

Výběr drah a bodů u periferních nervových paréz

Obecné principy u periferních nervových paréz

- Klíčovým úkolem elektroakupunktury je dostat proud do poškozených drah a bodů
- U většiny paréz dochází k rychlé atrofii svalových vláken, to následně komplikuje léčbu
- Důležitější než doplňky výživy je kvalitní strava bohatá na bílkoviny
- V budoucnu léčba pomocí steroidů a růstových faktorů?

Léze n. peroneus

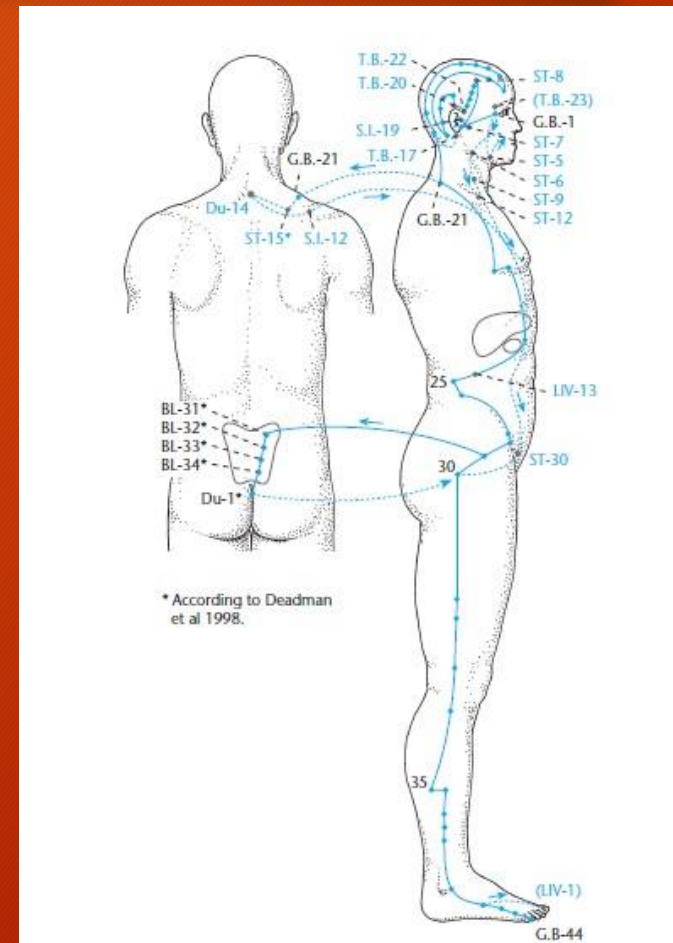
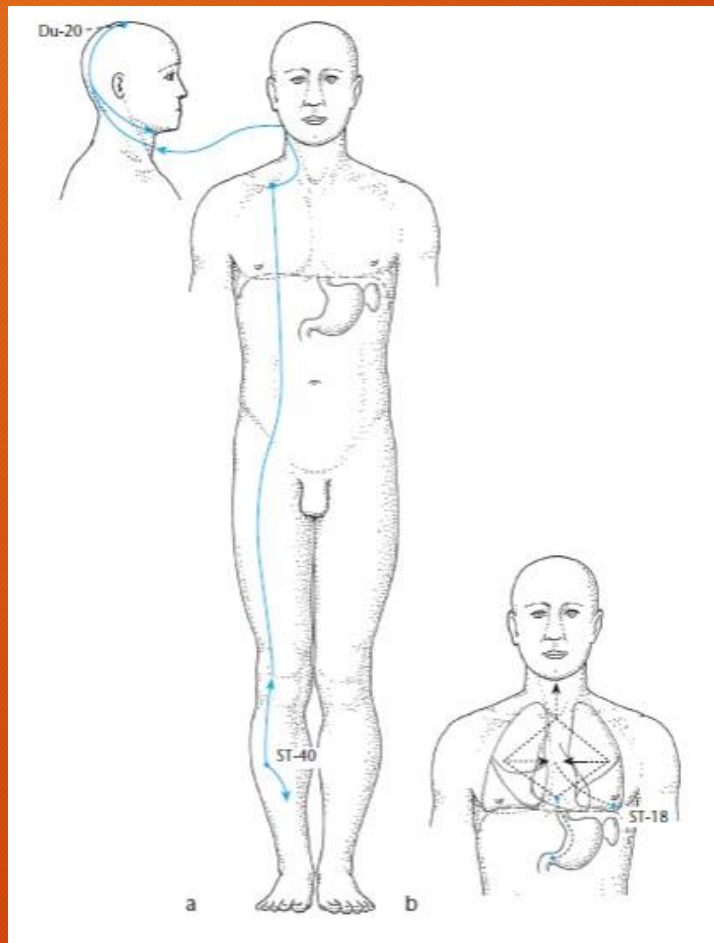
Klinická charakteristika:

