

KOMPLEKSOWA DIAGNOSTYKA NARZĄDU RUCHU W FIZJOTERAPII

Czas trwania: 20 h dydaktycznych

Dodatkowe informacje: kontakt@medikos.com.pl

Tel: 600447765

Uczestnik otrzymuje:

- Certyfikat
- Skrypt w wersji papierowej;
- Materiały szkoleniowe;
- Fakturę (na życzenie);
- Podczas kursu dla uczestników przygotowany jest stolik kawowy

Kompleksowa diagnostyka narządu ruchu to oparta na powtarzalności i dokładności testów klinicznych autorska koncepcja badania układu mięśniowo-szkieletowego i układu nerwowego. Opiera się na dokładnej diagnostyce funkcjonalnej i prowokacyjnej w celu precyzyjnego doboru najskuteczniejszych metod oraz technik leczenia i terapii bólu. Pozwala zbudować warsztat oparty o przebadane techniki badania stawów, tkanek miękkich oraz układu nerwowego i korzystać z nich w pracy z pacjentami bólowymi, ortopedycznymi, neurologicznymi czy sportowcami. Jest to jedna z najdokładniejszych form badania pacjenta.

Celem szkolenia jest zdobycie umiejętności wykonywania, interpretacji i właściwego doboru testów klinicznych ortopedycznych i neurologicznych w celu dokładnej diagnozy dysfunkcji pacjentów, na podstawie której podejmowana jest decyzja o prowadzonej terapii. Kursanci poznają podstawy praktyczne i teoretyczne ponad 100 testów klinicznych dla każdej części ciała. Uczestnicy zdobędą wiedzę w zakresie różnicowania ostrych i przewlekłych dysfunkcji kręgosłupa i stawów obwodowych, urazów neurologicznych i ortopedycznych.

Szkolenie zaczyna się od zrozumienia takich zagadnień jak: czułość, swoistość, likelihood ratio, wartość kliniczna testu. Dzięki temu uczestnik wie, w jakich sytuacjach dane badanie (czy wykorzystanie testu) będzie wartościowe, a kiedy będzie wymagało wsparcia innych technik diagnostycznych. Nacisk kładziony jest na zdobycie umiejętności interpretacyjnych i wykorzystanie tej wiedzy w skutecznym planowaniu terapii.

Kurs uczy jak interpretować wyniki testów klinicznych, jak korzystać z grup testów i budować własne kombinacje w celu skutecznej diagnozy. Duża ilość praktyki pozwala na poprawę umiejętności palpacyjnych. Niezwykle cenionym elementem jest samodzielna interpretacja przypadków gabinetowych, dzięki czemu kursanci w praktyce uczą się całego procesu diagnostycznego i właściwej interpretacji uzyskanych wyników.

PROGRAM:

Dzień 1

9.00-10.00 Wykład wprowadzający:

- Lejek diagnostyczny,
- Epidemiologia i symptomy,
- Podstawy teoretyczne testów klinicznych,
- Czułość, swoistość, likelihood ratio, rzetelność,
- Zasada Spin i Snout, wartość kliniczna testów,
- Grupy testów klinicznych,
- Hierarchia badań naukowych, badania obrazowe w testach klinicznych,

10.00-11.00 Nadgarstek i ręka:

- Anatomia i fizjologia urazów,

Badanie i testy kliniczne:

- niestabilność
- jałowe martwice kości
- choroba de Quervain
- TFCC
- cieśń nadgarstka
- zwyrodnienia
- badanie drożności tętnic

11.00-11.15 Przerwa

11.15-13.00 Staw łokciowy:

- anatomia i fizjologia urazów

Badanie i testy kliniczne:

- niestabilność
- badanie więzadeł MCL i LCL
- łokieć tenisisty i golfisty
- zespoły uciskowe nerwów (mięśnie supinujące, pronujące, struktury ścięgno-więzadłowe)
- uszkodzenia ścięgna bicepsa
- zapalenie kaletki

13.00-13.30 Przerwa

13.30-15.00 Staw barkowy

- anatomia i fizjologia urazów

Badanie i testy kliniczne

- dyskineza i badanie propriocepcji

- cieśń podbarkowa
- tendinopatie i uszkodzenia stożka rotatorów (mięsień nadgrzebieniowy, podgrzebieniowy, podłopatkowy)
- bark zamrożony
- niestabilność przednia i tylna
- SLAP
- ścięgno bicepsa głowa długa
- uszkodzenia obrąbka stawowego
- staw barkowo-obończykowy

15.30-16.30 Kręgosłup szyjny i piersiowy

- anatomia i fizjologia urazów

Badanie i testy kliniczne

- TOS
- badanie drożności tętnic
- radikulopatia szyjna
- złamania
- testy rozciągowe

16.30-16.45 Przerwa

16.45-18.00 Przypadki kliniczne

- samodzielne prowadzenie wywiadu, opracowanie schematu badania i przeprowadzenie badania
- warsztat

Dzień 2

8.00-9.00 Podstawy teoretyczne

- mechanizmy leżące u podstaw testów klinicznych
- złamania
- tendinopatie
- stany zapalne
- zwyrodnienia
- naderwania
- zerwania mięśni i ich wpływ na wynik testu
- USG, MRI, RTG a wynik testu klinicznego

9.00-10.00 Kręgosłup lędźwiowy

- anatomia i fizjologia urazów

Badanie i testy kliniczne

- radikulopatia lędźwiowa i rwa kulszowa

- kręgoszyk
- mięsień lędźwiowy
- rwa udowa
- stenoza
- ocena funkcjonalna

10.00-10.15 Przerwa

10.15-11.15 Staw krzyżowo-biodrowy

- anatomia i fizjologia urazu

Badanie i testy kliniczne

- więzadła stawu krzyżowo-biodrowego
- Grupa Lasletta

11.15-12.15 Staw biodrowy

- anatomia i fizjologia urazu

Badanie i testy kliniczne

- zwyrodnienia
- przepuklina pachwinowa i pachwina sportowca
- GTPS i tendinopatia ścięgien mięśni pośladkowych
- uszkodzenia obrąbka i konflikt panewkowo-udowy
- niestabilność
- ocena mięśni głębokich
- ITBS

12.15-12.45 Przerwa

12.45-14.00 Staw kolanowy

- anatomia i fizjologia urazów

Badanie i testy kliniczne

- ocena więzadeł ACL i PCL
- więzadła poboczne
- urazy łąkotek
- obrzęk stawu
- rzepka i staw rzepkowo-udowy
- kolano skoczka (tendinopatia więzadła rzepki)
- kolano biegacza
- zespół bólowy rzepki
- niestabilności rotacyjne

14.00-14.15 Przerwa

14.15-15.00 Staw skokowy

- anatomia i fizjologia urazów

Badanie i testy kliniczne

- uszkodzenia więzozrostu
- skręcenia stawu skokowego i ocena więzadeł ATFL i CFL
- neuropatie stawu i stopy (kanał stępu, nerwiak Mortona)
- konflikt przedni stawu skokowego
- ocena ścięgna Achillesa
- rozciągnięcie podszwowe i ostroga piętowa

15.00-16.00 Przypadki kliniczne

- samodzielne prowadzenie wywiadu, opracowanie schematu badania i przeprowadzenie badania
- warsztat