

KISMAMAKRÓL • BABÁKRÓL • CSALÁDRÓL

2015. DECEMBER

BABA

magazin

Ára: 495 Ft
Előfizetéssel:
430 Ft



**ANYA meg
A LÁNYA**
*Lehet ezt jól
csinálni?*

**Az immunerősítés
10 pontja**

**A BABA
legklasszabb
játéka**
AZ ANYUKÁJA

**GYÓGYTEÁT,
de milyen
és hogyan?**

*Boldog
Karácsonyt!*

**RÓZSASZÍN
KÖD**
*Kicsi lányokak
kis korszaka*

Túlféltett GYEREKEK

www.babamagazin.hu





Amikor egy kisbaba beteg, a gyerekorvos az egész szervezetet, testét egészében vizsgálja, ahol minden apró dolog számít. Akadnak azonban olyan esetek, amikor a gyerekorvos nehéz helyzetben van, nincs a kezében olyan eszköz, mellyel diagnosztizálhatná, hogy mi lehet a baj, vagy még inkább, hogy miért alakult ki. Miért betegszik meg már sokadszorra a kisgyerek füle, miért sír annyit, vagy miért csikorgatja a fogát. Az ezekhez hasonló esetekben a kicsi szervezetében, annak mélyebb rétegeiben változások történnek, feszülések, blokkok keletkeztek, mely fájdalmat, ingerlékenységet okoznak, amit a kisbaba csak síréssal képes elmondani. A kranioszakrális terápia egy alternatív gyógy mód, a holisztikus szemléleten alapuló terápia, mely kisbabáknak, nagyobb gyerekeknek és persze felnőtteknek is a segítségére lehet, illetve akár önmagában, akár más gyógy módokat támogatva megállítja a helyét.

„Rendszeresen kezelek egy másfél éves babát, aki nagyon rossz alvó volt, alig ivott. Már az első kezelés után elkezdett sokat inni, és átaludta az egész éjszakát. Kezeltem egy 9 hónapos babát, akinek kancsalság miatt műtétet javasoltak, de három kezelés után, – melyeket kiegészítő terápiként alkalmaztunk a szemészeti szakorvosi kezelésekk mellett, – úgy döntött a szemsz, hogy változott annyit a szeme, hogy egyelőre nem szükséges a műtét. Volt 3 esetem, akik diszlexiások voltak, és 2-3 kezelés után hirtelen elkezdtek szépen olvasni.” – meséli Molnár Angéla manuálterapeuta, gyógytornász.

MI AZ A KRANIOSZAKRÁLIS TERÁPIA?

Fontos tudnunk, hogy minden mindennel összefügg. A testtartás meghatározza fej tartását is, ettől függ, hogy a koponya és a felső nyakcsigolyák egymáshoz képest hogyan feszülnek, ez pedig azért fontos, mert a koponyaalapon több ideg és ér lép ki, és az agy vérkeringése itt jut be a koponyába. Ha itt nyomás van,

szűkebb a hely a tartásból adódóan, így ezen képletek működése sérülhet. „A kranioszkrális terápia, - mely egyfajta gyengéd manuálterápiás kezelési lehetőség - a kötőszöveti rendszert és az idegrendszert kezeli. A kötőszövet a testen szinte mindenhol jelen van; körbeveszi, összekapcsolja és rögzíti egymáshoz illetve a gerinchez az izmokat, ízületeket, és elválasztja az idegrendszer részeit egymástól. A kötőszöveti rendszer részeit képezik még az agyhártyák, melyek között kering az agyvíz. Ennek a hártvárendszernek egyik fő eleme a keményagyhártya, mely a koponyacsontokkal, a gerinccsigolyákkal és a keresztcsonttal érintkezik. Innen az elnevezés is, cranium-koponya, sacrum keresztcsont.” - magyarázza Molnár Angéla.