- oslabení antecurálních svalů, nelze provést dorsiflexi hlezna
- Při déletrvající paréze dochází většinou ke trofickým změnám ve svalech. U některých pacientů nastanou trofické změny velmi rychle!
- Nutné pátrat po místě léze

Léze n. peroneus

- Dráhy vhodné ke stimulaci:
- Dráha žaludku, Dráha žlučníku
- Body vhodné ke stimulaci:
- Dráha žaludku:
- Proximálně: ST-27, ST-25
- Distálně: ST-36, ST-37, ST-38, ST-39, ST-40
- Dráha žlučníku:
- Proximálně: GB-30, GB-28
- Distálně: GB-34, GB-36, GB-37, GB-38

Léze n. peroneus



Oslabení motoriky v důsledku hernie disku L5/S1

- Dráhy vhodné ke stimulaci:
- Dráha močového měchýře
- Body vhodné ke stimulaci:
- Dráha močového měchýře:
- Proximálně: BL-24, BL-25
- Distálně: BL-40, BL-56, BL-57, BL-58

Oslabení motoriky v důsledku hernie disku L4/5

- Dráhy vhodné ke stimulaci:
- Dráha žaludku, Dráha žlučníku
- Body vhodné ke stimulaci:
- Dráha žaludku:
- Proximálně: ST-27, ST-25
- Distálně: ST-36, ST-37, ST-38, ST-39, ST-40
- Dráha žlučníku:
- Proximálně: GB-30, GB-28
- Distálně: GB-34, GB-36, GB-37, GB-38

