

Artsen / fysiotherapeuten kunnen zich scholen in de dry needling methode via twee cursussen.

Een cursus is voor de behandeling van de spieren van arm en been. De andere cursus is bestemd voor de wervelkolomspieren.

Een speciale aanvullende cursus voor de kaak is in ontwikkeling.

Cursisten staan geregistreerd op onze website en voldoen aan alle eisen om dry needling kundig toe te passen.

Klik eens op de website; ook voor nadere vakinhoudelijke informatie:

www.dryneedling.nl

Dry needling wordt toegepast in deze fysiotherapiepraktijk:

Praktijk Aart van Eck
Bolwerksepoort 53
2152 EX Nieuw Vennep
tel: 0618797966

www.needling.nl
needling@needling.nl



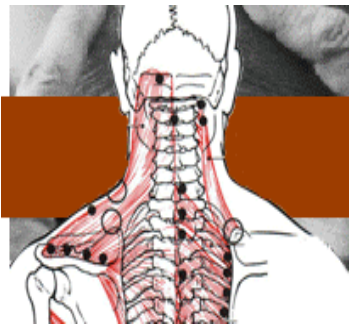
Informatie voor (para) medici

Dry Needling

Dry Needling omvat het intramusculair prikken met een 'droge' (acupunctuur) naald, zonder toevoeging van medicatie, voor de behandeling van myofasciale pijn. Het myofasciaal pijn syndroom (MPS) is de meest voorkomende oorzaak van chronische pijn in het bewegingsapparaat.

Dry needling is een effectieve methode voor de behandeling van myofasciale pijn door het deactiveren van de karakteristieke triggerpoints. Het concept is gebaseerd op anatomische en neurofysiologische principes.

Sinds 2005 wordt dry needling ook toegepast door de daarin geschoolde Nederlandse fysiotherapeut.



Dry needling is niet hetzelfde als klassieke acupunctuur.

Dry needling is geen 'energie' behandeling.

Kenmerken van MPS

Voor het stellen van de diagnose MPS is er minimaal sprake van:

- > regionale gevoeligheid en referred pain (pijn 'op afstand')
- > palpabele strakke spierband met triggerpoints
- > toename van locale en 'referred' pijn bij druk op triggerpoint
- > beperkte beweeglijkheid door de relatieve spierversporing
- > krachtsvermindering, overigens zonder opvallende atrofie

MPS: weinig herkend en vaak onbehandeld

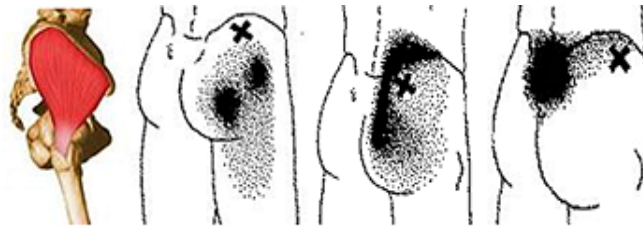
Ondanks het feit dat MPS veel voorkomt, wordt het te weinig herkend en blijft het vaak ook onbehandeld.

MPS is direct gekoppeld aan een aantal gangbare diagnoses zoals bijv: specifieke lage rugpijn, nek- en hoofdpijn en TMD.

Predisponerende / onderhoudend voor MPS:

MPS wordt (mede) veroorzaakt door en / of is gekoppeld aan:

- mechanische stressfactoren, zoals bijv. instabiliteit
- traumata, waarbij meestal ook spieren betrokken zijn
- langdurig herhaalde irritatie van weke delen: CANS / RSI
- biomechanische factoren zoals houdingsinvloeden, beenlengteverschil of spierversporingen
- psychogene factoren zoals stress en / of depressie
- verstoord slaapritme
- neurogene entrapments zoals bijv. TOS en CTS
- vitamine-deficiëntie, metabole en endocriene stoornissen



Diverse auteurs hebben de referred pain patronen van iedere spier beschreven en klinisch onderzocht zoals hierboven bijv. een lage rug- en/of heuppijn, mogelijk (mede) veroorzaakt door actieve triggerpoints in de m. gluteus medius.

Onderzoek van MPS

Dagelijks worden (para)medici geconfronteerd met patiënten die klagen over spierpijn, vaak met een 'uitstralend' karakter.

De patiënt is doorgaans niet goed in staat de pijn precies te lokaliseren en het karakter ervan is diep, dof en zeurend.

De pijnpatronen uit de anamnese geven een goede indicatie van de spieren, die mogelijk betrokken zijn en die worden nader onderzocht op de kenmerkende triggerpoints.

Het is van groot belang om een klinisch onderscheid te maken tussen MPS en fibromyalgie (FMS). FMS pijn is meer wijdverspreid.

Pijn bij MPS is meer regionaal gebonden.

Therapie voor myofasciale pijn

Er zijn verschillende (fysio) therapeutische interventies die triggerpoints kunnen deactiveren. Een combinatie van dry needling, gerichte oefeningen en conditieherstel blijkt het meest effectief.

Het is essentieel om predisponerende en onderhoudende factoren van MPS te onderkennen en waar mogelijk mee te behandelen bijv. voetproblemen, instabiliteit van enkels en/of knieën, spierverzwakking / verkortingen. Ook surmenage-klachten in werk of sport spelen vaak een rol bij het ontstaan en onderhouden van MPS. Mede door de instructie van een gericht oefenprogramma en ergonomische adviezen kan worden gewerkt aan secundaire preventie.



Dry needling : een effectieve therapie

Dry needling is een van de meest effectieve vormen van therapie voor MPS. Het geeft snel een blijvende spierontspanning en daardoor ook pijnvermindering en verbeterde mobiliteit. Hierna wordt het eenvoudiger om de kracht en de belastbaarheid in de behandelde spieren te herstellen.

Wetenschappelijk onderzoek naar dry needling komt de laatste jaren sterk op gang. Via de speciale cursuswebsite en nascholing blijft de geschoolde fysiotherapeut bij. Deze informatie kan worden verzameld via het downloaden van relevante artikelen en een power point presentatie, speciaal ontwikkeld omtrent over MPS en dry needling.

Voor meer informatie: www.dryneedling.nl