Невралгия тройничного нерва

Перед процедурой определите локальный функциональный статус, двигательно-чувствительные изменения, зафиксируйте текущие жалобы и ощущения пациента.
Зоны обработки 1, 2, 3, 4, 5 (рисунок 9.1), заканчивайте обработку в зоне горизонталей – 6.

В остром периоде, независимо от локализации болей, начинайте обработку со здоровой стороны. Сначала проводите воздействие в СДР или в режиме модуляции на зону 5 впереди ушной рако-вины.
В зонах горизонталей (6) выявляйте асимметрии с малой площадью проявления отличий (“малая асимметрия”) и вторичные признаки (вторичная “малая асимметрия”). Проведите дополнительно обработку этих зон в ИДР. Отследите изменения ощущений и двигательно-чувстви¬тельной активности.

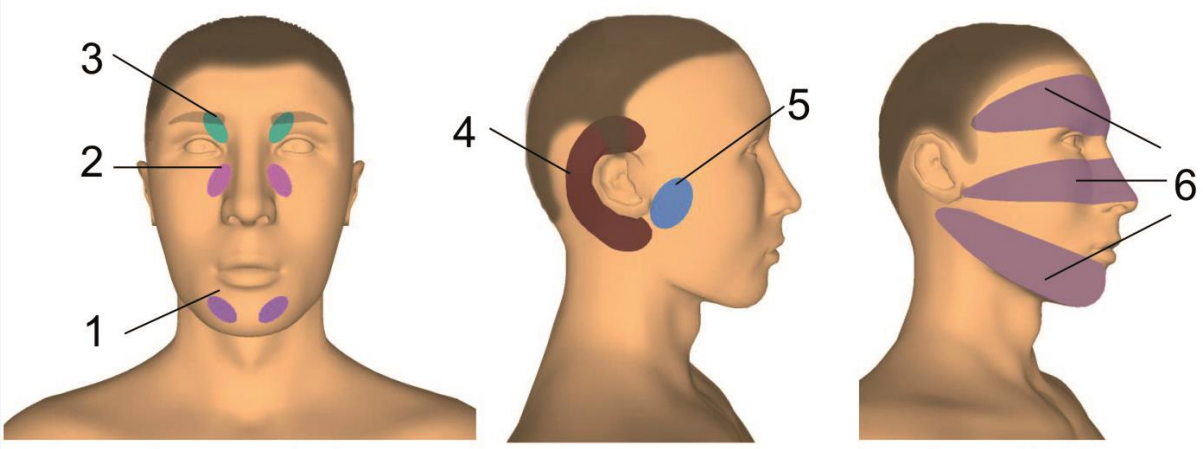

Рисунок 9.1

При недостаточном эффекте и на последующих процедурах сочетайте вышеуказанную обработку с обработкой зон позвоночника, воротниковой зоны в ИДР или СДР (рисунок 9.3 – зоны 1, 2 и рисунок 9.5 – зона 7). Выявляйте асимметрии, обрабатывайте их дополнительно, изменив режим воз-действия.