

Kabatova metoda PNF

Proprioceptivní nervosvalová facilitace

Základním neurofyzilogickým mechanismem PNF je cílené ovlivňování motorických neuronů v mozku prostřednictvím dostředivých impulsů ze svalových, šlachových a kloubních proprioceptorů = buněk, které reagují na tlak, protažení, zkrácení atd. a vyhodnocují tak polohu, úhlové nastavení, rychlost atd. Dále pak využívá informace z taktilních, zrakových a sluchových exteroceptorů. PNF vychází ze zásady, že mozek „myslí“ v pohybech, a ne v jednotlivých svaích. Proto jsou základním stavebním kamenem PNF pohybové vzorce, které jsou vedeny diagonálním směrem vždy se současnou rotací a velmi se podobají většině aktivit denního života. Pro každou část těla – hlavu, krk, horní část trupu, dolní část trupu a končetiny jsou určeny pohyby prostorově vedené v několika rovinách současně.

Indikační spektrum pro aplikaci PNF je velmi široké:

- onemocnění centrálního nervového systému: sclerosis multiplex, ataxie, centrální parézy, poranění míchy – paraplegie a tetraplegie způsobené úrazy, nádory a zánětlivými a degenerativními procesy,
 - poškození periferních nervů: např. paréza n. peroneus, paréza n. radiális, aj.,
 - ortopedické poruchy, degenerativní onemocnění páteře a končetinových kloubů, stavy po operacích páteře, kyčelních a kolenních kloubů, traumatická poškození pohybového aparátu, stavy po zlomeninách, poranění vazů, šlach a svalů, jakož i po amputacích, svalové atrofie a kloubní kontraktury po delším znehybnění.
- horní část trupu, dolní část trupu a končetiny jsou určeny pohyby prostorově vedené v několika rovinách současně.

Základními podmínkami aplikace PNF je spolupráce pacienta, alespoň částečně zachovaná hluboká citlivost a nesmí být příliš velká spasticita.