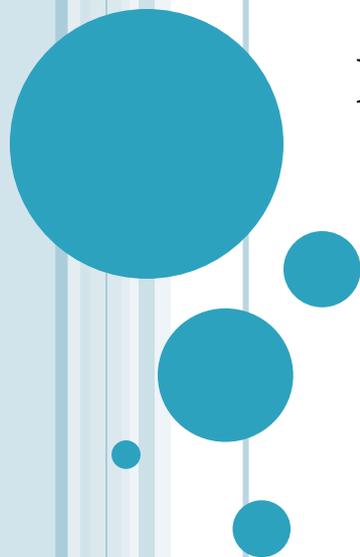


**Министерство здравоохранения Омской области
БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ
«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
(БПОУ ОО «МК»)
ЦК Сестринское дело**

Тема 5.10. Массаж в гинекологической практике



ПЛАН ЛЕКЦИИ

- Массаж при воспалительных и функциональных заболеваниях женской половой сферы, при аномалиях положения гениталий. Используемые виды массажа.
- Показания и противопоказания к проведению массажа.
- Сочетание массажа с лечебной гимнастикой, и другими видами лечения.



- Половые органы женщины связаны со всеми органами и системами и функции их находятся во взаимной связи и зависимости.
- Инфекционные заболевания, болезни сердечно-сосудистой, нервной, пищеварительной, эндокринной и других систем отражаются на важнейших функциях полового аппарата женщины.
- Заболевания половых органов также влияют на функции других органов и систем, а также на состояние организма в целом.

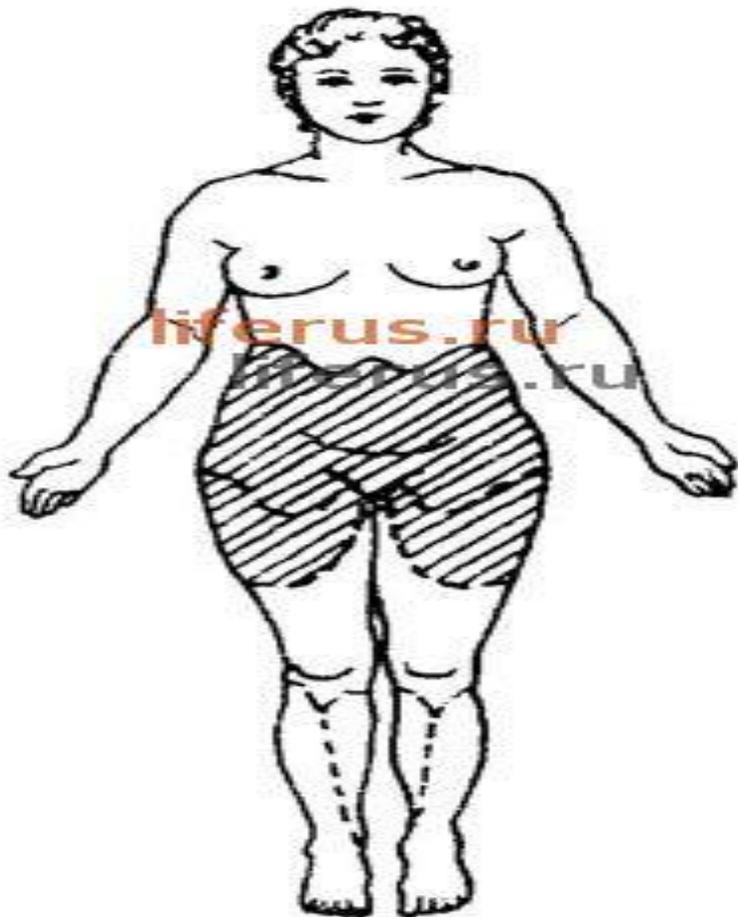


- Частыми симптомами гинекологических заболеваний являются боли. Причина их - различные заболевания половых органов (инфильтраты, экссудаты, спайки и другие изменения), интоксикация рецепторов, отек и др.
- При поражениях наружных половых органов боли обычно локализуются в месте заболевания. А боли, возникающие при заболеваниях внутренних половых органов, не имеют строгой локализации и носят диффузный характер даже в тех случаях, когда достигают значительной силы.



