

Thoraco-cervicale en brachiale pijnen in een Manueel Neurotherapeutisch concept.

Statement:

Manuele Neurotherapie en Evidence Based Practice geënt op het individu.

De pijncomponenten bij elke chronische pijnpatiënt zijn strikt individueel. Ze worden bepaald door de eigen staat van het zenuwstelsel en beïnvloed door diverse componenten. Emoties, leerervaringen, omgevingsfactoren worden in het zenuwstelsel vermengd met fysische componenten van zowel musculoskeletale, viscerale en hormonale oorsprong. In de Manuele Neurotherapie worden diverse tools gebruikt om die componenten objectief te ontleden aan de hand van een pijnklinisch assessment. Dit omvat, naast een diepe anamnese, een eigen ontwerp van sensorisch assessment van het perifere en centrale zenuwstelsel. Daardoor krijgt de therapeut en de patiënt een helder en objectief beeld van de staat van het zenuwstelsel.

Deze vorm van assessment geeft de Manuele Neurotherapeut de mogelijkheid om op een zo objectief mogelijke basis de progressie van de patiënt, met zijn individuele problematiek, op elk moment te evalueren.

Omschrijving.

De Manuele Neurotherapie hanteert volgende uitgangsprincipes.

- Pijn ontstaat door neuronale circuits in het brein als resultaat van diverse inputs zoals sensorische input van weefselbeschadiging en disfuncties, leerprocessen, emoties en omgevingsfactoren.
- De staat van het centraal zenuwstelsel, als resultaat van het functioneren in al zijn onderdelen bepaalt de intensiteit, de duur, de stress respons enz... van de pijn.
- Spieren, gewrichten bewegen in een dynamische ketting, aan elkaar gelinkt via fasciale en ligamentaire connecties, waarbij zowel de somatische als de sympathische bezenuwing een rol speelt.
- De sensorische zenuwbanen zorgen voor informatie in het centraal zenuwstelsel over weefselbeschadiging, weefseloverbelasting en disfunctie.
- De somatische motorische bezenuwing controleert en moduleert de bewegingspatronen.
- De sympathische bezenuwing speelt een bepalende rol in doorbloeding, inflammatie en weefselherstel.

De Manuele Neurotherapie richt zich vooral op het beïnvloeden van in- en output van het zenuwstelsel door:

- Hands-on technieken op het lichaam. Deze technieken zijn allemaal gebaseerd op neurodynamische basis waarbij met repetitieve impulsen de sensorische input in het zenuwstelsel wordt gemoduleerd.
- Zenuwreflexologie ter beïnvloeding van het perifere en centrale zenuwstelsel.
- Technieken uit de voetreflexologie ter bevordering van de fysische functies van organen en hormonen.
- Begeleiding en coaching van de patiënt.

De technieken worden ondersteund door een assessment-programma met volgende onderdelen:

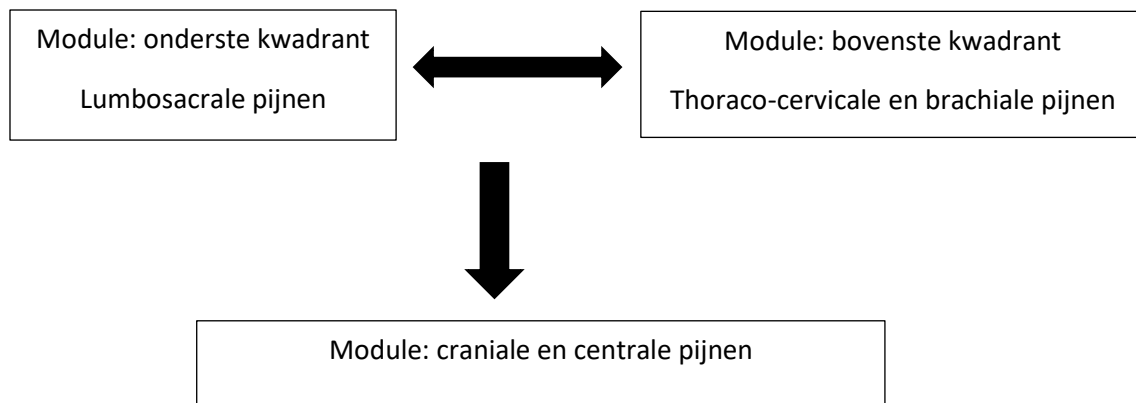
- een gedegen anamnese van de klachten, geplaatst in een tijdlijn;
- assessment van de bewegingsketting ;
- assessment naar de staat van perifere zenuwen, medula spinalis, hersenstam en corticale functies door het opsporen van klinische tekens zoals: allodynie, hyperalgesie, hypoalgesie, hersenstamreflexen e.a...

De begeleiding en coaching van de patiënt steunt op volgende pijlers:

- een gedegen uitleg naar het hoe en waarom van de pijn;
- adviezen naar beweging;
- adviezen naar "pain-coping" die gericht zijn op het beheersen van de pijncircuits in de hersenen zoals omgang met geluid, visus, geuren en andere impulsen die voor de patiënt cruciaal zijn in het managen van zijn pijn.

De Manuele Neurotherapie heeft een snelle en gunstige invloed op acute pijn maar onderscheidt zich vooral door een efficiënte behandeling van chronische pijn omdat juist daar de rol van het zenuwstelsel cruciaal is.

De complete opleiding Manuele Neurotherapie bevat 3 modules van telkens 2 x 3 lesdagen en leidt tot het certificaat van "Gekwalificeerd Manueel Neurotherapeut"



***De modules onderste en bovenste kwadrant kunnen gevolgd worden naar eigen planning.
De module "craniale en centrale pijnen" kan gevolgd worden na het doorlopen van de modules onderste en bovenste kwadrant***