Léze n. radialis

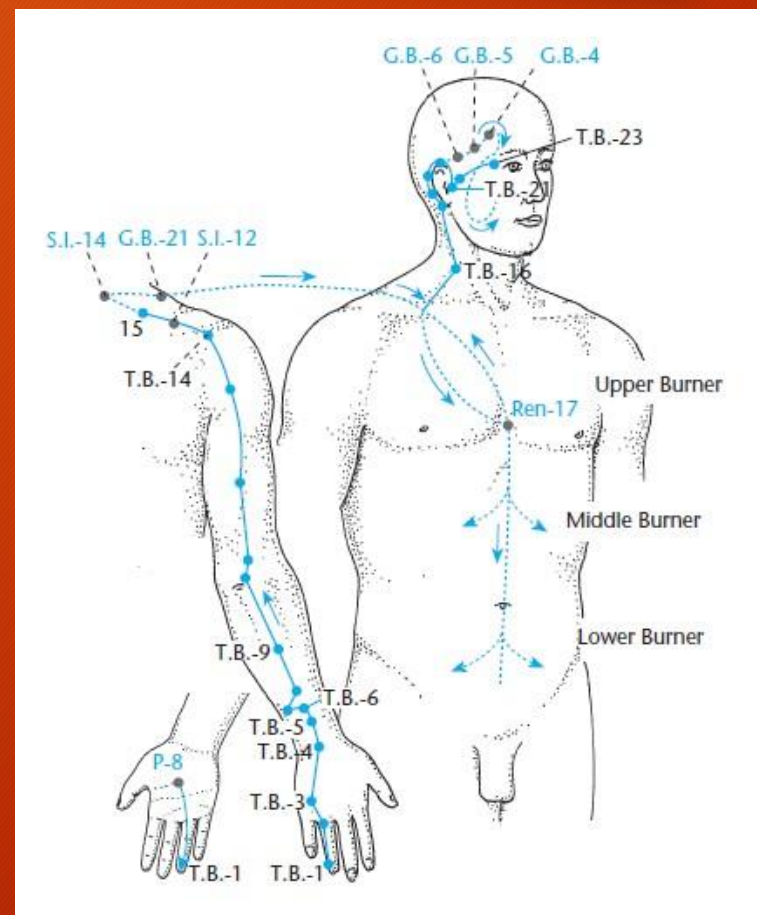
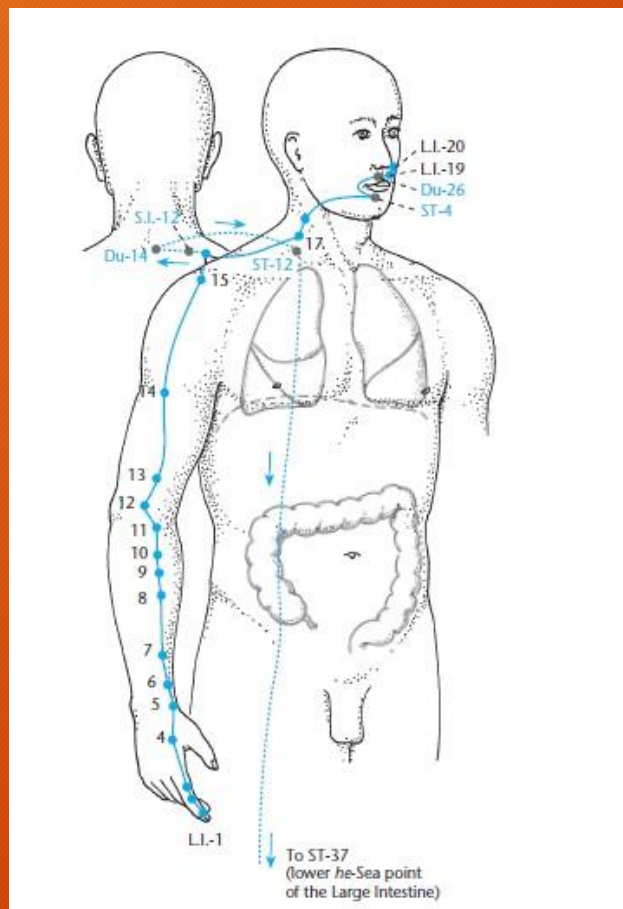
Klinická charakteristika:

- Oslabení extenze zápěstí
- Trofické změny většinou nejsou tak výrazné jako u peroneální léze
- Velmi často traumatická etiologie, jiné formy poškození jsou vzácnější

Léze n. radialis

- Dráhy vhodné ke stimulaci:
- Dráha tlustého střeva, Dráha trojitého ohřívače
- Body vhodné ke stimulaci:
- Dráha tlustého střeva:
- Proximálně: LI-14, LI-17
- Distálně: LI-11, LI-10, LI-9
- Dráha trojitého ohřívače:
- Proximálně: TB-14, TB-15,
- Distálně: TB-4, TB-5, TB-6, TB-7, TB-8, TB-9

Léze n. radialis



Léze brachiální plexu u dospělých

Klinická charakteristika:

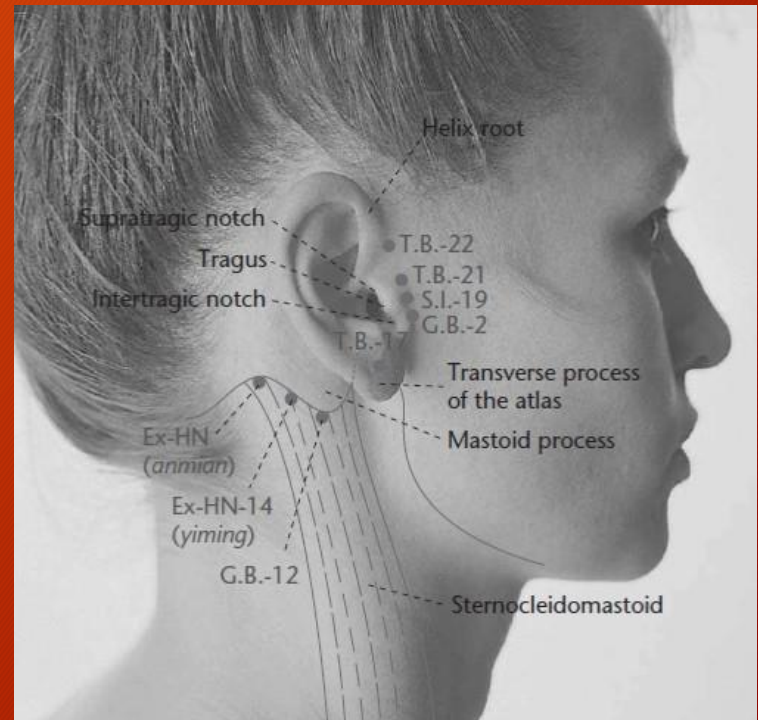
- Velmi proměnlivý klinický obraz v závislosti na typu poranění
- Trofické změny nastupují velmi rychle
- Různorodá etiologie - traumatická, autoimunitní, atd.
- Pozor na neuropatickou bolest!

