

Leczenie pompą diamagnetyczną Usunięto przepuklinę dysku L4-L5

@bitmed.pl



Iria Alfonso Varela- Fizjoterapeuta.

Wellness Integrative Health

Rua de Pura P. Prado, 3, 36959

Moaña, Pontevedra

Więcej informacji: <https://bienestar-salud-integrativa.negocio.site/>

Opis pacjenta

Płeć: męska

Wiek: 37 lat

Komentarz: Kierowca taksówki pracujący na własny rachunek. Trenuje crossfit.

Opis patologii

Rozpoznanie : ostra przepuklina krążka międzykręgowego prawego L4-L5, zwężenie kanałów L2 L3 i L3 L4, zwężenie lewego zachyłka bocznego w NMR

Oznaki i objawy : Promieniujący ból w prawo MMII, przeciwbólowy wzór zginacza, wymaga pomocy przy poruszaniu się i przechodzeniu z pozycji siedzącej do leżącej, bez możliwości podparcia prawej stopy.

TEST:

- Valsalva +
- test slumsów +
- lasague +
- test sprężystości.- hipermobilność L4-L5.

Próby brzuszne +/- duża hipotonia obręczy brzusznej, napięcie mięśni. Hipertonie mięśni fazowych (odbyt prosty przedni, przepona 3 stopnia, 3+ prawa kopuła).

i70 645 807

Skurcz mięśnia przykręgowego i czworobocznego lędźwi, ++ d. Spastyczny i nadwrażliwy mięsień pośladkowy mały I. Pośladkowy 1/2 i główne prawe głębokie włókna ++

i64 756 275

@bitmed.pl

Diagnoza fizjoterapeutyczna:

Podczas oceny zaobserwowaliśmy ostry ból krzyża z zajęciem neuropatycznym, który nasilał się przy wyprostowaniu i rotacji prawego odcinka kręgosłupa.

Nadciśnienie brzuszne+, bardzo istotna nierównowaga mięśniowa i biomechaniczna w zakresie mięśni tonicznych i fazowych, wynikająca z orientacji treningowej pacjenta.

Czas trwania objawów : 1 miesiąc od pojawienia się choroby. Pacjent opowiada nam, że po 12 godzinach pracy w taksówce poczuł się nieswojo z uczuciem przeciążenia odcinka lędźwiowo-pośladkowego, poszedł spać, a gdy następnego dnia wstał, pochylając się, żeby umyć zęby, nie był w stanie ponownie wstać.

Udał się na izbę przyjęć i przepisano mu dakortynę i domięśniowe kortykosteroidy na 15 dni wraz z plastrami morfiny. Stan pacjenta nie poprawia się, trzykrotnie zgłasza się na izbę przyjęć, gdzie podaje mu kolejne kortykosteroidy i leki zwiadcujące mięśnie. Podczas prywatnych konsultacji zalecają operację na podstawie wyników rezonansu magnetycznego i utrzymujących się objawów.

Uwagi : pacjent przychodzi na konsultację w towarzystwie, nie może samodzielnie chodzić, od miesiąca nie pracuje, leży na boku, zgłasza parestezje, pieczenie po stronie bocznej prawego uda oraz ból 10 z pieczeniem w okolicy strzałkowej, nasilający się przy próbie wyprostowania kolana, unikając obciążenia MMII D, ponieważ zaostrza to objawy, zgłasza, że pali go okolica strzałkowa i mięśnia brzuchatego łydki, potrzebuje pomocy przy pójściu do łazienki.

Nie można leżeć na wznak ani na brzuchu

Zabieg DL I rozpoczynamy w zgięciu.

Opis leczenia

Zastosowane technologie: pompa diamagnetyczna z protokołem:

Dni 0-7 . 4 sesje w pierwszym tygodniu i 3 sesje w drugim tygodniu.

