

# Výběr drah a bodů u centrálních nervových paréz

# Cévní mozkové příhody

- Většinou lze proud dostat do drah bez komplikací na rozdíl od periferních nervových paréz
- Facilitaci motoriky může komplikovat nastupující spasticita

# CMP - pravostranná hemiparéza

- Často asociovaná s fatickou poruchou
- Motorické poruchy nejvíce v dráze tenkého střeva a trojitého ohříváče
- Rozvoj spasticity ovlivňuje dráhy plic, srdce a perikardu

# CMP - pravostranná hemiparéza

- **Těžká porucha motoriky - kompletní plegie**
- Cíl elektroakupunktury: vybudit hrubou motoriku, tonizovat ramenní pletenec
- Většinou není nutné jehly upevnit pomocí pásky
- Pomocné metody: kinesiotejping, polohování, pneumatické dlahování atd.
- Vždy nutná: cílená fyzioterapie, nejlépe ihned v návaznosti na elektroakupunkturu
- Body vhodné ke stimulaci na PHK: TB-5, TB-6, LI-4, SI-3, LI-11, SI-9, GB-21,
- Facilitace nároku: stimulace dráhy žaludku a žlučníku

# Využití spojení dráhy BL s HK

- BL-27 souhlasný bod tenkého střeva - propojení s body dráhy tenkého střeva
- BL-25 souhlasný bod tlustého střeva - propojení s body dráhy tlustého střeva
- BL-43 výborný tonizační body, lze propojit prakticky z kterýmkoliv bodem PHK
- BL-22 souhlasný bod trojitého ohříváče - propojení s dráhou trojitého ohříváče
- BL-17 souhlasný bod bránice - lze podobně jako bod BL-43 lze propojit se všemi body PHK

# CMP - levostranná hemiparéza

- Při těžších poškozeních často asociována s Neglect syndromem
- Ve většině případů velmi dobrá reakce na akupunkturu
- U některých pacientů horší tolerance proudů

# Spinální léze

- Různá etiologie, nejčastěji traumatická
- Trofické změny nejsou tak výrazné jako u periferních nervových paréz, ale jsou rychlejší než u cévních mozkových příhod

# paraparéza

- Klinický obraz:
- Hyperreflexie, pozit. Spastické jevy (Babinsky, Rossolimo, Žukovskij-Kornilov...atd.)
- V první fázi může být spasticita částečně výhodná - umožňuje rychlejší vertikalizaci
- Pokud je vertikalizace možná, nutné brát ohled na celkovou reakci a případně tlumit spasticitu
- Vždy vhodné zajistit jehly páskou proti vytažení



# spasticita

- Různorodý klinický obraz
- Spasticita zvyšuje bolest, mění architektoniku spánku, ovlivňuje psychiku nemocného

# Spasticita u spinálních lézí

- Výhodné využít body zadní střední dráhy, hlavně GV-2, GV-4, GV-6, GV-14, GV-20
- Při těžších spasmech a horší toleranci proudů pacientem lze s výhodou využít mikrosystémy (ušní a hlavovou akupunkturu). Také lze aplikovat znalosti s vývoje končetin, kdy čelisti jsou rudimenty končetin a použít také bodů kolem čelistí.
- Obecně platí pravidlo, čím delší aplikace, tím lepší a déletrvající efekt.