

UITGELICHT



PRAKTISCHE TRAINING 'DE GEDRAGSGEORIËNTEERDE AANPAK BIJ CHRONISCHE PIJN EN VERMOEIDHEID'

Data: 20 maart (middag en avond) en 21 maart 2020

Plaats: Conferentiecentrum Kaap Doorn te Doorn

Goede, praktisch toepasbare cursus met zowel wetenschappelijke onderbouwing als onderbouwing vanuit ervaring door deskundigen. Door de combinatie van praktische training met een duidelijke opbouw in de vorm van een stappenplan en het cursusboek 'Pijn & het brein' vielen voor mij de puzzelstukjes op hun plaats; dit geeft mij meer overtuiging in het handelen.

Binnen de fysiotherapie, oefentherapie en ergotherapie blijkt grote behoefte te zijn aan een praktische scholing over de begeleiding van cliënten met medisch onvoldoende verklaarde chronische pijn en vermoeidheid. Het NPi komt met de tweedaagse cursus 'De gedragsgeoriënteerde aanpak bij chronische pijn en vermoeidheid'. Een praktische training' tegemoet aan de behoefte uit het werkveld. Tijdens de cursus worden de vaardigheden die de behandelaar dient te beheersen in de begeleiding van deze complexe cliëntengroep, actief getraind.



LIPOEDEEM: DIAGNOSTIEK EN BEHANDELING

Data: 9 mei 2020

Plaats: Conferentiecentrum Kaap Doorn te Doorn

De cursus overtrof in ruime mate mijn verwachtingen.

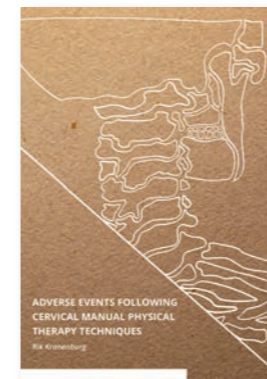
In deze cursus leer je als oedeemfysiotherapeut met de daartoe geëigende klinimetrie een analyse te maken van het persoonlijke beweegprobleem van een cliënt met lipoedeem. Na deze cursus ben je in staat om een behandeling op maat te bieden aan cliënten met lipoedeem, gebaseerd op de aanpak volgens het Chronic Care Model, binnen een geïntegreerde multidisciplinaire aanpak.



ADVERSE EVENTS FOLLOWING CERVICAL MANUAL PHYSICAL THERAPY TECHNIQUES



DR. RIK KRANENBURG
Docent fysiotherapie,
Hanzehogeschool Groningen
Fysio- en manueeltherapeut,
Fysiotherapie Hooiweg in Zuidhorn



Op 8 januari 2020 verdedigde ik mijn proefschrift bij de Rijksuniversiteit Groningen. Het proefschrift richt zich op het vergroten van inzicht in de aard en de omvang van potentiële complicaties na het toepassen van manueeltherapeutische handelingen aan de cervicale wervelkolom bij mensen met nekpijn en/of hoofdpijn. Zowel onder leken als onder zorgprofessionals bestaat de veronderstelling dat manueeltherapeutische handelingen die worden toegepast aan de cervicale wervelkolom, kunnen leiden tot complicaties. Er is tot nu toe geen duidelijk causaal verband gevonden tussen de handelingen en ernstige complicaties. Bovendien wordt slechts sporadisch gepubliceerd over casuïstiek met ernstige complicaties die tijdens of na manuele behandelingen van de cervicale wervelkolom ontstaan zijn. De schattingen van het voorkomen van complicaties variëren enorm. Daarnaast is niet duidelijk welke patiënten een hoger of lager risico lopen op dergelijke complicaties.

Het proefschrift beschrijft dat het grootste deel van de patiënten die in een Nederlandse eerstelijnspraktijk een manueeltherapeut consulteert, dat doet wegens klachten aan de cervicale wervelkolom.



