



Tor Ansved, Sara Vive & Anna Salander
Neurology Clinic; Neurocampus; Camp Pro

NEUROLOGIPATIENTEN – HUR GÖR VI?

Agenda

1. Neurologiska sjukdomar – en översikt
2. Neurologens roll
3. Fysioterapeutens roll
4. Ortopedingenjörens roll
5. Vision
 - Patienten i fokus
 - Team arbete
 - Kunskapscentrum

Neurologens roll

- Diagnos
- Prognos
- Behandling
 - Farmakologisk
 - Icke-farmakologisk
- Stödjande
- Samordna
- Remiss
- Funktionsbortfall
- Undersökning

Neurologiska symtom

- Stickningar, pirrningar, domningskänsla
- Muskelsvaghet
- Muskelkramper
- Muskulär uttröttbarhet
- Gångsvårigheter
- Balans- och koordinationssvårigheter
- Yrsel
- Huvudvärk
- Svimningar, kramper, frånvarokänsla
- Minnesstörning och kognitiv påverkan
- Personlighetsförändring

Neurologiska symtom

- Tremor, fascikulationer, tics
- Ofrivilliga rörelser, ofrivillig vridning av huvud, ögonknipningar, skrivkramp
- Smärttillstånd
- Obehagliga sensationer från extremiteterna
- Dagtrötthet
- Sömn-/vakenhetsstörningar, narkolepsi
- Dubbelseende, dysfagi, dysartri etc.
- Oro för neurologisk sjukdom

Neurologiska sjukdomar

- CNS

- Hjärna + ryggmärg
 - Spastiska pareser
 - ↑ tonus
 - Sensoriska symtom (halvsidigt, nivåer etc)

- PNS

- Perifera nerver + muskler
 - Slappa pareser
 - ↓ tonus
 - Sensoriska symtom (dermatom, perifer nerv)

Skada i motoriska banor

- Skada i **CNS** → *spastisk pares*
 - pares
 - ökad tonus/spasticitet
 - hyperreflexi
 - 0 muskelatrofi
- Skada i **PNS** → *slapp pares*
 - pares
 - minskad tonus
 - hyporeflexi
 - muskelatrofi

Neurologiska sjukdomar

- CNS
 - CVL/stroke
 - Traumatiska hjärnskador
 - MS
 - Parkinson, dystoni, tremor
 - Migrän & annan huvudvärk
 - Epilepsi
 - Cerebellära ataxier
 - Ryggmärgsskador/-sjukdomar

Neurologiska sjukdomar

- PNS

- Rotskador/spinala stenoser
 - Perifera nervskador
 - Polyneuropatier
 - Neuromuskulära transmissionsrubbningar
 - Myopatier / muskeldystrofier
- = *Neuromuskulära sjukdomar*

Fysioterapeutens roll

- Noggrann bedömning av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa (ICF)
 - Kroppsfunktion
 - Kroppsstruktur
 - Aktivitet och delaktighet
 - Omgivningsfaktorer

Fysioterapeutens roll

- Träning/behandling
 - Målinriktad
 - Intensiv
 - På gränsen till förmåga
 - Uppgiftsspecifik
- Styrka
- Rörlighet
- Koordination
- Balans
- Finmotorik

Fysioterapeutens roll

- Utvärdering
 - Mäta funktion/rörlighet/smärta/tonus
 - Standardiserade mätinstrument
 - Enkäter PROM (patient reported outcome measures)
- Samtal/Information
- Samverkan andra vårdgivare tex neurolog, ortopedingenjör

Ortopedingenjörens roll

Ortosförsörjning

- Remiss
 - Diagnos
 - Funktionsbortfall
- Undersökning
- Behandlingsplan
 - Stödjande/ stabiliserande
 - Korrigerande
 - Avlastande
 - Kontrakturprofylax

