

Pijnklinisch behandelen en coachen bij craniale en centrale pathologie



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 de diverse lichaamsstructuren

Bij het **Pijnklinisch behandelen en coachen** 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 therapeut de mogelijkheid om op een zo objectief mogelijke basis de progressie van de patiënt, met zijn individuele problematiek, op elk moment te evalueren.

Inleiding

Extracraniale en intracraniale hoofdpijn, migraine, tinnitus, wijdverbreide pijnsyndromen zoals fibromyalgie en centrale pijn worden in deze cursus geplaatst in een totaal concept van **Pijnklinisch behandelen en coachen**.

Deze inzichten steunen op de hedendaagse pijlers van pijn.

- 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 waarbij zowel de somatische als de sympathische bezenuwung een rol speelt.
- De sensorische zenuwbanen zorgen voor informatie in het centraal zenuwstelsel over weefselbeschadiging, weefseloverbelasting en disfunctie.

- De somatische motorische bezenuwung controleert en moduleert de bewegingspatronen.
- De sympathische bezenuwung speelt een bepalende rol in doorbloeding, inflammatie en weefselherstel.

Het **Pijnklinisch behandelen en coachen** richt zich vooral op het beïnvloeden van in- en output van het zenuwstelsel door:

- Hands-on technieken op het lichaam.
- Begeleiding en coaching van de patiënt.

De hands-on technieken berusten allemaal een neuro-dynamische basis waarbij manuele technieken op perifere zenuwbanen, impuls mobilisaties op wervelkolom en op andere gewrichten, zenuw mobilisaties, technieken op pariëtale structuren, gebruikt worden als een modulatie van sensorische input in de medula spinalis, hersenstam, limbisch en systeem en corticale gebieden.



De technieken worden ondersteunt 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, hersenstam-reflexen 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 beleven van zijn pijn.

Het **Pijnklinisch behandelen en coachen** heeft een snelle en gunstige invloed op acute pijn maar onderscheidt zich vooral op een efficiënte behandeling van chronische pijn omdat juist daar de rol van het zenuwstelsel cruciaal is.

Inhoud

Theorie

Het **Pijnklinisch behandelen en coachen-concept** uitgeklaard

- Pijnfysiologie: algemeen
- Pijnfysiologie: perifere inflammatoire pijn
- Pijnfysiologie: modulatie in spinaal ganglion en achterhoorn
- Pijnfysiologie: ascenderende banen
- Pijnfysiologie: arousal systeem
- Pijnfysiologie: hersenstam modulaties
- Pijnfysiologie: centraal neurogene pijn

Praktijk

- Afname van een anamnese
- Pijnklinisch assessment perifere zenuwen
- Pijnklinisch assessment medula spinalis
- Pijnklinisch assessment hersenstam
- Pijnklinisch assessment sympathicus
- Pijnklinisch assessment hersenstam en hersenen
- Neuro dynamische hands-on technieken

Pijnklinisch behandelen en coachen van neurogene chronische pijnen.