- Гинекологические больные чаще отмечают боли внизу живота, которые иррадиируют в область крестца, копчика, паховой области и т. д.
- При гинекологических заболеваниях возникают отраженные боли в определенных участках кожи.





a

Зоны повышенной кожной
чувствительности
при гинекологических заболеваниях
(а - спереди)



б

Зоны повышенной кожной
чувствительности
при гинекологических
заболеваниях
(б - сзади)



- Боли, исходящие из половых органов, могут влиять рефлекторным образом (путем) на функцию мочевого пузыря, кишечника, печени, почек, сердечно-сосудистой и дыхательной систем и т. д.
- Болевые ощущения сопровождаются местными расстройствами кровообращения, трофики тканей и т. п.



- Физиологическим (физиологичным) методом лечения является гинекологический массаж. Правильно проведенный массаж оказывает положительное действие не только на пораженный орган, но и на весь организм женщины.
- Гинекологический массаж разработал и ввел в практику в 1861 г. Т. Brandt. В России гинекологический массаж применяли Д. О. Отт, Г. Р. Рачинский, В. Ф. Снегирев, А. И. Никольский, М. М. Ремезов и др.



ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ К ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОМУ МАССАЖУ

1. Тромбофлебит тазовых вен
2. Менструация
3. Повышение температуры тела, ускорение СОЭ
4. Острые воспалительные процессы органов малого таза
5. Онкологические заболевания органов таза
6. Гонорея, трихомонос, туберкулез и др.
7. Эрозия шейки матки
8. Нагноительные процессы в малом тазу
9. Колиты
10. Беременность
11. Лактация
12. Послеродовой, послеабортный период (2 - 3 месяца)
13. Боли, опоясывающие во время выполнения массажа.



ЗАДАЧА МАССАЖА

- улучшение крово- и лимфообращения в органах малого таза,
- ликвидация застойных явлений,
- повышение тонуса мускулатуры матки, ее сократительной функции,
- растяжение и устранение спаек, соединительнотканых сращений связочного аппарата матки,
- рассасывание инфильтратов, устранение смещения матки и возвращение ее в нормальное физиологическое положение,
- улучшение общего состояния организма женщины.



- Гинекологический массаж проводится при нормальной температуре тела, биохимических показателях крови (нормальное СОЭ, отсутствии влагалищных выделений, отсутствии эрозии шейки матки).
- Врач-гинеколог проводит туалет наружных половых органов, затем моет руки с мылом щетками, при выполнении массажа надевает резиновые перчатки. Мышцы брюшной стенки должны быть максимально расслаблены.
- Техника гинекологического массажа должна быть дифференцированной в зависимости от заболевания.



С. К. ЛЕСНОЙ ВЫДЕЛЯЕТ ТРИ ОСНОВНЫХ ПРИЕМА МАССАЖА

- 1) редрессация придатков посредством подъема матки, центральной элевации ее внутренней рукой с одновременной помощью наружной;
- 2) смещение матки, поднятой до максимума вверх, в сторону, противоположную спаечному процессу;
- 3) редрессация придатков путем центрального и бокового подъема матки, выведенной *vanteversio*. Между растягиванием спаек следует производить массирующие движения матки.



И.И.БЕНЕДИКТОВ РЕКОМЕНДУЕТ ПЯТЬ ОСНОВНЫХ ТЕХНИЧЕСКИХ ПРИЕМОМ ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОГО МАССАЖА

- 1. Массирование (растирание и поглаживание) матки, придатков и остальных органов полости большого и малого таза с целью повышения тонуса и активизации гиперемии тканей.
- 2. Восстановление нормального положения матки путем растяжения патологических образований (рубцов, сращений, спаек). Этим ликвидируются застойные явления в матке, пассивная гиперемия, отек и болевые ощущения.
- 3. Массирование связочного аппарата путем смещения матки в горизонтальном и вертикальном направлениях для повышения тонуса его и нормализации положения внутренних половых органов, а также улучшения лимфо- и кровообращения.

