



Format video opdracht EWMM KMT 2 cursus (terugkomdag basis cursus)





Werkwijze:

per cursistentweetal worden 2 eigen video-opnames met daarin onderzoek en behandeling van een zuigeling met HCFS beoordeeld. Iedere cursist levert 1 video aan van maximaal 20 minuten. Gebruik bij beoordeling van elkaars video, onderstaande scorelijst en tel aan het eind het aantal punten op.

Aan het eind van de opdracht (u krijgt hiervoor ong. 45 minuten per cursistenpaar) vragen we enkele cursisten de bevindingen te komen vertellen voor de groep.

	Puntenschaal 1 t/m 5 0 = geen enkel element aanwezig 5 = alle elementen aanwezig
Is de opbouw van het anamnese - onderzoek logisch?	
Worden de EWMM standaardformulieren gebruikt m.b.t. anamnese – onderzoek?	
Is de handvatting m.b.t. het lichamenlijk onderzoek overeenkomstig de manier zoals in de KMT I cursus is gedoceerd (zie ook kader onderaan)	
Klopt de klinische redenering resp. de hypothesevorming van je collega aan het eind van het lichamenlijk onderzoek?	
Is de voorlichting aan de ouders inzake een evt. behandelvoorstel correct en adequaat (zijn alle parameters aanwezig m.b.t. te verwachten effect, verwachting behandelduur en voorlichting over side effects)?	
Is de handvatting m.b.t. de therapie overeenkomstig de manier zoals gedoceerd op de KMT I cursus?	
Wordt de behandeling achteraf nog kort even met de ouders geevalueerd?	
Totaalscore:	(max. 35 punten)

<i>Diagnostiek</i>	<i>Uitgangshouding</i>	<i>Uitvoering</i>	<i>Visualisatie</i>
Flexie rotatie test (FRT)	zuigeling in ruglig met hoofdje richting de therapeut	Met het hoofdje in beide handen flecteert de therapeut de cervicale wervelkolom maximaal. Daarna wordt het hoofdje naar links en rechts geroteerd. Stop wanneer weerstand optreedt en meet de bewegingsuitslag. Wanneer alleen een bewegingsbeperking richting flexie gevonden wordt, dient naar de kaak en/of ventrale cervicale obstructies worden gekeken	
Lateroflexie test (LFT)	Zuigeling in ruglig met hoofdje richting de therapeut	Plaats de wijsvingers net onder het occiput en de duimen op het jukbeen en voer een lateroflexie uit naar links en rechts. Stop wanneer weerstand optreedt of wanneer de zuigeling mee gaat bewegen met de romp, en meet de bewegingsuitslag.	

<i>Mobilisatie*</i>	<i>Uitgangshouding</i>	<i>Uitvoering</i>	<i>Visualisatie</i>
Laterale mobilisatie	Zuigeling in ruglig	Met de wijsvinger wordt een laterale lichte druk uitgevoerd op atlas. Het eind van de range of motion (ROM) wordt hierbij vermeden. Ter kalmering en/of verminderen van tonus, mag oscillatie worden toegepast.	
Flexie mobilisatie van C0-C2	Zuigeling in ruglig	Met de handen wordt een statische mobilisatie uitgevoerd van maximaal 10 seconden. Het eind van de ROM wordt hierbij vermeden.	
Flexie mobilisatie van C1-C2	Zuigeling in ruglig	Met het middelste en distale kootje van de wijsvinger wordt C1 geroteerd ten opzichte van C2. Het eind van de ROM wordt hierbij vermeden.	
Longitudinale tractie	Zuigeling in ruglig	De vingers worden net onder het occiput geplaatst en er wordt lichte tractie gegeven.	

* Gezien de lichamelijke kwetsbaarheid en ontwikkeling van zuigelingen, worden deze mobilisaties uitgevoerd met een zeer geringe en minimale kracht en druk (gemiddeld 11 N en maximaal 20 N).

Belangrijk: De in de tabel beschreven mobilisaties zijn (nog) niet wetenschappelijk getest. Er kan dus nog niets gezegd worden over de betrouwbaarheid en het effect van deze mobilisaties.