1. Wypieranie cieczy (80%-100%) przy pomocy diatermii oporowej dwupłytkowej, jednej umieszczonej na bocznym brzuchu, drugiej pod mięśniem brzuchatym łydki po stronie wewnętrznej i na poduszce podpartej pomiędzy nogami.
2. Biostymulacja błon komórkowych za pomocą diatermii oporowej (w tym samym miejscu) przykręgowy odcinek lędźwiowy
3. Szybka biostymulacja tkanki nerwowej przez obszar nerwowy i obszar, w którym zgłaszane są objawy za pomocą diatermii pojemnościowej (w tym samym miejscu)
4. Powolna biostymulacja tkanki nerwowej w diatermii oporowej (w tym samym miejscu)) stymulujący odcinek lędźwiowo-krzyżowy w kierunku łopatek kręgowych.

Dni 7-15 . Pompa diamagnetyczna połączona w tej samej sesji z technikami aspiracji hipopresyjnej i przeponowej. od 2 do 3 sesji w tygodniu.

1. Przemieszczenie płynu (80%-80%) przy zastosowaniu diatermii oporowej z podwójną płytką w PD, odcinka lędźwiowym i udzie.

2. Biostymulacja mięśni szkieletowych odcinka lędźwiowego, pośladkowego, ścięgien podkolanowych, diatermia pojemnościowa łydek.

i70 645 807

3. Biostymulacja błony komórkowej za pomocą diatermii oporowej (to samo umiejscowienie) obszar od L3 do S1

i64 756 275

4. Biostymulacja tkanki nerwowej szybka włókno przez obszar nerwowy i obszar, w którym zgłaszane są objawy za pomocą diatermii pojemnościowej (to samo umiejscowienie) @bitmed.pl

5. Powolna biostymulacja tkanki nerwowej diatermia oporowa (to samo umiejscowienie)) stymulujące odcinek lędźwiowy i krzyżowy w kierunku blaszek kręgowych. Biostymulacja mięśni w okolicy przepony, mięśnia prostego uda i strzałki.

Od szóstej sesji zaczynamy łączyć w tej samej sesji i po terapii diamagnetycznej z readaptacją postawy z technikami hipopresyjnymi i uwalnianiem przeponowym. W ten sposób jesteśmy w stanie wykorzystać okresy bezobjawowe do przeprowadzenia treningu, w przeciwnym razie musielibyśmy poczekać na całkowite wyleczenie.

Czas sesji : Od 30 do 40 minut przez pierwsze dwa tygodnie. 60' 3. i 4. tydzień

Liczba sesji : 15

Połączenie z innymi technikami : techniki hipopresyjne Metodologia Caufriez Concept.

Wyniki

Komentarze : Obiektywne oceny:

Na 4. sesji pacjent nie odczuwa już bólu, nadal utrzymują się pewne parestezje:

– Test spadku to (+)

Między 6 a 7 dniem rozpoczynamy leczenie.

– Test Valsalvy (–)

– Lassage negatywny (–)

W sesji 13 wszystkie testy są negatywne. Kończy zabiegi fizjoterapeutyczne w kabinie. Realizujemy program treningowy obejmujący readaptację postawy, normalizację napięć i integrację kontroli motorycznej, mający na celu utrzymanie równowagi i normalności ciała, nie kompensując braków równowagi występujących w sporcie.

Subiektywna ocena: Młody pacjent, który przez całe życie uprawiał sport, jednak obecnie i ze względu na wykonywaną pracę, miał bardzo dużą dekompensację mięśniową i dużą nierównowagę biomechaniczną. Zastosowanie pompy diamagnetycznej pozwoliło nam rozpocząć program treningowy w zaledwie 6 sesjach, co w innym przypadku byłoby niemożliwe, biorąc pod uwagę charakterystykę i stan kliniczny pacjenta.

Pacjent opowiada nam, że po wizytach u kilku traumatologów i neurochirurgów nie wierzył, że możliwy będzie powrót do zdrowia bez operacji, a tym bardziej w tak krótkim czasie. Jest mu niezmiernie wdzięczny, ponieważ praca nie pozwalała mu na tak długą przerwę w pracy i nie mógł tego znieść w obliczu bólu i dysfunkcji. 3 miesiące później mówi nam, że czuje się odmłodzony i „*bardziej sprawny fizycznie*” .