

# Spis treści

Przedmowa	9
Rozdział 1	17
1.1. Wprowadzenie	17
1.2. Jak powstała igłoterapia?	19
1.3. Badania zebranego materiału	20
Rozdział 2	23
Cechy swoiste patologicznej czynnościowo aktywności tkankowej	23
2.1. Choroby pochodzenia czynnościowego	23
2.2. Choroby pochodzenia organicznego	24
2.3. Kombinacje chorób organicznych i czynnościowych	25
2.4. Charakterystyka objawowa czynnościowo zmienionych tkanek	25
2.5. Co się składa na zaburzenie czynności?	26
2.5.1. Narząd ruchu jako sfera integrująca osobowość	27
2.5.2. Reakcje całością osobowości na każdy bodziec	27
2.5.3. Narząd ruchu jako nadawca i odbiorca bodźców (informacji).	27
2.5.4. Fizyczne mechanizmy psychogenności (stresu)	28
2.5.5. Dysfunkcje narządu ruchu pochodzenia wewnętrznego	28
2.6. Czynnościowa zmiana stanu tkanek (patologiczna czynnościowo aktywność tkankowa)	29
2.7. Aktywność biologiczna tkanek w patologii czynnościowej a igłoterapia	30
2.8. Cechy czynnościowej zmiany stanu tkanek w obrazie klinicznym	30
2.8.1. Cechy CZST w badaniu palpacyjnym	31
2.8.2. Stany zapalne, stany miejscowo zapalne a CZST	32
2.8.3. Kliniczne następstwa czynnościowej zmiany stanu tkanek	34
2.8.4. Bólowe następstwa czynnościowej zmiany stanu tkanek	36
2.8.5. Wegetatywne następstwa czynnościowej zmiany stanu tkanek	36
2.8.6. Czynnościowa zmiana stanu tkanek w stanach przed- i pooperacyjnych	37
2.8.7. Przenoszenie się informacji w narządzie ruchu	38

2.9. Model dynamiczny w badaniu, diagnozie i terapii zaburzeń czynności narządu ruchu	42
2.10. Cechy patologicznej czynnościowo aktywności tkankowej	45
Rozdział 3	51
Wskazania do wykonywania igłoterapii	51
3.1. Zespół segmentu ruchowego kręgosłupa	51
3.2. Przykłady charakterystyki objawowej zaburzeń czynności wybranych segmentów ruchowych kręgosłupa.	65
3.2.1. Segmenty ruchowe połączenia głowowo-szyjnego oraz odcinka środkowego szyjnego	65
3.2.2. Segmenty ruchowe czynnościowego przejścia szyjno-piersiowego	68
3.2.3. Segmenty ruchowe kręgosłupa piersiowego środkowego	70
3.2.4. Segmenty ruchowe czynnościowego przejścia piersiowo-lędźwiowego	71
3.2.5. Segmenty ruchowe czynnościowego przejścia lędźwiowo-krzyżowego	74
Rozdział 4	76
Przykłady niektórych struktur związanych z płaszczyznami poprzecznymi narządu ruchu generującymi pola punktów spustowych oraz maksymalnie bolesnych jako wskazania do igłoterapii	76
4.1. Zespół więzadła krzyżowo-guzowego (wkg)	77
4.1.1. Anatomia, czynności, patogeneza patologicznej czynnościowo aktywności więzadła krzyżowo-guzowego.	78
4.1.2. Objawy czynnościowej zmiany stanu tkanek więzadła krzyżowo-guzowego.	81
4.1.3. Badanie więzadła krzyżowo-guzowego	90
4.1.4. Terapia czynnościowo zmienionego więzadła krzyżowo-guzowego (wkg).	101
4.2. Zespół więzadła biodrowo-lędźwiowego (wbl)	104
4.2.1. Anatomia, czynności, patogeneza patologicznej czynnościowo aktywności więzadła biodrowo-lędźwiowego.	104
4.2.2. Badanie więzadła biodrowo-lędźwiowego	108
4.3. Zespół więzadeł krzyżowo-biodrowych (wwkb)	111
4.3.1. Anatomia, czynności, patogeneza patologicznej czynnościowo aktywności więzadeł krzyżowo-biodrowych	111