Fotografie: Arend Jan Zwartveen

Uit dit onderzoek blijkt ook dat manueeltherapeuten de behandeling van het bovenste gedeelte van de cervicale wervelkolom als risicovoller ervaren dan de behandeling van overige segmenten van de cervicale wervelkolom of van de thoracale en lumbale wervelkolom. Zowel de klinische ervaring als de opleiding van de therapeut lijkt deze opvattingen niet te beïnvloeden. In dit proefschrift zijn mogelijke complicaties gedefinieerd en gekoppeld aan de ICF- en ICD-classificaties. Deze classificering kan behulpzaam zijn bij het inventariseren, beoordelen en melden van complicaties. Vervolgens zijn deze mogelijke complicaties in kaart gebracht door een systematisch literatuuronderzoek. Daarmee is geprobeerd inzicht te krijgen in de karakteristieken van de betreffende patiënten en behandelaren. De meest optredende complicatie is een dissectie van een cervicale arterie. Omdat uit de literatuur geen profiel is op te maken van patiënten met een potentieel hoger of lager risico op complicaties, is een vergelijkend onderzoek uitgevoerd tussen patiënten met een dissectie van de arteria Carotis of de arteria Vertebralis en nekpijnpatiënten zonder deze aandoeningen. De nekpijnpatiënten zijn op individueel niveau gematcht met de patiënten met een dissectie. Ook uit de vergelijking van deze twee groepen bleek geen duidelijk verschil in karakteristieken naar voren te komen.

Om te achterhalen of de doorstroming van de cervicale arteriën vermindert door bewegingen van de nek, is een systematisch literatuuronderzoek uitgevoerd. Hieruit blijkt dat er geen aanwijzingen zijn dat bewegingen van de nek de doorstroming van deze arteriën daadwerkelijk verminderen. Tot slot is een schatting gemaakt van de incidentie van ernstige complicaties op basis van een nationale inventarisatie die twaalf maanden duurde. In Nederland wordt deze incidentie geschat op 1 op 2.869.020 cervicale manipulaties. Tevens zijn tijdens die inventarisatie geen sterke voorspellers voor complicaties gevonden.

Rik Kranenburg (1980) studeerde fysiotherapie aan de Hanzehogeschool Groningen en manuele therapie aan de SOMT in Amersfoort. Momenteel is hij werkzaam als docent fysiotherapie bij de Hanzehogeschool Groningen en als fysio- en manueeltherapeut bij Fysiotherapie Hooiweg in Zuidhorn. Zijn promotieonderzoek vond plaats bij lectoraat Healthy Ageing, Allied Health Care and Nursing van de Hanzehogeschool Groningen. Hij deed dit onder begeleiding van prof. dr. Cees van der Schans, dr. Maarten Schmitt en dr. Gert Jan Luijckx. Riks proefschrift is te downloaden: hdl.handle.net/11172/8941-bab5fcadacb8



TEMPEROMANDIBULAIRE DISFUNCTIE: DIAGNOSTIEK EN BEHANDELING NIEUW!

Datum: 27 maart en 3 april 2020

Plaats: Conferentiecentrum Kaap Doorn te Doorn

Temporomandibulaire disfunctie (TMD) is de verzamelnaam voor musculoskeletale stoornissen van het kauwstelsel. TMD omvat articulaire en musculaire manifestaties, en een combinatie daarvan. Veel gehoorde klachten bij TMD zijn: pijn tijdens het kauwen, vermoeidheid van de kauwspieren, het niet goed kunnen openen en/of sluiten van de mond, pijn van het kaakgewricht, een knappend of krakend kaakgewricht, een overgevoelig gebit, abnormale slijtage van het gebit, oorpijn, hoofdpijn en nekpijn. In deze cursus worden de huidige inzichten besproken over TMD in relatie tot de genoemde klachtenpatronen.



MUSCULOSKELETALE PIJNKLACHTEN

Datum: 26 mei 2019 (middag en avond)

Plaats: Conferentiecentrum Kaap Doorn te Doorn

Goede cursus met een verdiepende kijk op de ontstaanswijze van en aangrijpingsmogelijkheden bij musculoskeletale pijnklachten.

Patiënten met musculoskeletale pijnklachten vormen een aanzienlijk deel van de patiënten die een fysiotherapeut raadplegen. In deze cursus worden state of the art-concepten over pijn en pijnbeïnvloeding in relatie tot het neuroplastische brein gepresenteerd. Ook de implicaties hiervan voor het fysiotherapeutische diagnostische en therapeutische handelen komen aan bod.

