

Een observationeel onderzoek naar de toegevoegde waarde van de LumoBack op pijn en functioneren bij aspecifieke lage rug- en/of nekklachten

Loes Pansters¹, Miriam van Ittersum^{2,3} en Paul Hodselmans²

¹ Algemeen Fysiotherapeut, Afgestudeerd aan Hanze University of Applied Sciences Groningen

² Opleiding Fysiotherapie en Onderzoeksgroep Healthy Ageing, Allied Health Care and Nursing Hanze University of Applied Sciences Groningen

³ Quantified Self Institute en Lectoraat New Business & ICT, Hanze University of Applied Sciences Groningen

ACHTERGROND EN DOEL

Aspecifieke lage rug- en/of nekpijn is een veel voorkomende klacht en kan tot veel beperkingen in ADL leiden. De vraag is "wat is de toegevoegde waarde van een self-tracking systeem de LumoBack" voor de fysiotherapie.

METHODE

In dit onderzoek is geobserveerd of patiënten met aspecifieke lage rug- en/of nekklachten (ALRNK) na twee weken gebruik van de LumoBack en reguliere fysiotherapie (groep A) minder moeite in activiteiten hebben en minder pijn ervaren, dan patiënten die alleen twee weken reguliere fysiotherapie (groep B) kregen.

Het onderzoek bestond uit een voor- en nameting waarbij de VAS, de PSK en de QBPDS werden afgenomen.

RESULTATEN

Uit de resultaten blijkt dat er na twee weken geen significant verschil is gevonden tussen beide groepen. Wel is de verbetering in VAS1 en PSK3 significant verschillend tussen beide groepen. Groep A laat grotere verbeteringen zien met een klinisch relevante vermindering in vas 1 en vas 2

Tabel 1 resultaten binnen groep A en B

meting	Voormeting Groep A (gem±std)	Nameting Groep A (gem±std)	Verbetering Groep A	Sign. Groep A	Voormeting Groep B (gem±std)	Nameting Groep B (gem±std)	Verbetering Groep B	Sign. Groep B
VAS1	52,2±22,4	33,4±24,6	18,8 [^]	,016 α	52,6±14,2	49,3±23,5	3,3	,319
VAS2	54,9±25,4	37,9±18,5	17,0 [^]	,031 α	55,3±19,3	43,1±18,6	12,2	,047 β
VAS3	55,4±20,9	39,3±24,2	16,1	,017 α	47,0±18,0	54,0±22,5	-7,0	,166
PSK1	49,8±27,9	31,9±17,6	17,9	,011 α	39,9±16,6	43,4±23,7	-3,5	,221
PSK2	47,0±20,5	37,6±20,1	9,4	,118	49,9±27,2	37,8±25,0	12,1	,003 β
PSK3	54,0±22,4	47,3±25,2	6,7	,179	44,6±20,4	48,9±27,1	-4,3	,288
QBPDS	22,8±13,2	20,1±10,1	2,7	,165	23,8±9,9	23,3±11,2	0,5	,331

VAS1, VAS2, VAS3 = Visual Analogue Scale op respectievelijk activiteit 1, 2 en 3

PSK1, PSK2, PSK3 = Patiënt Specifieke Klachten op respectievelijk activiteit 1, 2 en 3

QBPDS = Quebec Back Pain Disability Scale; Gem = gemiddelde; std = standaard deviatie

[^] MCIC is behaald (VAS: 30%, PSK: 20 mm, QBPDS: 20 punten)

α = Groep a is op de nameting significant verbeterd ten opzichte van de voormeting

β = Groep b is op de nameting significant verbeterd ten opzichte van de voormeting

Tabel 2 Ongepaarde T test tussen de groepen

Variabele	Sign. Groep A vs Groep B voormeting	Sign. Groep A vs Groep B nameting	Sign. Groep A vs Groep B Verbetering
VAS1	,971	,097	,015 α
VAS2	,978	,289	,737
VAS3	,389	,109	,291
PSK1	,397	,135	,138
PSK2	,808	,495	,644
PSK3	,384	,453	,024 α
QBPDS	,868	,276	,485

VAS1, VAS2, VAS3 = Visual Analogue Scale op respectievelijk activiteit 1, 2 en 3

PSK1, PSK2, PSK3 = Patiënt Specifieke Klachten op respectievelijk activiteit 1, 2 en 3

QBPDS = Quebec Back Pain Disability Scale

α = Groep a is in 2 weken significant meer verbeterd dan groep b

CONCLUSIE

De combinatie van fysiotherapie met de LumoBack bij patiënten met ALRNK blijkt in dit onderzoek te kunnen leiden tot grotere klachtenvermindering en klinisch relevante afname van gerapporteerde pijn dan alleen reguliere fysiotherapie.



Loes Pansters

loes.leopansters@gmail.com