4.3.2. Objawy czynnościowej zmiany stanu tkanek więzadeł krzyżowo- -biodrowych	114
4.3.3. Badanie więzadeł krzyżowo-biodrowych	119
4.3.4. Terapia czynnościowo zmienionych więzadeł krzyżowo- -biodrowych	121
Rozdział 5	124
Mobilizacje uciskowe jako technika badawczo-zabiegowa w przygotowaniu pacjenta do igłoterapii	124
5.1. Mobilizacje uciskowe jako technika badawcza i zabiegowa	124
5.2. Mobilizacje uciskowe oraz test kontrolny – zasady ogólne	125
5.3. Techniki wykonywania mobilizacji uciskowych	126
5.4. Mobilizacje uciskowe struktur segmentu ruchowego kręgosłupa (srk)	128
5.5. Mobilizacje uciskowe struktur płaszczyzn poprzecznych ciała - wybrane przykłady	132
5.5.1. Więzadło krzyżowo-guzowe	132
5.5.2. Więzadło biodrowo-lędźwiowe	134
5.5.3. Mobilizacje uciskowe stref komórkowo-bólowych w tkance podskórnej	137
Rozdział 6	140
6.1. Podstawowe cechy igłoterapii	140
6.2. Zasady i techniki wykonywania igłoterapii	142
6.2.1. Algorytm postępowania w igłoterapii – podsumowanie ww. koncepcji	142
6.3. Zasady wykonywania igłoterapii	146
6.3.1. Skuteczność i trwałość efektów igłoterapii	148
6.3.2. Czy i jak należy dozować bodźce podczas wykonywania igłoterapii	149
6.4. Techniki wykonywania igłoterapii	151
6.4.1. Stosowane igły	151
6.4.2. Przygotowanie zabiegu	152
6.4.3. Współpraca z pacjentem	153
6.4.4. Ruch i bezruch igły	154
6.4.5. Opracowanie pola punktów spustowych (pps) lub pola punktów maksymalnie bolesnych (ppmb)	154
6.4.6. Wielkość i intensywność reakcji na ruch igłą	156
6.4.7. Zakończenie zabiegu	156

6.4.8. Reakcje pozabiegowe	157
6.5. Igloterapia stacjonarna („język”)	157
6.5.1. Przygotowanie zabiegu	158
6.5.2. Technika wykonania zabiegu	158
6.6. Przeciwwskazania do stosowania igłoterapii	160
6.7. Wniosek	160
6.8. Podsumowanie	161
Rozdział 7	164
Przykłady praktycznego wykonywania igłoterapii	164
7.1. Igloterapia więzadeł międzykolcowych oraz nadkolcowego wybranych segmentów ruchowych kręgosłupa	164
7.1.1. Struktury tylnej części segmentu ruchowego kręgosłupa – przykłady wykonywania igłoterapii	165
7.1.2. Staw barkowo-obojęczykowy	173
Rozdział 8	176
Przykłady igłoterapii (i-ter) pół punktów spustowych (pps) oraz pół punktów maksymalnie bolesnych (ppmb) w grupie struktur poprzecznych ciała	176
8.1. Igloterapia pół punktów spustowych oraz punktów maksymalnie bolesnych więzadła krzyżowo-guzowego	176
8.1.1. Algorytm postępowania w terapii zespołu wkg	178
8.1.2. Kiedy i jak zająć się wkg na wyrostku sierpowatym	179
8.1.3. Autoterapia w zespole wkg	180
8.2. Igloterapia pół punktów spustowych lub/oraz punktów maksymalnie bolesnych więzadła biodrowo-lędźwiowego	180
8.2.1. Autoterapia	182
8.3. Igloterapia pół punktów spustowych lub/oraz punktów maksymalnie bolesnych więzadła krzyżowo-biodrowego tylnego oraz międzykostnego	183
8.3.1. Igloterapia więzadła krzyżowo-biodrowego międzykostnego	184
8.3.2. Igloterapia więzadła krzyżowo-biodrowego tylnego	185
8.4. Igloterapia pół punktów spustowych lub/oraz punktów maksymalnie bolesnych krętarza większego kości udowej	186
8.5. Igloterapia pół punktów spustowych lub/oraz punktów maksymalnie bolesnych okostnej wyrostka dziobiastego żuchwy	190
8.6. Przykłady igłoterapii pps oraz ppmb w grupie struktur rozproszonych ciała	191

8.6.1. Pps i ppmb okostnej głowy strzałki	192
8.6.2. Pps i ppmb m. biodrowo-żebrowego	192
8.6.3. Pps i ppmb okostnej kąta górnego łopatki	195
8.6.4. Pps i ppmb okostnej nadkłykci kości ramiennej	197
8.6.5. Pps i ppmb okostnej głowy strzałki	199
8.7. Zespół m. biodrowo-żebrowego	200
Piśmiennictwo	204