

## **PROGRAM RAMOWY KURSU: TERAPIA OSTREGO DYSKU**

**Wytłuszczone** zagadnienia będą specjalnie zaakcentowane i na ich wykonanie położony największy nacisk!

### **Dzień I**

#### **ZAGADNIENIA TEORETYCZNE**

1. STRUKTURA: jak studiować i stosować anatomię w praktyce fizjoterapeutycznej, na przykładach struktur zaangażowanych w problem kręgosłupowy
2. FUNKCJA: fizjologia i biomechanika (zmodyfikowany model JM Littlejohna- uproszczony):
  - dysk i połączenie stawowe, unaczynienie i unerwienie itd.
  - odżywanie dysku, dopływ i odpływ krwi,
3. DYSFUNKCJA: patofizjologia połączenia trzonowo- dyskowo- stawowego
  - *obrzęk, mechanizm zablokowania i jego rola w powstawaniu i utrzymywaniu się objawów, spazm, niestabilność na tle zmian dyskowych*
4. USZKODZENIE STRUKTURALNE: ostry konflikt dyskowo-korzeniowy
  - *co się dzieje od początku, narastanie objawów, neurologia*
  - stenoza zachyłków i/lub kanału kręgowego
  - *różnice i podobieństwa w badaniu*

#### **BADANIE**

- wskazanie na czynniki różnicujące (BEZPIECZEŃSTWO!) czy ten pacjent jest 'dla nas'?
- informacje uzyskiwane w wywiadzie sugerujące aktualny problem dyskowy
  - *powolne narastanie, objawy neurologiczne, sklero vs. dermatomy, mechanizm*
- **testy manualne: neurologiczne & stawowe, sugerujące aktualny problem dyskowy**
- pułapki, czerwone flagi etc. integracja informacji

**13:00 - 14:00 Przerwa obiadowa**

#### **POSTĘPOWANIE Z PACJENTEM W STANIE OSTRYM I PODOSTRYM**

- fazy gojenia
- zarządzanie pacjentem (*management*): kiedy i czy zacząć terapię? aktywność czy unieruchomienie? brzuszki czy Orbitrek? zioła czy witaminy? leki czy msysia skórka na szyję? nlpz czy nie? etc.
- przykłady technik trakcyjnych i drenażowych z omówieniem mechanizmów i dróg odpływu
- **przykłady technik mięśniowo- powięziowych**
- **przykłady technik stawowych (tech. funkcjonalna, tech. harmoniczna, mobilizacja, manipulacja)**
- **integracja powyższych w spójny model postępowania- esencja leczenia!!!**

Technika nie jest celem leczenia, jest jedynie środkiem do celu jakim jest przywrócenie homeostazy w obrębie i w okolicy

uszkodzenia.

## DZIEŃ II

Kontynuacja treningu technik z dnia pierwszego.

**NEUROCHIRURGIA- pierwsza czy ostatnia deska ratunku w ostrym dysku?**

- kiedy operujemy
- najpopularniejsze techniki zabiegowe
- oczekiwania i co oznacza 'dobry' wynik operacji

**11:00 - 13:00 POSTĘPOWANIE POOPERACYJNE**

- fazy gojenia (co jest 'uszkodzone' w czasie operacji)
- ochrona rezultatu zabiegu 'na co dzień'
- przywracanie funkcjonalnej sprawności operowanego regionu (segmentu- tylko w Lx)
- uruchamianie (co i po co?)- **wykonywanie technik manipulacyjnych u osób operowanych!**
  
- techniki neuromobilizacji (czy warto? **co przez to osiągamy??** a może jest alternatywa? **co to w ogóle oznacza uruchomić nerw?**)
- techniki stabilizacji (czy rzeczywiście są potrzebne? jakie formy ruchu są wskazane?)