

Inkontinensklínikken/Fysio- og Ergoterapien, Aalborg Universitetshospital Nord: Vibrationsbehandling

Formål:	At hjælpe patienten til voluntært at aktivere bækkenbunden.
Planlægning:	Vibrationsbehandling tilbydes de patienter, som ikke kan aktivere deres bækkenbund. Pt. skal fra Inkontinensklínikken være henvist til et specialiseret genoptræningsforløb hos fysioterapeuten. Hvis pt. ved den individuelle instruktion ikke kan identificere/aktivere bækkenbundsmuskulaturen tilbydes biofeedbacktræning ved sygeplejerske i Inkontinensklínikken, om muligt med deltagelse af fysioterapeut. Hvis biofeedback behandling ikke er tilstrækkeligt, tilbydes pt. vibrationsbehandling ved fysioterapeut og sygeplejerske. Der bookes tid i Inkontinensklínikkens og fysioterapiens bookingssystem til patienten torsdage 9.15 og 9.50. JB og Bep indkalder pt. via brev og medsender pjecen: vibrationsbehandling, og beder pt. møde i Fysioterapiafsnit C.
Remedier:	Vibrator Ferti Care, EMG – måler U-kontrol, referenceelektrode og analprobe og lynlåsplastik pose.
Procedure / behandling	Vibrationsbehandlingen gives 1 til 6 gange. Der afsættes i alt 35 min. pr. pt. Der kan kun tilbydes et behandlingsforløb pr. patient. Pt. lejres på ryggen på briks med let bøjede og let spredte ben. Pt. palperes vaginalt eller analt for at afdække bækkenbundsfunctíonen. Pt. kobles på biofeedback for at registrere evt. voluntær muskelaktivitet samt øge bevidstheden i forhold til bækkenbunden. Analproben fjernes, og vibratoren placeres midt på perineum, lige over m. sphincter ani. Vibratorindstilling: Amplitude: 1,5 mm Frekvens: 100 Mz Vibration gives i 6 sekunder med 6 sekunders pause, i alt 20 gange i træk. Efter vibrationsbehandlingen skal pt. forsøge at udføre en voluntær bækkenbundscontraktion, hvilket registreres vha. biofeedback.
Sygepleje/ fysioterapi Før behandlingen:	Pt. informeres før vibrationsbehandlingen både skriftligt og mundtligt om virkning.
Under behandlingen:	Pt. observeres og data noteres. Dette er sygeplejerskens ansvar.
Efter behandlingen:	- kan pt. evt. mærke en summen i perineum - kan pt. evt. aktivere bækkenbunden voluntært
Efter vibrationsbehandlingen:	Hvis patienten kan udføre et voluntært knib, overgår denne til videre holdtræning ved fysioterapeuterne. Efter holdtræningen udarbejdes en status på pt. af fysioterapeuten. Hvis pt. <u>ikke</u> er egnet til holdtræning, kan denne indkaldes ca. 2 mdr. efter endt vibrationsbehandling til en vurdering ved fysioterapeuten. Fysioterapeuten udarbejder en status på pt. og sender mail til sygeplejersken med oplysning om, at pt. skal indkaldes til samtale ved læge. Patientdata opbevares hos fysioterapeuten til senere opgørelse.

Referencer:

Abstracts fremlagt på Dansk Urologisk selskabs forårsmøde den 31. marts 2006

1. Jens Sønksen, Dana A. Ohl, Birthe Bonde, Line Læssøe, and Edward J. Mc Gurie. Transcutaneous Mechanical Nerve Stimulation (TMNS) Using Perineal Vibration- A Novel Method for the treatment of Female Stress Urinary Incontinence.

2. Transkutan mekanisk nerve stimulation(TMNS) ved hjælp af vibration – en ny metode til behandling af stress inkontinens hos kvinder.

Jens Sønksen, Birthe Bonde, Line Læssøe, Dana Ohl, Ed Mc Guire.

Urologisk afdeling H, KAS Herlev, GYN-OBS klinikken, København, Department af Urinary, University of Michigan, Ann Arbor, Michigan, USA.

3. Birthe Bonde. Et studie om vibrationsbehandling til kvinder med inaktiv bækkenbund. Hovedopgave fra kursus i Klinisk sexologi Councelling under Dansk forening for klinisk sexologi. Oktober 2004

07.06.07

Bep, HaR

Revideret 10. juni 2010

JHH, Bep