



www.physioknowledge.nl
info@physioknowledge.nl
mobiel: +31 (0)6-52680218

Programma: Cursus snijzaal onderste extremiteit op 15 & 16 maart 2019.

Locatie: SkillsLab, ErasmusMC, Rotterdam

Docenten: Prof. dr. G.J. Kleinrensink en D.C. Zaanen, ErasmusMC, Rotterdam

Accreditatie: aangevraagd voor de registers algemeen en sport

Inleiding:

In samenwerking met de afdeling Anatomie van het Erasmus Medisch Centrum en onder leiding van professor GJ. Kleinrensink wordt een uniek snijzaal practicum aangeboden. Het practicum is gericht op de onderste extremiteit waarbij deelnemers in de gelegenheid worden gesteld om zelf te dissecceren / prepareren.

Aan de hand van preparaten is te zien dat de bouw en de onderlinge samenhang van verschillende structuren complexer is dan op grond van de anatomieboeken blijkt. De cursus is bedoeld voor (sport)fysiotherapeuten met speciale aandacht voor het neuro-musculo-skeletale systeem.

Programma:

Anatomie is een basisvak dat gekend moet worden om de pathologie te kunnen begrijpen. Er zijn verschillende indelingen van de anatomie mogelijk. Voorbeelden zijn de topografische, de descriptieve en de functionele anatomie. Bij deze cursus wordt ingegaan op de klinische anatomie, i.e. toegepaste anatomie voor zover relevant voor het begrijpen van (sport)letsels van het houdings- en bewegingssysteem

Omdat het in deze cursus gaat om echte 3-D kennis van het bewegingsapparaat, zal het accent (90%) liggen op het zelf dissecceren / prepareren; feitelijk de enige manier om echt begrip te krijgen van de relaties tussen het gewricht enerzijds en het bijbehorende kapsel, de banden en het omliggende spiersysteem anderzijds. Het zelf prepareren is vrijwel uitsluitend voorbehouden aan medisch studenten en specialisten in opleiding. In deze cursus wordt de andere belangrijke groep behandelaars van het bewegingsapparaat, de paramedicus, de mogelijkheid geboden om deze unieke vorm van 'slow learning' te ervaren en zodoende echt begrip van de 3-D anatomie verkrijgen en hiermee bijv. beter in staat zijn om echobeelden en andere vormen van beeldvorming te interpreteren en zodoende de behandeling te perfectioneren

Er is voor deze cursus een keus gemaakt voor de onderste extremiteit en voor de gewrichtsregio's knie en enkel. Daarvan zal de cursist een preparaat maken. Het heupgewricht is natuurlijk ook een belangrijk gewricht en dus zal daarover een demonstratie gegeven worden.

Gekozen is voor het enkel – en kniegewricht omdat deze gewrichten op resp. nummer 1 en 2 staan op het lijstje van meest voorkomende sportletsels (enkel ong. 300.000 x per jaar en knie ong. 150.000 x per jaar)

De dissectie aan de hand van een gedetailleerde snijhandleiding staat centraal. Met een groep van 4 cursisten maakt U een gedetailleerd preparaat; op dag 1 van de knie en op dag 2 van de enkel.

Omdat de interindividuele variatie vrijwel oneindig is wordt op vaste tijden gelegenheid geboden om bij de andere preparerende collega's te kijken en uitleg te krijgen van hun bevindingen. Daar is ook de mogelijkheid voor klinische discussies.

Verder zal van de cursisten gevraagd worden tevoren een Individueel Prepareer Plan (IPP) te maken. Dat is een plan op basis van individuele voorkeuren: structuren die men altijd al een keer wilde zien, structuren waar men in zijn/ haar praktijk veel mee te maken krijgt, die ene patiënt die een bursitis had op een vreemde plaats, waar zit nu precies het probleem bij compressieuropathieën etc. etc. Aan het begin van dag 1 en 2 wordt het IPP besproken en op basis van deze IPP's worden de viertallen/ teams ingedeeld. Het zou dan zo kunnen zijn dat men de enkel met een ander team disseceert.

