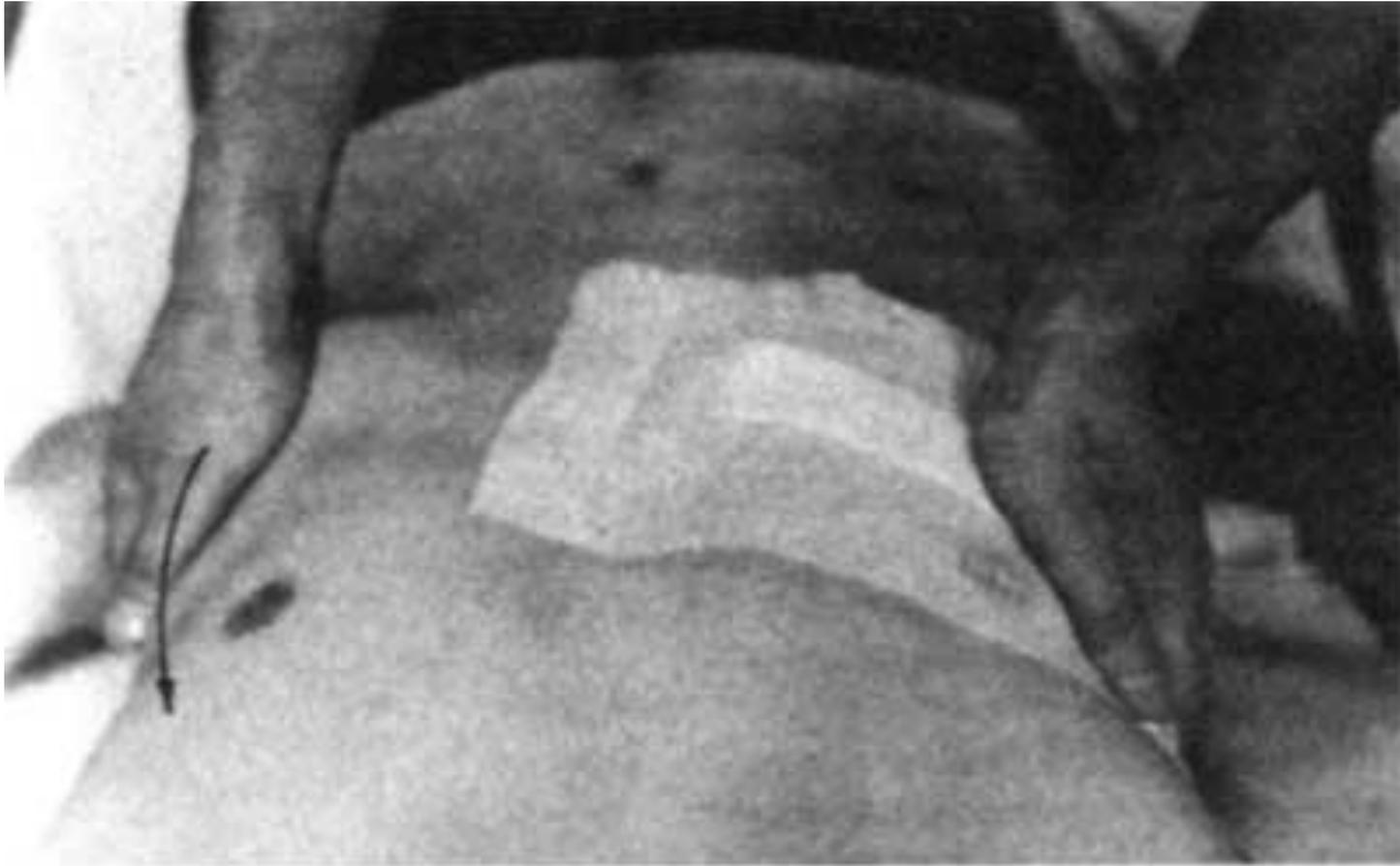
## ▣ *Массаж грудной клетки*

- ▣ Массаж грудной клетки осуществляют по специально разработанной методике, с учетом анатомо-физиологических особенностей грудной клетки.
- ▣ Массажист становится справа от больного.
- ▣ Вначале проводят поглаживание и растирание грудной клетки, при этом руки массажиста направлены параллельно ребрам больного.
- ▣ *Массажные движения* идут от позвоночника к переднему отделу грудной клетки (грудине).



- Для правильного выполнения этого приема необходимо развести пальцы рук и положить их дистальными фалангами на межреберные промежутки.
- После этого проводят растирание кончиками пальцев и вибрацию всей кистью от мечевидного отростка вверх к ключице.
- Затем осуществляют *разминание грудных мышц*.
- Далее проводят массаж различных отделов грудной клетки.
- Вначале одна рука массажиста фиксирует область операционного шва, другая — находится на нижнебоковом отделе грудной клетки (ближе к диафрагме), и во время вдоха рука скользит к позвоночнику (на рисунке правая), а во время выдоха производят сжатие грудной клетки, причем сила сдавления возрастает к концу выдоха (см. рис. *Растирание и сжатие грудной клетки*).





*Растирание и сжимание грудной клетки.*



- Затем руку, фиксирующую операционный шов, переносят на нижнебоковой отдел грудной клетки и производят сжатие ее.
- После этого обе руки переносят к подмышечным ямкам и проводят те же движения.
- Потом выполняют косой массаж.
- Одна рука находится в подмышечной области, а другая — ближе к диафрагме.
- Производят сжатие грудной клетки на выдохе.
- Затем расположение рук меняют.
- Такие приемы способствуют углублению активного дыхания.



- Очень важно научить больного *правильно дышать*, чтобы он не задерживал дыхания.
- Для этого по команде «вдох» руки массажиста скользят к позвоночнику, а по команде «выдох» руки скользят к груди, производя одновременно сдавление грудной клетки.
- Массаж различных отделов грудной клетки проводят в течение 2–3 минут с интервалом после каждого приема 15–20 секунд.
- Целью данных приемов массажа является улучшение вентиляции различных отделов легких и облегчение откашливания содержимого бронхиального дерева.



## *МАССАЖ ЖИВОТА*

- Массаж живота выполняют при максимальном расслаблении мышц брюшной стенки.
- *Цель массажа брюшной стенки и кишечника* — ускорить кровообращение и устранить имеющийся венозный застой, стимулировать функцию кишечника.
- При массаже живота проводят плоскостное поглаживание и растирание, а также *разминание мышц передней брюшной стенки*, косых мышц живота и вибрацию.
- Затем по ходу толстой кишки (начиная с восходящей ободочной) производят нечто вроде поглаживания толстой кишки.
- Массаж проводят кончиками пальцев правой руки.





Растирание, разминание кончиками пальцев по  
ходу толстой кишки



- Приемы поглаживания повторяют 4–6 раз, после чего производят несколько поверхностных круговых поглаживаний, чтобы дать брюшной стенке отдохнуть.
- Для этого выполняют поколачивание кончиками пальцев по ходу кишечника и сотрясение для воздействия на кишечную стенку.
- Затем вновь проводят *плоскостное поглаживание*.





*Плоскостное поглаживание брюшной  
стенки.*



- Заканчивают массаж брюшной стенки диафрагмальным дыханием и «ходьбой лежа» в течение 30–40 секунд.



□ Спасибо за внимание!