Förskrivningsprocessen

Behovsbedömning

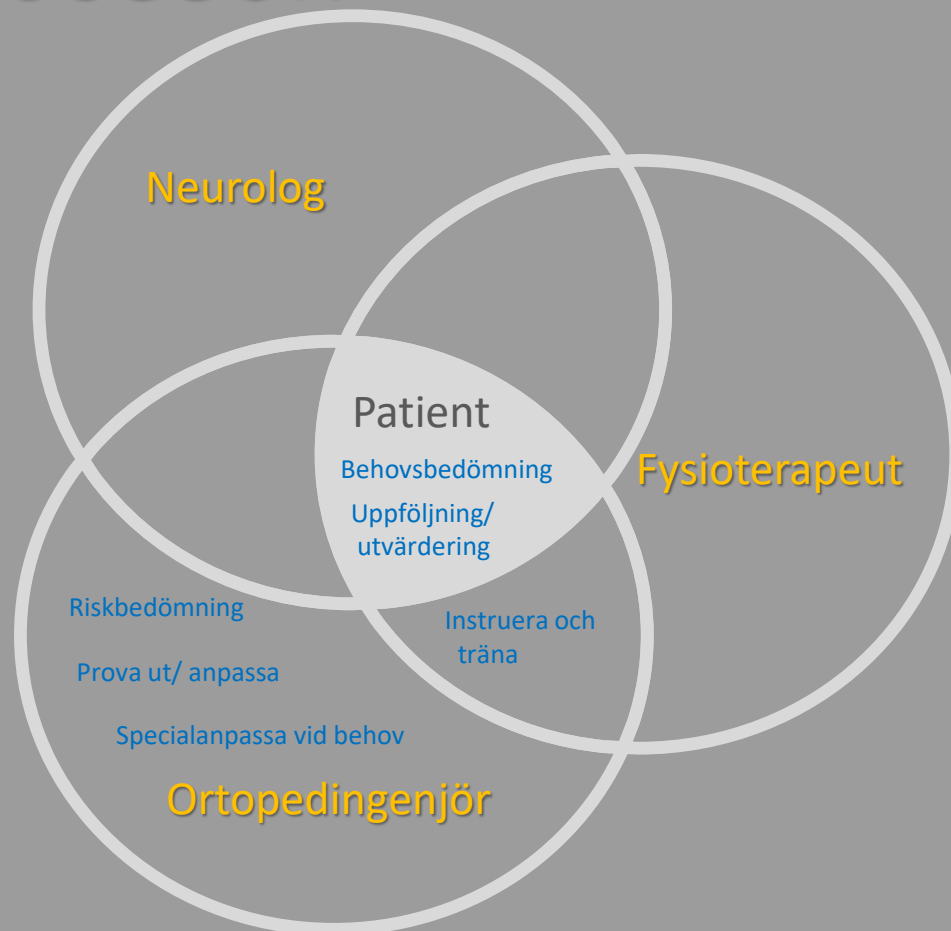
Riskbedömning

Prova ut/ anpassa

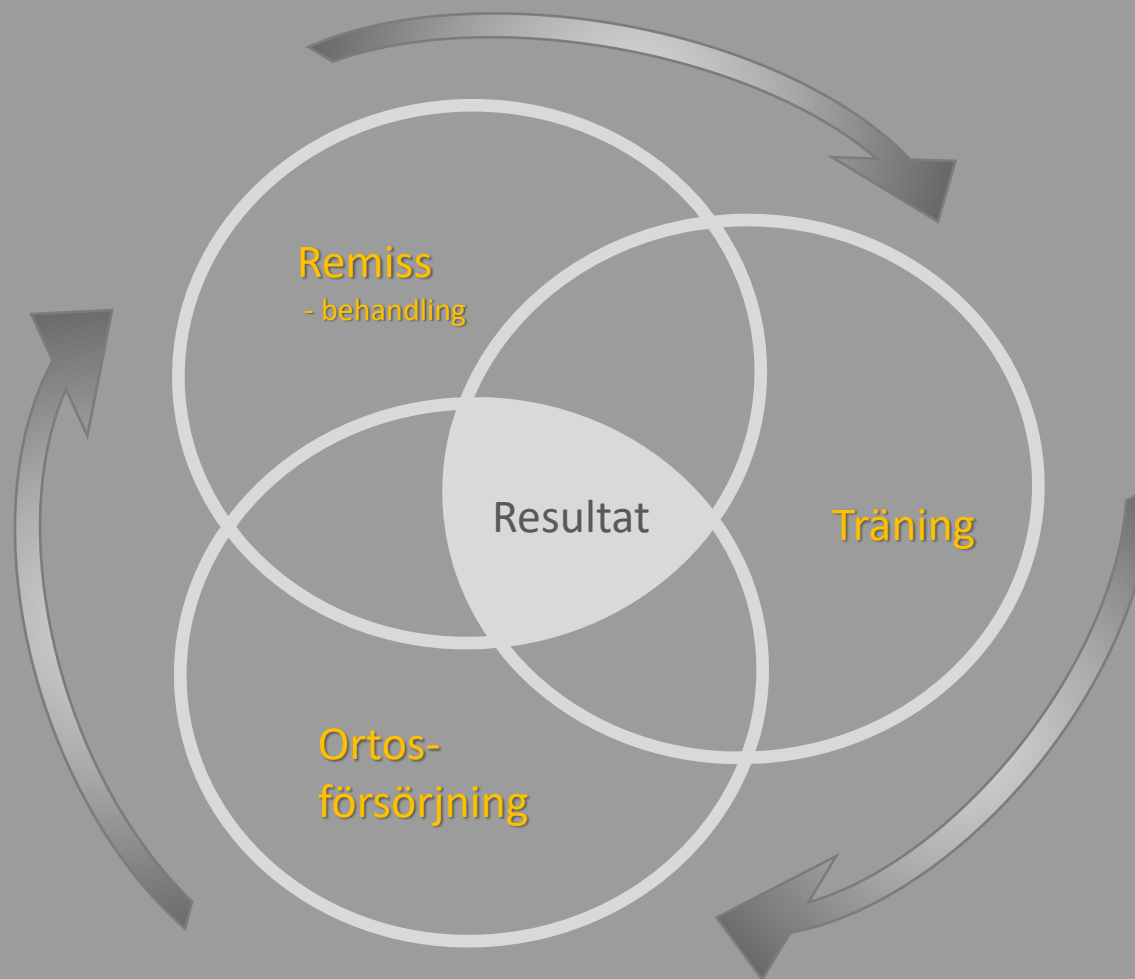
Specialanpassa vid behov

Instruera och träna

Uppföljning/ utvärdering



Resultat ortosförsörjning



Behovsbedömning



Målbild

Realistisk målbild



STF Kebnekaise Fjällstation/

<https://www.facebook.com/kebnekaise/>



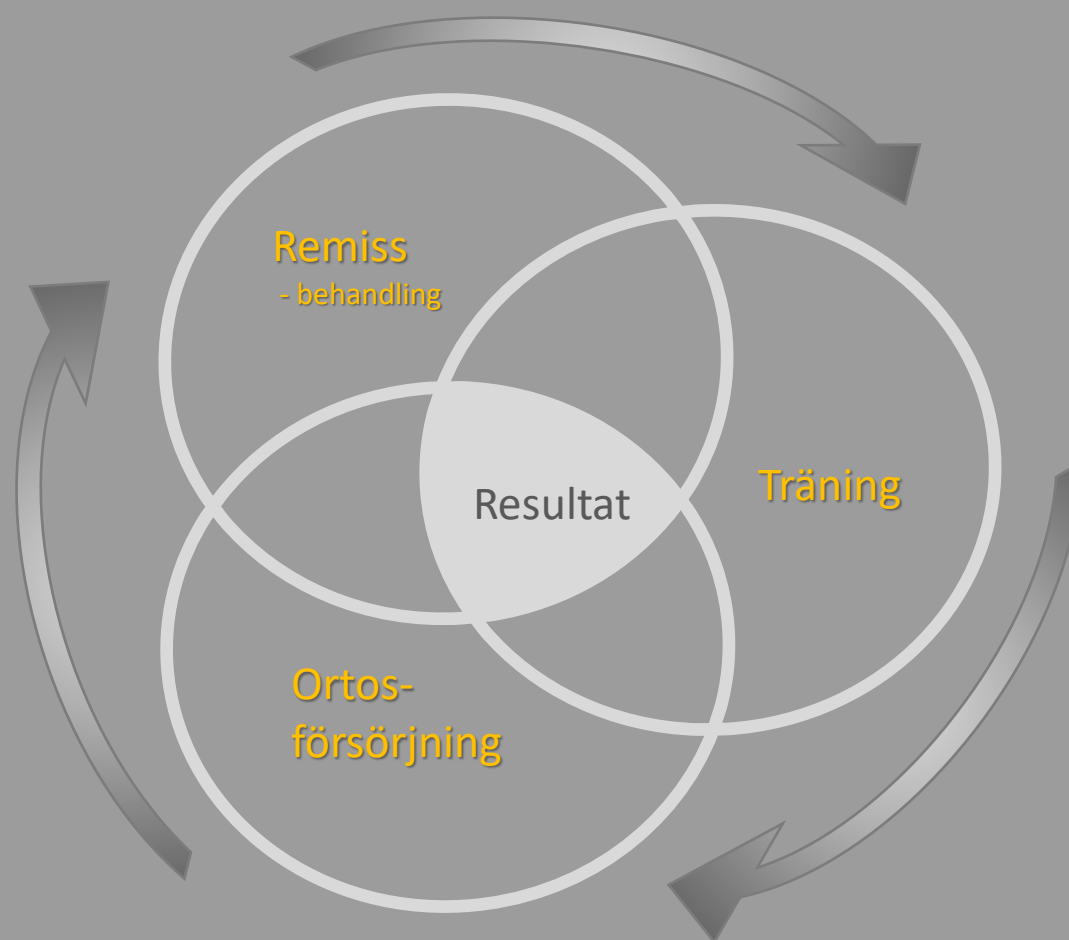
Fotograf/Blog 'Mark'

<https://gappex.files.wordpress.com/2013/01/white-taberg.jpg>

Vad händer när det blir fel?

- Vi börjar göra antaganden – risk för fel
- Patienten blir budbärare – risk för fel
- Frustration
 - Patienten
 - Oss
 - Fysioterapeuten
- Bromsar möjlighet till utveckling

Samverkan och återkoppling



Vision

Patienten i fokus

Samarbete över specialitetsgränser

- Neurologer
- Kliniska neurofysiologer
- Smärtspecialister
- Ryggkirurger
- Fysioterapeuter specialiserade inom neurologi
- Fysioterapeuter specialiserade inom ortopedi/OMT
- Ortopedingenjörer/-tekniker m. fl.

Kunskapscentrum

- Remissinstans
- Utbildning
- Samarbete
- Forskning och utveckling