

Vyšetřovací metody IV – Vyšetření a ošetření fascií a svalů

FASCIE

- vazivová tkáň, udržující konstrukci lidského těla
- vazivová pouzdra svalů, oddělují svaly od sebe, ale také integrují jejich funkční propojení v podobě smyček, které vytvářejí funkční řetězce
- obalují jednotlivé svaly nebo jejich skupiny
- !!! mimické svaly fascie nemají
- není-li fascie vystavována rytmicky tahovým změnám, dochází ke ztrátě elasticity a k její retrakci
- ke zhoršení elastických vlastností vaziva dochází i při zánětlivých procesech

Funkce:

- zajišťují kohezi tkání
- umožňují pohyb mezi naléhajícími strukturami
- omezují vliv tlaku a tření
- svým cévním zásobením se podílí na výživě okolních tkání
- připojují svaly ke kostem
- obsahují proprioreceptory a nociceptory
- jsou vitální komponentou pro biomechanické projevy organismu

!! Dysfunkce fascií má negativní dopad na ostatní funkce pohybového ústrojí. Každá porucha fascie negativně ovlivňuje celkovou funkci svalu

Vždy fascie vyšetříme a ošetříme dříve, než ošetříme svaly a klouby, ať už periferního nebo osového skeletu

Faktory negativně ovlivňující funkci fascií:

- posturální a emoční stres
- přetěžování, trauma, mikrotraumatizace
- svalové dysbalance
- hypokinéza
- infekce
- hyperpyrexie, chlad, alergie a autoagresivní choroby
- degenerativní změny v kloubech
- hormonální vlivy – diabetes, estrogeny
- reflexní mechanismy vzniku poruchy

Které fascie vyšetřujeme:

- palpací jsou dostupné fascie povrchové:

- dorzolumbální fascie
- laterální fascie
- fascie na přední straně hrudníku
- fascie v oblasti inuiny
- fascie v oblasti CTh přechodu, šíjová fascie
- fascie DKK, HKK

- fascie v oblasti paty, oblast Achillovy šlachy
- fascie v oblasti mezi metatarsy a metakarpy
- + ošetření plantární a palmární aponeurózy

Normalizace protažitelnosti a posunlivosti fascií – po dosažení předpětí čekáme, až se dostaví fenomén uvolnění a tím normalizace funkce.

Poruchy posunlivosti hlubokých fascií bývají charakteristické hlavně pro chronická stádia onemocnění.