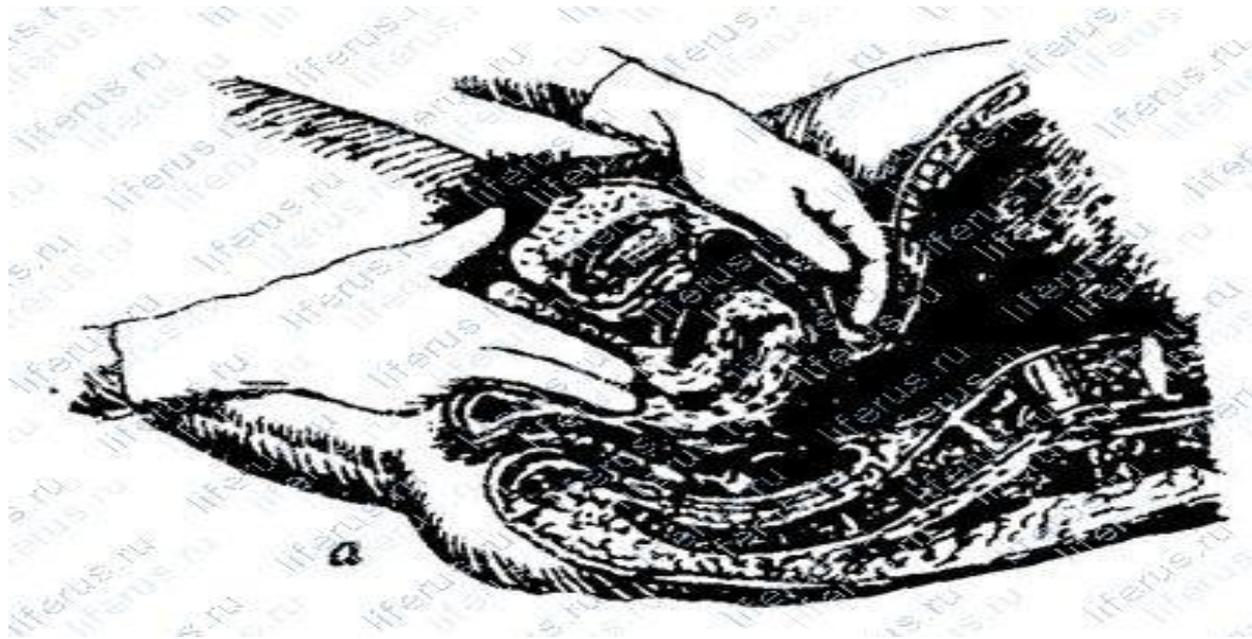


- 4. Массаж мышц брюшного пресса, пристеночных мышц и мышц тазового дна путем поглаживания, растяжения и толчкообразного давления, что способствует усилению кровообращения внутренних органов, повышению тонуса мускулатуры и укреплению нормализованного положения внутренних половых органов, а также улучшению функции кишечника.
- 5. Создание в итоге сочетанием ручных приемов и положения туловища женщины таких условий, которые бы вели к полному *restitutio ad integrum*.



- Таким образом, гинекологический массаж включает в основном поглаживание, давление и растягивание мягких тканей.
- Гинекологический массаж состоит из подготовительной и основной частей. Массаж выполняется двумя руками. Одна из них вводится во влагалище, другая действует со стороны брюшной стенки.
- Гинекологический массаж проводится не ранее 1 - 2 часов после приема пищи, мочевого пузыря перед массажем опорожняется.





- Положение больной в кресле во время массажа должно обеспечить расслабленное состояние брюшной стенки и мышц брюшного дна с тем, чтобы правая рука могла глубоко проникать в полость малого таза, а левая - производить манипуляции со стороны влагалища.



- Массаж проводят в резиновых перчатках.
- Продолжительность и сила воздействия массажем должна строго дозироваться с учетом индивидуальной чувствительности больной, в процессе массажа не следует раздражать клитор.
- Продолжительность гинекологического массажа 3 - 10 мин. Первые процедуры массажа должны быть менее продолжительны (2 - 5 мин.). Курс 20 - 30 процедур ежедневно. В год 2 - 3 курса.





- И. И. Бенедиктов рекомендует по 10 процедур в межменструальный период ежедневно или через день при нормальном менструальном цикле по следующим показаниям: аномалии положений матки, остаточные воспаления, недостаточность связочного аппарата.
- Расположение рук при выполнении гинекологического массажа (схема):
б — одним пальцем



- При недоразвитии матки и гипофункции яичников врожденного и приобретенного характера, а также при менструальных нарушениях, проявляющихся скудными менструациями, аменореей, целесообразно проводить гинекологический массаж без перерывов на протяжении двух-трех месяцев, всего не менее 40 - 60 процедур.