Az agyvíz, mely az agyhártyák között is kering, szakaszosan termelődik, és folyamatos, ritmikus nyomásváltozást hoz létre az agyhártyákon, ami átterjed a test kötőszöveti rendszerére is. Ezt a ritmikus változást nagyon finom tapintással a koponyacsontokon, a gerinc mentén és a kötőszövetes rendszer folytonossága miatt, szinte bárhol a testen tapintani lehet. „A gyakorlott terapeuta tapintással érzékeli tudja, hogy melyik koponyacsonton, a test mely más részén akadályozott a nyomásváltozás továbbterjedése, ott a rendszerben, blokkolást észlel. Finoman korrigálva a rendszert tudja ezeket a blokkokat oldani, ezzel megszünteti a kötőszövetben a feszüléseket, ami az egész rendszerre pozitívan hat, beindítja és segíti a szervezet öngyógyító folyamatait.” - folytatja Angéla. Ha a blokkok oldódnak, javul a keringés, a szervek működése, idegek, erek szabadulnak fel a nyomás alól, ami a tünetek enyhüléséhez vagy akár teljes megszűnéséhez vezet.

A BABÁK ESETÉBEN FOKOZOTTAN SZÁMÍT

A magzatnál a koponyacsontok még több kötőszövetes elemet tartalmaznak, a varratok mentén egyáltalán nem is csontosodnak össze a csontok, és a kutacs is csak később záródik. „A szülés folyamataiban ezek az akár egymásra is csúszó csontok biztosítják, hogy a tej kiterjen a szülőcsatornán. Ez egy jól „kitalált”, természetes folyamat. Később, főleg a szülésnek köszönhetően pedig helyreáll a „rend”. De előfordulhat, hogy valahol a koponyán belül, vagy a koponya és a felső nyakcsigolyák között mégis megmarad feszülés. Ha valamilyen műszeres beavatkozás történt a szülés során (vákuum, fogó) akkor valószínűleg nagyobb feszültségek jönnek létre, amelyek maguktól nem biztos, hogy meg tudnak oldódni. Ezek a feszülések nyomást gyakorolhatnak például a koponyából kilépő idegekre, erekre, feszülés maradhat az agyhártyákban, ami akadályozhatja a két agyfélteke közötti tökéletes kapcsolatot, ingerületvezetést az agy bizonyos részei között. Ezeket a tüneteket képalkotó eljárásokkal képtelenség diagnosztizálni, de az idegrendszer működésére, fejlődésére mégis hatással vannak, például egy izomtónusbelli különbség is megmaradhat ennek következtében.” - avat be Angéla. A kicsik esetében ez a legtöbbször sírásban nyilvánul meg: a baba túl ingerékény, kellemetlen feszülést érezhet a kicsi, amelyet csak sírással tud elmondani.

Később a kisgyerekeknel hiperaktivitást, viselkedési zavarokat, tanulási nehézségeket okozhat, sőt visszatérő felső légúti beteg



BabyLove plüssjátékok



A lágy paszteliszínű, puha báránka kiváló minőségű plüssből készült. Hamar a baba kedvenc játékává válhat. A kis bárányfigurával jó játszani, vagy csak úgy odabújni hozzá, ha a picinek egy jó barátja van szüksége.

A BabyLove plüssjáték-kollektio elemei: zenélő körforgó, felhúzó zenélőjáték, morzsolgatókendő, melegíthető plüss, cumilánc, csörgő. A kollektióban fürdőlepedő, mosdókesztyű és előke is kapható. A termékeket megtalálod honlapunkon:

www.brendon.hu/babylove

0
hó+

Brendon

ségek is előfordulhatnak a fej nem oldott blokkok okán, hiszen, ha feszülés van a koponyacsontok között, nem biztos, hogy az arcúregyek jól tudnak ürülni. „A hasfájós babák is sokszor azért simák, mert a koponyaalapon kilépő X. agyideg folyamatos ingerlésben van, vagy valamilyen feszülés van a hasi szerveket körülvevő kötőszövetben.” – fűzi tovább a gondolatot a terapeuta.

