

Klinische fysiotherapie bij ongecompliceerde buikchirurgie bij prolaps en urine-incontinentie

Productcategorie	Kliniek
Aanbieder	Fysiotherapie
Specialisme	Gynaecologie, urogynaecologie
Patiëntengroep	Vrouwelijke patiënten na ongecompliceerde buikchirurgie, minimaal invasieve buikchirurgie bij prolaps en/of urine-incontinentie
Inhoud	
Intake en onderzoek na verwijzing	<p>Bij indicatie of verwijzing voor klinische bekkenfysiotherapie volgt een intake aan de hand van de medische en verpleegkundige gegevens van de patiënt (datum van operatie, geplande en uitgevoerde ingreep en relevante nevendagnosen/voorgeschiedenis met extra aandacht voor eerdere prolapschirurgie).</p> <p>Na anamnese en onderzoek wordt een individueel behandelplan opgesteld aan de hand van protocol en/of beleid.</p> <p>De fysiotherapeut gaat na of de patiënt preoperatief een poliklinisch consult heeft gehad bij de bekkenfysiotherapeut en of er ook een afspraak gepland staat zes weken na ontslag.</p>
Reguliere zitting fysiotherapie	<p>Activiteiten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - instructie/controle correcte toepassing mictieadviezen na katheter verwijderen (CAD=catheter à demeure). Doel is volledige relaxatie van de bekkenbodem tijdens mictie. - bij moeizame mictie of te hoog residu: analyse bekkenbodempunctie door inspectie/palpatie - instructie/controle correcte toepassing defaecatieadviezen om te hard persen/paradoxaal persen te voorkomen - instructie/controle functioneel gebruik bekkenbodemspiertraining met als doel correcte opvang intra-abdominale drukverhoging (KNACK) - instructie/controle correcte uitvoering bekkenbodemspiertraining (Pelvic Floor Muscle Training = PFMT) - voorlichting geven over operatiespecifieke inspanningsbeperkingen gedurende de eerste zes weken postoperatief - waar nodig het deelnemen aan het multidisciplinair overleg
Lange zitting fysiotherapie	N.v.t.
Afsluiting en rapportage	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 patiënt informatie overgedragen conform het behandelprotocol van het ziekenhuis en naar de bekkenfysiotherapeut.

Productbeschrijving: Klinische fysioth. na ongecompliceerde buikchirurgie bij prolaps en urine-incontinentie	Status: geëvalueerd + vastgesteld Datum: 11-2-2019	Evaluatiedatum: December 2021
Autorisator: Naam: Functie:	Vaste items Lokaal aan te passen	Pagina 1 van 2

Klinische fysiotherapie bij ongecompliceerde buikchirurgie bij prolaps en urine-incontinentie

Resultaat	<p>Patiënt heeft inzicht in en is geïnstrueerd in correcte mictie- en defaecatietechniek.</p> <p>Patiënt is bekend met en geïnstrueerd in PFMT (lokalisatie, intensiteit, herhalingen).</p> <p>Patiënt is bekend met postoperatieve inspanningsbeperkingen en is geïnstrueerd in het goed doseren en opvangen van buikdruk en het vervolgetraject bekkenfysiotherapie.</p>
Literatuur/richtlijnen	<p><u>Literatuur:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Braekken et al 2009. Pelvic Floor muscle training (PFMT)/aanleren KNACK om daling perineum te voorkomen, gebruik van KNACK in ADL. - Braekken IH 2010 Am. J. Obstet. Gynecol. 2012. Can pelvic Floor muscle training reverse POP and reduce prolaps symptoms?. - Brubaker et al 2002, Hagen et al 2012. Chronisch persen verzwakt bindweefsel en bekkenbodem-musculatuur. - Dumoulin and Hay 2010. Significant effect van PFMT op POP stadium, POP symptomen en PFM morfologie, - Hay Smith 2009, Herbison and Dean 2009. Effect of PFMT on SUI. - Intensieve en begeleide training is effectiever dan begeleiding zonder supervisie (Bo september 2011 World J Urol) - Ó Dell 2007. Uitleg over het verlagen van intra-abdominale druk vertaald naar ADL/werk/ sport ten behoeve van het voorkomen van een recidief. - Olsen 1997, Clark 2003, Whiteside 2004. Recidief kans bij prolapschirurgie 13-58%. - Olsen 1997. Epidemiology of surgically managed pelvic organ prolapse and urinary incontinence. - Talasz 2012. Effects of multidimensional pelvic floor muscle training in healthy young women. <p><u>Richtlijnen:</u> Richtlijn NVOG urine incontinentie bij vrouwen februari 2012 Richtlijn KNGF stress urine incontinentie (SUI) 2011</p>
Kwaliteit fysiotherapeut	<p>BIG-registratie + geregistreerd bekkenfysiotherapeut in het kwaliteitsregister bekkenfysiotherapie.</p> <p>De fysiotherapeut dient te werken volgens deze beschreven product-beschrijving en kan alleen goed beargumenteerd hiervan afwijken.</p>
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 fysioth. na ongecompliceerde buikchirurgie bij prolaps en urine-incontinentie		Status: geëvalueerd + vastgesteld Datum: 11-2-2019	Evaluatiedatum: December 2021
Autorisator: Naam:		Vaste items	Pagina 2 van 2
Autorisator: Functie:		Lokaal aan te passen	