БЕСПЛОДИЕ

- *Бесплодие* - отсутствие способности к зачатию - является частой жалобой гинекологических больных.
- Причиной бесплодия могут быть следующие заболевания половых органов:
 - воспаление маточных труб, сопровождающееся нарушением их проходимости, осложнением перистальтики и повреждением мерцательного покровного эпителия;
 - эндометрит, особенно в сочетании с воспалением труб, эндоцервицита, кольпита;
 - хронические осфориты и периоофориты при условии нарушения процесса овуляции;
- неправильные положения матки, особенно в сочетании с воспалением маточных труб, разрывы шейки матки и промежности, опущение и выпадение половых органов, рубцовые сращения (синехии) в полости матки, образовавшиеся после грубого выскабливания и др.
- Бесплодие может возникать в связи с инфантилизмом, заболеваниями желез внутренней секреции, нарушением условий питания и др.
- В комплексном лечении бесплодия важным является включение гинекологического массажа, а также применение сегментарно-рефлекторного массажа (воздействие на паравертебральные-рефлексогенные зоны, поясничную область и ягодичные, приводящие мышцы бедра).
- Кроме того, следует воздействовать возбуждающим методом на БАТ.



РЕТРОФЛЕКСИЯ И РЕТРОВЕРЗИЯ МАТКИ

- ▣ *Ретроверзия* может возникать в том случае, если верхний отдел тела матки соединен периметрическими спайками с серозной оболочкой прямой кишки.
- ▣ При инфантилизме иногда наблюдается подвижная ретроверзия матки, связанная со слабостью крестцово-маточных связок и короткостью переднего свода влагалища; при коротком переднем своде шейка матки оттягивается кпереди, а тело матки наклоняется кзади. Как самостоятельная аномалия положения матки ретроверзия наблюдается редко.
- ▣ Ретроверзия обычно предшествует ретрофлексии - переход матки из нормального положения в ретрофлексию происходит через стадию ретроверзии.
- ▣ Ретрофлексия характеризуется тем, что угол между телом и шейкой матки открыт кзади, тело матки отклонено кзади, шейка матки направлена кпереди.
- ▣ В противоположность нормальному положению тело матки находится в задней половине таза, шейка - в передней.
- ▣ При ретрофлексии придатки матки нередко опускаются вниз, располагаясь около матки или позади нее. При резкой степени перегиба матки может возникнуть венозный застой вследствие одновременного перегиба сосудов, особенно тонкостенных вен матки. Однако венозного застоя может и не быть.
- ▣ Ретрофлектированная матка может быть подвижной или неподвижно прикрепленной спайками к соседним органам, обычно к брюшине прямой кишки.



- К перегибу и наклонению матки кзади ведут разнообразные причины, понижение тонуса матки и связочного аппарата, родовая травма и неправильная инволюция половых органов, ослабление организма и др.
- При фиксированной ретрофлексии в комплексном лечении применяют гинекологический массаж.
- Массаж вызывает усиление крово- и лимфообращения в половых органах, что способствует повышению тонуса матки и ее связок.
- Массаж приводит к размягчению и истончению спаек, возможно и исчезновение их вследствие усиления кровообращения. Гинекологический массаж проводится при отсутствии повышения температуры, лейкоцитоза, ускорения СОЭ, болевых ощущений.
- *Задача массажа:* повышение тонуса матки и ее связочного аппарата, брюшного пресса и мышц тазового дна; нормализация положения матки.
- *Методика массажа.* Осторожное (мягкое) перемещение (сдвигание) матки в нормальное физиологическое положение (одной рукой - внутренней) с включением также приемов, усиливающих кровообращение в матке (разминание, растирание и др.) - наружной рукой.
- Продолжительность массажа 3 - 5 мин. Курс 10 - 15 процедур.



КЛИМАКС ЖЕНСКИЙ (КЛИМАКТЕРИЧЕСКИЙ СИНДРОМ)

- ❑ Расстройства, возникающие у женщин в переходные годы в связи с инволюционной перестройкой организма, обычно совпадающие с наступлением возрастной менопаузы.
- ❑ Возникновение климакса связано с изменением функционального состояния ЦНС, а также с гинекологическими операциями (удаление яичников).
- ❑ Наступлению менопаузы предшествуют нарушения менструального цикла, расстройства нейрогенного характера (климактерический невроз), нарушение сна, приливы, чувство жара, потливость, транзиторная гипертензия и др.



- *Задача массажа:* нормализация психоэмоционального состояния, сна, улучшение крово- и лимфообращения, обменных процессов, трофики тканей.
- *Методика массажа.* Проводится массаж спины, ягодичных мышц, нижних конечностей, живота и активизация дыхания (растирание межреберных мышц, сдавление нижних отделов грудной клетки).
- Применяют поглаживание, растирание, разминание и потряхивание мышц.
- Продолжительность массажа 8 - 12 мин.
- Для нормализации сна массаж проводят в сочетании с цветомузыкой, приемом кислородного коктейля. Включают также занятия ЛФК, прогулки, закаливание.



