

Klinische fysiotherapie na buikchirurgie met gecompliceerd verloop

Productcategorie	Kliniek
Aanbieder	Fysiotherapie
Specialisme	Chirurgie
Patiëntengroep	<p>Patiënten die een electieve laparotomie ondergaan met daaropvolgend één van de volgende complicaties:</p> <ul style="list-style-type: none"> * primaire complicaties (direct gerelateerd aan de operatie): <ul style="list-style-type: none"> - nabloeding - hemorrhagische shock - naadlekkage darm - paralytische of mechanische ileus - wondinfectie - wonddehiscentie/Platzbauch * secundaire complicaties (niet direct gerelateerd aan de operatie): <ul style="list-style-type: none"> - Critical Illness Polyneuropathy (CIP) - cardiogene shock - atelectase - pneumonie - urineweginfectie - infectie van centrale lijn - diepe veneuze trombose of embolie - delier - sepsis - deconditionering <p>Belangrijk is dat patiënten bij deze complicatie aanvullende medische (diagnostiek en) behandeling dienen te krijgen in de vorm van:</p> <ul style="list-style-type: none"> • medicatie • (her-)OK • (her-)opname op een intensieve zorgafdeling <p>Consequentie is veelal een verlengde opname. Voorwaarden voor gebruik van deze productbeschrijving: vitale functies worden niet acuut bedreigd en patiënt verblijft niet meer op een intensieve zorgafdeling.</p>
Inhoud	
Intake en onderzoek na verwijzing	<p>Bij indicatie of verwijzing volgt een intake aan de hand van de medische en verpleegkundige gegevens van de patiënt. Na anamnese en onderzoek wordt een individueel behandelplan opgesteld aan de hand van protocol en/of beleid.</p> <p><u>Uitkomst intake:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - profiel 1: patiënt is ernstig beperkt: <ul style="list-style-type: none"> • zeer matige spierkracht (MRC gemiddeld <3) • is niet in staat zelfstandig transfers in bed maken <p>Met daarbij mogelijk één of meer van onderstaande complicaties:</p> <ul style="list-style-type: none"> • niet-effectieve mucusklaring • matige voedingstoestand (consult diëtetiek) • cognitief matig (consult psychiatrie/klinische psychologie) • angst/depressie/delir (consult psychiatrie/klinische psychologie)

Productbeschrijving: Klinische fysiotherapie na buikchirurgie met gecompliceerd verloop	Status: geëvalueerd + vastgesteld Datum: 12-12-2019	Evaluatiedatum: December 2021
Autorisator: Naam: Functie:	Vaste items Lokaal aan te passen	Pagina 1 van 4

Klinische fysiotherapie na buikchirurgie met gecompliceerd verloop

<p>Intake en onderzoek na verwijzing: vervolg</p>	<p><u>Uitkomst intake:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - profiel 2: patiënt is matig beperkt: <ul style="list-style-type: none"> • redelijke spierkracht (MRC 3 – 4) • kan zelfstandig transfers in bed maken <p>Met daarbij mogelijk maximaal één van onderstaande complicaties:</p> <ul style="list-style-type: none"> • niet-effectieve mucusklaring • matige voedingstoestand (consult diëtetiek) • cognitief matig (consult psychiatrie/klinische psychologie) • angst/depressie/delier (consult psychiatrie/klinische psychologie) <ul style="list-style-type: none"> - profiel 3: patiënt is nauwelijks beperkt: <ul style="list-style-type: none"> • voldoende/goede spierkracht (MRC 4 – 5) • voert zelfstandig transfers rond het bed uit • minstens FAC 3 met eventueel loophulpmiddel <p>Met daarbij géén van onderstaande complicaties:</p> <ul style="list-style-type: none"> • matige voedingstoestand (geen consult diëtetiek) • cognitief matig • angst/depressie/delier <p>De gebruikte meetinstrumenten zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> - MRC (Medical Research Council schaal): spierkracht - ROM (Range of Motion): bewegingsbereik - BBS (Berg Balance Scale) - DEMMI (De Morton Mobility Index) - TUG (Timed Up & Go test) - FAC (Functional Ambulation Categories) - 6MWT (6 minuten wandeltest) <p><u>Behandelplan:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - profiel 1: doel: <ul style="list-style-type: none"> • bepalen ontslagmogelijkheden aan de hand van prognose en thuissituatie/pre-existent functioneren • zelfstandig transfers in bed, behoud mobiliteit, verbeteren spierfunctie/inspanningstolerantie • adequate mucusevacuatie <p>Voorwaarden:</p> <ul style="list-style-type: none"> • fysiotherapeut vraagt na of maatregelen voor verbeteren voedingstoestand, cognitieve functie en angst/depressie/delier worden genomen om fysiotherapie te kunnen starten cq trainbaarheid te faciliteren • mobilisatiemogelijkheden in stoel afgestemd met verpleging <ul style="list-style-type: none"> - profiel 2: doel: <ul style="list-style-type: none"> • bepalen ontslagmogelijkheden aan de hand van prognose en thuissituatie/pre-existent functioneren • FAC 3, eventueel met rollator; hervatten ADL-zelfstandigheid • verbeteren spierfunctie en inspanningstolerantie • preventie/behandeling mucusretentie <ul style="list-style-type: none"> - profiel 3: doel: <ul style="list-style-type: none"> • bepalen ontslagmogelijkheden aan de hand van prognose en thuissituatie • ADL-zelfstandigheid conform thuissituatie • verbeteren inspanningstolerantie
---	---

