

ΟΥΛΩΔΗΣ ΙΣΤΟΣ - Γιατί δεν πρέπει να αγνοείται!

Οι χειρουργικές επεμβάσεις σε όλο τον κόσμο συνεχίζουν να αυξάνονται.

Οι ουλές που προκύπτουν δεν εξαφανίζονται ποτέ. Είναι μια διαρκής υπενθύμιση της ημέρας της επέμβασης.

Οι ουλές προκύπτουν επίσης από ατυχήματα, τραύματα από πολέμους και συγκρούσεις, προσωπικές επιθέσεις και πολλά άλλα τραύματα.

Ο ουλώδης ιστός συχνά παραμελείται, για ένα μεγάλο ποσοστό του πληθυσμού. Οι επιπτώσεις των ουλών δεν είναι πάντα κατανοητές. Η αποτελεσματική θεραπεία του ουλώδους ιστού είναι ίσως η πιο παραβλεπόμενη και υποτιμημένη δεξιότητα του θεραπευτή με χειροπρακτικό τρόπο.

Γιατί θα πρέπει ο φυσικοθεραπευτής να ενδιαφέρεται για τη θεραπεία ουλώδους ιστού;

Οι επιπτώσεις των μετεγχειρητικών ουλών στο ανθρώπινο σώμα δεν μπορούν να υποτιμηθούν.

Σύμφωνα με τους ερευνητές Karel Lewit MD και Sarka Olsanka:

«Εάν η ουλή... δεν αντιμετωπιστεί, μπορεί να είναι η αιτία θεραπευτικής αποτυχίας και υποτροπής.»

CLINICAL IMPORTANCE OF ACTIVE SCARS: ABNORMAL SCARS AS A CAUSE OF MYOFASCIAL PAIN

Karel Lewit, MD,^a and Sarka Olsanka^b

ABSTRACT

Background: Active scars are a model of soft tissue lesions. Soft tissues surround the locomotor system everywhere. These tissues shift and stretch in harmony with joints and muscles. Active scars interfere with this type of movement, thus disturbing the function of the entire motor system.

Objective: The purpose of this article is to show the importance of such scars, their diagnosis, and the importance of manipulative therapy.

Methods: After discussing the diagnosis, 51 cases are presented, the majority being scars after operation. The patients suffered from various types of myofascial pain from all sections of the locomotor system. The type of operation and the clinical symptoms are given. The method of treatment is soft tissue manipulation, making use mainly of the barrier phenomenon.

Results: In 36 of the cases, treatment of scars proved highly relevant, giving striking results at first treatment and in the course of therapy. In 13 further cases, the scar was partly relevant, ie, one of several pathogenic lesions. It proved irrelevant in 3 cases.

Πηγή: «Κλινική Σημασία των Ενεργών Ουλών: Παθολογικές Ουλές ως Αιτία Μυοπεριτονιακού Πόνου». Lewit & Olanska - 2002

Με άλλα λόγια, ανεξάρτητα από το ποια φυσικοθεραπευτική παρέμβαση χρησιμοποιείται, οι μη επεξεργασμένες ουλές μπορεί να ματαιώσουν τις καλύτερες προσπάθειές μας να αντιμετωπίσουμε τον σχετικό πόνο και τους περιορισμούς στην κινητικότητα.

Οι επιπτώσεις των μετεγχειρητικών ουλών στο ανθρώπινο σώμα είναι εκτεταμένες και μπορεί να δημιουργήσουν δυσλειτουργία σε περιοχές απομακρυσμένες από την περιοχή της ουλής.

Το σώμα σχηματίζει ουλώδη ιστό ως φυσική αντίδραση σε τραύμα όταν το δέρμα τραυματίζεται ή τρυπιέται είτε τυχαία είτε σκόπιμα, π.χ. χειρουργική επέμβαση. Η εναπόθεση κολλαγόνου κατά τη διάρκεια της διαδικασίας αποκατάστασης έχει ως αποτέλεσμα μια παχύρρευστη, ινώδη μάζα που μπορεί να εμποδίσει την σωστή κυκλοφορία του αίματος, να συμφορήσει τη λεμφική ροή και μπορεί ακόμη και να επηρεάσει το εύρος κίνησης.