MIKOR TUD MEG SEGÍTENI A TERÁPIA?

A kezelés során a mikromanipulációk nagy része az agykoponya és arckoponya csontjain keresztül történik. A blokkok oldásakor az agyhártyák feszülései megszűnnek, a koponyából kilépő idegek, erek felszabadulnak a nyomás alól, így az idegek által ellátott szövetek beidegzése, és keringése javul. A kranioszakrális terápia a teljesség igénye nélkül sikeres alkalmazható különböző fejlődéscsökkenésnél, szédülésnél, fúvógáznál, krónikus túlpanaszoknál, arcüreggyulladásnál, tanulási zavaroknál, állkapocszületi problémák esetében, és nem utolsósorban sikeres a fogszabályzás mellett, azt kiegészítő terápiaként alkalmazva, illetve később segíthet a fogszabályzóval elért állapot megtartásában is.



UJJSZOPÁS, GUMIZÁS, FOGSZABÁLYZÁS

Az ujjszopás, amellet, hogy egy igen hatásos nyugtató tevékenység, célirányos is lehet a csecsemő részéről. Megfigyelhető, hogy a csecsemők különbözőképpen szopják az ujjukat. Sokszor azzal, hogy bizonyos módon egy meghatározott ponton nyomják a szájpadlásukat ujjszopás közben, azzal a feszültséget csökkentik, amit a koponyán belül éreznek. Ideális lenne, ha négy éves korra megszoknának a szülők a gyereket az ujjszopásról, mert az a fogzásban okozhat problémát. Ebben is segíthet a kranioszakrális kezelés.

A gumizás 2 éves kor után szintén nem ajánlott, mert ugyanúgy fogzási problémákat okozhat. A nyitott harapás (amikor a felső és

alsó metszőfogak között nagy a rés) jellemző lehet a sokáig cumizó, ujjszopó gyerekekre, ilyen esetben már óvodás korban érdemes kezelni kranioszakrális terápiával, és fogszabályzó szakorvossal is érdemes konzultálni. A fogszabályzózás elkezdésének időpontja esetenként változhat, de valószínű, hogy a fogszabályzást, ha nem oldja meg a problémát a kranioszakrális terápia, később kell majd elkezdeni.

Vannak olyan helyzetek azonban, amikor a kezelést mihamarabb el kell kezdeni, és elkerülhetetlen, hogy fogszakorvos is kezelési tervet készítsen. Ilyen eset az úgynevezett „buldog harapás” amikor is az alsó állcsont előrébb van, mint a felső. Ha nem kezelik, és felnőtt korra is megmarad, lehet, hogy csak műtéttel lehet majd korrigálni a helyzetet.

„A saját lányomat is kezeltem, kezelem kranioszakrális terápiával. Az elején a fogszabályzó miatt kezdtem el a terápiát, hogy gyorsítsak a meneten. A lányomnál is voltak tanulási nehézségek, és amikor elkezdtem rendszeresen kezelni a fogszabályzás miatt, egyszer csak azt vették észre, hogy simábban ment a tanulás, elkezdett könyveket olvasni, a tanító is jelezte, hogy magához képest sokat fejlődött. Ez csak egy nagyon jó mellékhatása a kezelésnek. Jelenleg hat hónappal előrébb vagyunk időben a fogorvos szerint. Ha ez így van, akkor a lányom esete lesz a példa, hogy rendszeres, akár manuálterápiával kombinált kranioszakrális kezeléssel több hónappal is le lehet rövidíteni a fogszabályzás idejét.” – mondja Angéla.

SZEPDŐ: SCHITZ GABRIELLA

SZÖVEG: MOLNÁR ANGÉLA (GYOGYTORNÁSZ, MANUÁLTERÁPIUSTA)



FOTO: PÉLDÓ-ART