Productbeschrijving: Klinische fysiotherapie na buikchirurgie met gecompliceerd verloop	Status: geëvalueerd + vastgesteld Datum: 12-12-2019	Evaluatiedatum: December 2021
Autorisator: Naam: Functie:	Vaste items Lokaal aan te passen	Pagina 2 van 4

Klinische fysiotherapie na buikchirurgie met gecompliceerd verloop

Reguliere zitting fysiotherapie	<p><u>Interventies:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - profiel 3: loop- en transfertraining, verbeteren inspanningstolerantie, eventueel klinische oefengroep - waar nodig het deelnemen aan het multidisciplinair overleg
Lange zitting fysiotherapie	<p><u>Interventies:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - profiel 1: oefenen op bed gericht op verbeteren van bewegend functioneren, preventie/behandeling mucusretentie, verbeteren inspanningstolerantie. - profiel 2: oefenen, rond bed of in oefenruimte, gericht op bewegend functioneren, preventie/behandeling mucusretentie, verbeteren inspanningstolerantie - waar nodig het deelnemen aan het multidisciplinair overleg
Afsluiting en Rapportage	<p>De fysiotherapeut legt de gegevens uit de gehele behandelperiode vast in het patiëntendossier en geeft advies over het optimaliseren van de gezondheid en een eventuele vervolgbehandeling. Bij een vervolgbehandeling wordt relevante patiëntinformatie overgedragen conform het behandelprotocol van het ziekenhuis.</p>
Resultaat	<p>Optimale uitkomst van de klinische revalidatie op de parameters:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Respiratie: adequate, zo mogelijk zelfstandige mucusklaring. 2. Bewegend functioneren uitgedrukt in meetinstrumenten zoals MRC, ROM, BBS, DEMMI, Timed Up & Go(TUG), FAC, 6MWT voor zover van toepassing
Literatuur/richtlijnen	<p><u>Literatuur:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Van der Leeden M, Huijsmans R, Geleijn E, de Lange-de Klerk ES, Dekker J, Bonjer HJ, van der Peet DL Early enforced mobilisation following surgery for gastrointestinal cancer: feasibility and outcomes. <i>Physiotherapy</i>. 2015 May 7 - Ydemann M, Shil Eddelien H, Øberg Lauritsen A. Treatment of critical illness polyneuropathy and/or myopathy – a systematic review. <i>2012;59(10):A4511</i> - Hermans G, Clerckx B, Vanhullebusch T et al., Interobserver agreement of medical research council sum-score and handgrip strength in the intensive care unit, <i>muscle Nerve</i> 45: 18–25, 2012 - Hanekom SD, Brooks D, Denehy L, Fagevik-Olsén M, Hardcastle TC, Manie S, Louw Q, Reaching consensus on the physiotherapeutic management of patients following upper abdominal surgery: a pragmatic approach to interpret equivocal evidence. <i>BMC Med Inform Decis Mak</i>. 2012 Feb 6;12:5 - Peiris CL, Taylor NF, Shields N, Extra physical therapy reduces patient length of stay and improves functional outcomes and quality of life in people with acute or subacute conditions: a systematic review. <i>Arch Phys Med Rehabil</i>. 2011 Sep; 92(9):1490-500 - Brusco K et al, A Saturday physiotherapy service may decrease length of stay in patients undergoing rehabilitation in hospital: a randomised controlled trial, <i>Australian Journal of Physiotherapy</i> 2007 Vol. 53

Productbeschrijving: Klinische fysiotherapie na buikchirurgie met gecompliceerd verloop	Status: geëvalueerd + vastgesteld Datum: 12-12-2019	Evaluatiedatum: December 2021
Autorisator: Naam: Functie:	Vaste items Lokaal aan te passen	Pagina 3 van 4

Klinische fysiotherapie na buikchirurgie met gecompliceerd verloop

Kwaliteit fysiotherapeut	BIG-registratie
Kosten	
Intake en onderzoek na verwijzing	
Reguliere zitting fysiotherapie	
Lange zitting fysiotherapie	
Afsluiting en rapportage	
Toeslag weekend	
Inlichtingen en aanvragen	bij VLF = info@vlf.nl en NVZF = Secretariaat@nvzf.nl

Productbeschrijving: Klinische fysiotherapie na buikchirurgie met gecompliceerd verloop		Status: geëvalueerd + vastgesteld Datum: 12-12-2019	Evaluatiedatum: December 2021
Autorisator: Naam: Functie:		Vaste items	Pagina 4 van 4
		Lokaal aan te passen	