БЕРЕМЕННОСТЬ

- Токсикоз беременности возникает во второй ее половине и проявляется повышением артериального давления (АД), отеками и другими симптомами.
- Поздний токсикоз беременности встречается чаще у рожениц с двойней и при беременности с многоводием.
- Отмечено, что при позднем токсикозе беременности понижается кровоток в матке и последе.
- Ишемия беременной матки приводит к ряду изменений метаболических процессов. Характерны жалобы на общую слабость, усталость, головную боль, диспептические нарушения.



- *Методика массажа.* Приводится массаж воротниковой области, спины, ягодичных мышц. Применяют поглаживание, растирание и неглубокое разминание.
- Продолжительность массажа 8 - 10 мин.



- Во второй половине беременности нередко отмечаются отеки в области щиколоток (лодыжек), передней поверхности большеберцовой кости и других местах. Нередки случаи пастозности голеней.
- *Методика массажа.* Положение при проведении массажа спины, поясницы - на боку, а нижних конечностей - лежа на спине (ноги при этом слегка приподняты).



- Ноги массируют с бедер, затем - голени, заканчивают массаж мягким поглаживанием от кончиков пальцев (тыла стопы) и паховой области.
- Приемы - рубление, поколачивание и глубокое разминание - не проводятся. Продолжительность массажа 5-10 мин. Массаж можно проводить в течение дня многократно.
- Массаж способствует ликвидации отеков (за счет ускорения крово- и лимфотока), улучшает метаболизм тканей, снимает нервно-рефлекторные реакции с сосудистой системы, нормализует сон.



БОЛЕЗНЕННЫЕ МЕНСТРУАЦИИ

- Болезненные менструации относятся к сравнительно частым расстройствам менструальных функций. Обычно боль возникает до начала менструаций и продолжается в течение первого дня или первых дней ее.
- Боли могут быть тупыми, тянущимися или чрезвычайно сильными, судорожными. Нередко возникает тошнота, рвота, потливость, спастические запоры, головная боль и другие расстройства, нарушающие общее состояние и трудоспособность женщины.



- *Методика массажа.* Проводится массаж спины, ягодичных мышц, нижних конечностей и брюшной стенки.
- *Исключаются приемы:* рубление, поколачивание.
- Продолжительность массажа 5-10 мин. Массаж начинают за 3 - 5 дней до менструации.
- Исследования (В. И. Дубровский, 1971) показали, что массаж действует анальгезирующе.



НЕДОРАЗВИТИЕ МАТКИ

- Генитальный инфантилизм возникает при нарушении питания (в частности, гиповитаминозы) и в результате тяжелых хронических заболеваний, перенесенных в детстве или в период полового созревания, интоксикации, расстройства функции желез внутренней секреции.
- Непосредственной причиной недоразвития матки и других отделов половой системы является задержка развития яичников и понижение их внутрисекреторной функции.
- При недоразвитии матки наблюдаются нарушения менструальной, половой, детородной и секреторной функции.



- Инфантилизму присущи симптомы функциональных расстройств сердечно-сосудистой и нервной систем.
- Гинекологический массаж применяют в комплексе с ЛФК, физио- и гидропроцедурами.
- Проводится также общий массаж, который способствует улучшению крово- и лимфообращения, укреплению (нормализации) психоэмоционального состояния больной, устранению болевых явлений при менструации, улучшению метаболизма тканей.
- Продолжительность массажа 10 - 15 мин. Курс 15 - 20 процедур. В год 3 - 4 курса.



АМЕНОРЕЯ

- Аменорея (отсутствие менструаций) в период половой зрелости - патологическое явление.
- Патологическая аменорея является частым симптомом тяжелых инфекционных заболеваний, нарушений нервной и эндокринной системы, резко выраженного инфантилизма, интоксикаций, расстройств питания и некоторых гинекологических заболеваний.
- При расстройствах менструальной функции, связанных с инфантилизмом и понижением функции яичника, назначают гинекологический массаж.
- Курс массажа 15 - 20 процедур. В год 3 - 4 курса в сочетании с физио- и гидротерапией, грязелечением, ЛФК, сауной и физкультурой (лыжи, велосипед, бег).



□ Спасибо за внимание!