Επιπλέον, η αποκοπή ευαίσθητου νευρικού ιστού συχνά οδηγεί σε δυσαισθησία όχι μόνο της ουλής αλλά και του παρακείμενου, περιβάλλοντος ιστού. Καθώς η ουλή είναι ινώδης και μη ελαστική, θα έχει μια επίδραση έλξης και έλξης στη βιομηχανική λειτουργία όλων των φυσιολογικών συστημάτων, ιδιαίτερα της περιτονιακής μεμβράνης που καλύπτει τους μύες, τα όργανα και τους αδένες.

Η επίδραση του ουλώδους ιστού στο φυσικό σώμα είναι μόνο η αρχή:

Οι συναισθηματικές και ψυχολογικές επιπτώσεις του ουλώδους ιστού

Κάθε ουλή αντιπροσωπεύει ένα γεγονός που την δημιούργησε. Πολλά από αυτά είναι τραυματικά γεγονότα:

- Επείγουσες, απειλητικές για τη ζωή χειρουργικές επεμβάσεις
- Τραύματα πολέμου
- Προσωπικές επιθέσεις (τραύματα από μαχαίρι/τραύματα από σφαίρα)
- Τροχαία ατυχήματα
- Πολυάριθμα άλλα είδη ατυχημάτων στο σπίτι ή στην εργασία • Μη επείγοντα χειρουργεία

Αν πάρουμε μόνο ΜΙΑ από αυτές τις περιπτώσεις - την καισαρική τομή.

Στατιστικά στοιχεία μητρότητας για την Αγγλία για το έτος που έληξε τον Μάρτιο του 2014: Το ποσοστό καισαρικών τομών αυξήθηκε κατά 0,7% στο 26,2% (166.081) το 2013-14.

(Επιλεκτικές καισαρικές τομές 13,2% και επείγουσες καισαρικές τομές 13%)

Πηγή: www.nct.org.uk

Συχνά υπάρχουν μακροχρόνιες ψυχολογικές και συναισθηματικές αντιδράσεις στις επείγουσες καισαρικές τομές. Αυτές οι αντιδράσεις περιλαμβάνουν, ενδεικτικά:

- Θυμός
- Φόβος
- Άγχος
- Σοκ
- Ενοχή
- Αποτυχία
- Τραύμα
- Χαμηλή αυτοεκτίμηση και αίσθημα αναξιοπρέπειας
- Αισθήματα «αποσύνδεσης» - το κάτω μέρος του σώματος με το πάνω μέρος

Διαπιστώνουμε ότι όταν αλλάζουν τα φυσικά χαρακτηριστικά της ουλής (υφή, αίσθηση), τότε οι συναισθηματικές και ψυχολογικές επιπτώσεις που περιγράφονται παραπάνω μπορούν επίσης να βελτιωθούν. Δηλαδή, η ενσωμάτωση και η ομαλοποίηση του ιστού φαίνεται να έχει θετική επίδραση στην ψυχολογική και συναισθηματική ευεξία του ασθενούς.

Αν λάβουμε υπόψη ότι οι επιπτώσεις της επείγουσας καισαρικής τομής είναι πιθανό να προκαλέσουν παρόμοιες αντιδράσεις όπως αυτές που κατηγοριοποιούνται ως σύνδρομο PTSD, τότε η θεραπεία της φυσικής ουλής για *άλλους* αιτίες της PTSD μπορεί να αποτελούν μια ενδιαφέρουσα θεραπευτική επιλογή που χρειάζεται περαιτέρω διερεύνηση.