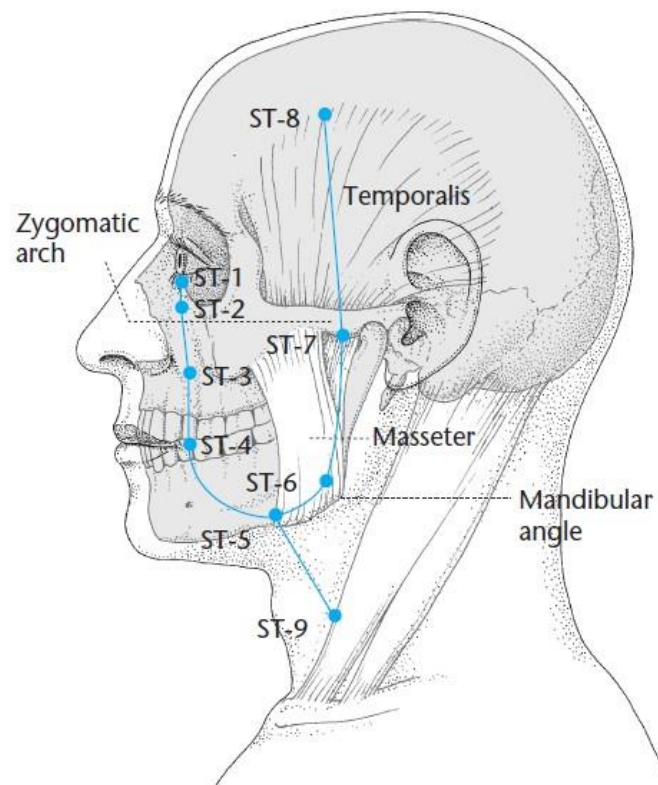
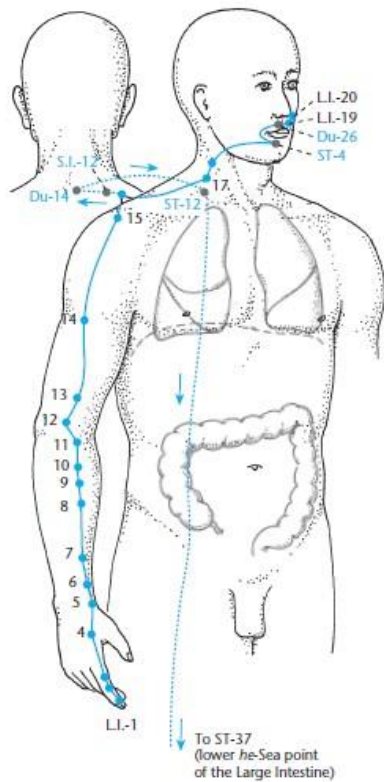
Léze brachiálního plexu u dospělých

- Dráhy vhodné ke stimulaci:
- Dráha tlustého střeva, Dráha trojitého ohříváče, Dráha tenkého střeva
- Body vhodné ke stimulaci:
- Dráha tenkého střeva:
- Dráha tlustého střeva:
- Proximálně: LI-14, LI-17
- Distálně: LI-11, LI-10, LI-9
- Dráha trojitého ohříváče:
- Proximálně:
- Distálně:

Léze n. facialis - periferní

- Poškozená horní i dolní větev nervu
- Nutné sledovat motorickou odpověď,
- CAVE: pozor na synkinézy!





