

Just a Day at the Office

Zomaar een situatie die wij dagelijks tegenkomen in ons werk.

Status Praesens

Mevrouw van 53 jaar is een levendige en actieve vrouw, zij is bekend met Multiple Sclerose. Zij is rolstoelafhankelijk en voor transfers wordt er gebruik gemaakt van de passieve lift. Door uitvalsverschijnselen in haar benen is zij niet in staat om een adequate houding aan te nemen of om te verzitten en te verliggen.

Er is sprake van forse spasmen in haar beide benen, links>rechts. De spasmen zijn frequent aanwezig gedurende de nacht, dit gaat gepaard met forse pijn (maximale VAS-score 9,5/10). Beide benen trekken in flexie richting waarbij het linker been in de ochtend in volledige flexie staat.

Door langdurige en intense spasmen en het niet kunnen wisselen van houding zijn er contracturen ontstaan. De linker knie heeft een flexiecontractuur (PROM 0/25/140 graden) en de heup een dwangstand in flexie- en adductierichting (PROM 10 graden adductie). Vanwege de stijfheid wordt de verzorging in de ochtend tevens steeds lastiger en pijnlijker.

Doel

Door de betrokken fysio- en ergotherapeut zijn diverse interventies gepleegd om een ontspannen lighouding te kunnen bieden, met als doel om de spasmen te reduceren. Geprobeerd is om met diverse kussens de lighouding te ondersteunen en houdingsverandering aan te bieden. De fysiotherapeut gaf rek- en ontspanningsoefeningen. Dit heeft echter niet het gewenste resultaat gehad.

De inzet van de dynamische ligorthese is er op gericht om stabiliteit en ondersteuning te bieden waarbij een symmetrische ligpositie helpt om ontspanning te creëren. Ook wordt door het aanbieden van diverse lighoudingen verdere contractuurvorming beperkt of gereduceerd.

Resultaat

Uit de tweewekelijkse evaluatie blijkt dat mevrouw aanzienlijk minder spasmen en pijnklachten ervaart in zowel intensiteit als frequentie tijdens het liggen in bed. Hierdoor wordt zij 's nachts minder vaak wakker en slaapt langer door.

Na 6 maanden geeft mevrouw aan dat zij nagenoeg geen last meer heeft van spasmen gedurende de nacht, waardoor haar benen rustig blijven liggen. Waar zij eerder lastig in slaap viel, minimaal 5x per nacht wakker werd en vervolgens opnieuw moeilijk in slaap kwam, slaapt zij nu de hele nacht door en zijn de spasmen verdwenen tot aan het in beweging komen in de ochtend. De intensiteit is dan een stuk lager en beter te dragen (maximale VAS-score 7/10).

Zowel de knie als de heup zijn in mobiliteit toegenomen waardoor ook de zorgmomenten in de ochtend gemakkelijker gaan en minder pijnlijk zijn. De bewegingsuitslag van de knie is dan 0/10/140, waarbij de linker knie dus ca 15 graden verder kan strekken ten opzichte van een half jaar ervoor. De adductierichting van de linker heup is toegenomen in deze periode met ca 5 graden.

Mevrouw is enthousiast over het ligsysteem en had graag eerder van het bestaan geweten. Door de verbeterde nachtrust kan zij overdag meer aan.

Dit is wat ons weer energie geeft @reguliere werkdag bij Innocare!

Herkenbare situatie? Wij denken graag met je mee!