Dag 1: Regio Knie-onderbeen

Allereerst zal, na de verwijdering van huid en subcutis, de fascie van het bovenbeen bestudeerd worden. In het bindweefsel van de fascie zijn de werklijnen van de krachten goed zichtbaar en is te begrijpen hoe het krachtenspel in het bovenbeen verloopt. Dan komen de omliggende spieren vrij en gekeken wordt naar het verloop en de aanhechtingen van de belangrijkste spieren/ spiergroepen rondom de knie: quadriceps, pes anserinus, adductoren, mediale en laterale hamstrings en de relatie van de triceps surae met het gewricht(s) kapsel. In het kniegewricht zelf zal de dissectie gericht zijn op kapsel, banden en de kraakbeenlagen van resp. femur en tibia. Met name de collateraal banden. Uiteraard zal uitgebreid stilgestaan worden bij de dissectie van menisci en kruisbanden en het corpus Hoffa.

Verder naar distaal zal uitgebreid stil gestaan worden bij de loge syndromen en het anatomische substraat van deze syndromen; hoe verlopen de spieren en de fascie skeletten in het onderbeen en hoe zal het chirurgisch klieven van de fascie verlopen, om een en ander zo efficiënt mogelijk te decomprimeren. Ook zullen de vaten en zenuwen in het onderbeen de revue passeren, waarmee aandacht besteed zal worden aan de (groepen) perforatoren in het onderbeen (e.g. Cocklet & Boyd groepen) i.v.m. de vaak voorkomende varicosis.

Dag 2: Regio Enkel-Voet.

Na verwijdering van huid en subcutis wordt ook hier gekeken naar het krachtenspel in onderbeen, enkel & voet. Eerst zal de dorsale zijde van de voet (voetrug) bestudeerd worden en het verloop van de extensoren (w.o. de extensor digitorum brevis). Ook zal in de oppervlakkige (epifasciale) laag bv. het verloop van de n. suralis en zijn relatie met de v. Saphena parva bestudeerd worden.

De tarsale tunnel zal bestudeerd worden evenals het verloop van de peroneus spieren rondom de enkel en (later in de dissectie) in de voet.

Het verloop van de mediale vaatzenwubundel wordt bestudeerd en er zal een preparaat gemaakt worden van de ligamenten van de enkel: het laterale en mediale bandcomplex.

Het verloop van de nn. plantaris medialis en lateralis wordt vervolgd in relatie met de intrinsieke voetspieren. Deze voetspieren zullen al naar gelang de individuele behoeften/ wensen in de 4 bekende 'lagen' bestudeerd worden.

Tenslotte zullen het voetskelet en de interossale verbindingen aan de orde komen.



www.physioknowledge.nl
info@physioknowledge.nl
mobiel: +31 (0)6-52680218

Dag 1:

08.30 – 09.00: ontvangst

09.00 – 09.30: theorie

09.30 – 10.30: demo practicum heup / lies (door G.J. Kleinrensink)

10.30 – 11.00: pauze

11.00 – 12.30: praktijk bovenbeen / knie

12.30 – 13.30: Lunch

13.30 – 14.00: theorie

14.00 – 15.00: praktijk bovenbeen / knie

15.00 – 15.30: pauze

15.30 – 17.00: praktijk onderbeen

Dag 2:

08.30 – 09.00: ontvangst

09.00 – 09.30: theorie

09.30 – 10.30: praktijk onderbeen

10.30 – 11.00: pauze

11.00 – 12.30: praktijk enkel / voet

12.30 – 13.30: Lunch

13.30 – 14.00: theorie

14.00 – 15.00: praktijk enkel / voet

15.00 – 15.30: pauze

15.30 – 17.00: praktijk enkel / voet