Οι μετεγχειρητικές σωματικές επιπτώσεις των ουλών από καισαρική τομή μπορεί επίσης να περιλαμβάνουν:

- δυσπαρευνία
- πόνος στη μέση
- κοιλιακός πόνος
- περιορισμός και πόνος κατά την κάμψη και έκταση της σπονδυλικής στήλης
- προβλήματα στην ουροδόχο κύστη και το έντερο

Έχει σημειωθεί πολλές φορές ότι αυτές οι σωματικές επιπτώσεις μπορούν να βελτιωθούν και, σε ορισμένες περιπτώσεις, να εξαλειφθούν λόγω της επιτυχούς θεραπείας του ουλώδους ιστού.

ΒΙΟΜΗΧΑΝΙΚΟΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ:

Λάβετε υπόψη τους περιτονιακούς περιορισμούς που είναι πιθανό να εμφανιστούν όταν ο ουλώδης ιστός αναστέλλει την ελεύθερη ολίσθηση των μυών και των νεύρων καθώς βρίσκονται μέσα στους ιστούς.

Δεν είναι δύσκολο να φανταστεί κανείς πώς παρεμποδίζεται η λειτουργική κίνηση λόγω του ουλώδους ιστού, όταν εξετάζει κανείς τη διασύνδεση των περιτονιακών γραμμών και των συνεργιστικών και ανταγωνιστικών μυϊκών ομάδων...

ΒΙΟΕΝΕΡΓΕΙΑΚΟΣ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟΣ:

Η κατανόηση του μεσημβρινού που χρησιμοποιείται στον βελονισμό μας βοηθά να συνειδητοποιήσουμε ότι η ροή της βιοηλεκτρικής ενέργειας (Τσι, Τσι) μπορεί να παρεμποδιστεί από τον ουλώδη ιστό. Βελονιστής ανέπτυξε μια μέθοδο ουλώδους ιστού. Θεραπεία πριν από αιώνες, καθώς γνωρίζουν επίσης ότι η θεραπεία του ουλώδους ιστού ήταν ζωτικής σημασίας για τη βελτίωση της ροής του Τσι/Τσι.

Ένα τυπικό παράδειγμα που σχετίζεται με μια πολύ συνηθισμένη επέμβαση: Χειρουργική Καρπιαίου Σωλήνα. Αυτή η ουλή ενδεχομένως να επηρεάζει τον μεσημβρινό του Περικαρδίου.

Μια ενδιαφέρουσα παρενέργεια της θεραπείας με MSTR® είναι η συνηθισμένη ανατροφοδότηση από τους ασθενείς ότι αισθάνονται πιο ενεργητικοί μετά την επέμβαση στις ουλές. Πιθανώς μια αύξηση της ενέργειας (και της ροής του αίματος) μέσω αυτών των περιορισμένων οδών...

Σύναψη:

Η θεραπεία του ουλώδους ιστού είναι ένα ζωτικό στοιχείο στη θεραπεία του μυοσκελετικού και μυοπεριτονιακού πόνου. Ο μη επεξεργασμένος ουλώδης ιστός μπορεί να εμποδίσει άλλες εφαρμογές θεραπείας από επιτυχή και μακροπρόθεσμα αποτελέσματα.

Οι ψυχολογικές και συναισθηματικές καταστάσεις μπορεί επίσης να βελτιωθούν καθώς αντιμετωπίζεται ο ουλώδης ιστός και ο ασθενής βιώνει καλύτερη ενσωμάτωση και ομαλοποίηση των ιστών.

Μπορείτε να μάθετε αυτήν τη γρήγορη και αποτελεσματική μέθοδο θεραπείας ουλώδους ιστού είτε διαδικτυακά είτε στην τάξη. Εντοπίστε τον πλησιέστερο εκπαιδευτή που είναι εγκεκριμένος από το MSTR®, επισκεπτόμενοι τη διεύθυνση:

www.McLoughlin-Scar-Release.com

©Alastair McLoughlin, σχεδιαστής της Τεχνικής Απελευθέρωσης Ουλώδους Ιστού McLoughlin®