Léze n. facialis - periferní

- Dovření víčka Ex-HN-4 spojit s ST-1
- videoukázka

Léze n. facialis - periferní

- Velmi vhodné využít ušních bodů, které je možné propojit s body korporální akupunktury nebo stimulovat zvlášť

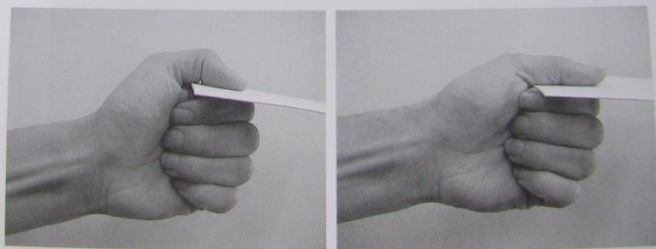
Léze n. ulnaris

- Při necíleném klinickém vyšetření může být snadno přehlédnutá.
- Často asociována s poruchou cití (to významně zhoršuje prognózu)
- Velmi vulnerabilní nerv, šance na obnovu je mnohem menší než u ostatních nervů ruky

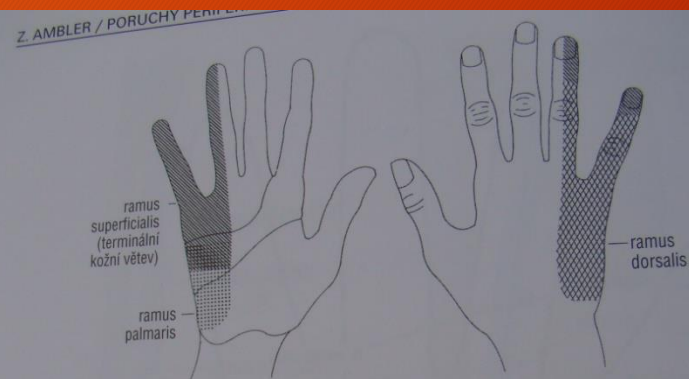
Léze n. ulnaris



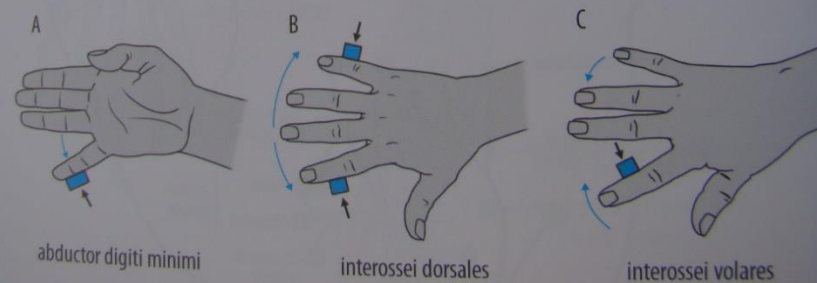
Obr. 4-49: Vyšetření m. interosseus dors. I – abdukce 2. prstu



Obr. 4-50: Fromentův příznak – v důsledku oslabené addukce palce dojde při uchopení papíru k flexi interfalangeálního kloubu (vlevo)



Obr. 4-47: Senzitivní inervace n. ulnaris na ruce



Obr. 4-48: Flexi...

Léze n. ulnaris

- Dráhy vhodné ke stimulaci:
- Dráha srdce, Dráha tenkého střeva
- Body vhodné ke stimulaci:
- Dráha srdce:
- Proximálně: HE-2, HE-3
- Distálně: HE-6, HE-7,
- Dráha tenkého střeva:
- Proximálně: SI-7, SI-8
- Distálně: SI-3, SI-4
- Dráha tlustého střeva:
- LI-4

Ukázka poškození segmentu C8 s těžkými trofickými změnami

Léze n. femoralis

- Není příliš častá, převažuje traumatická etiologie

Amyotrofická laterální skleróza

- Měnlivý klinický obraz, který se odvíjí od fáze onemocnění
- Pacienti mají velmi často nereálné očekávání od léčby elektroakupunkturou