

PROGRAM KSZTAŁCENIA USTAWICZNEGO

Nazwa realizatora kształcenia ustawicznego: Rehintegro sp. z o.o. sp. k.

Adres siedziby: ul. Macieja Palacza 111B/12, 60-273 Poznań

Nr telefonu: 881 439 678, **adres e-mail:** kursyrehaintegro@gmail.com

NIP: 7792482170 **REGON:** 369475154

Dokument, na podstawie którego instytucja prowadzi pozaszkolne formy kształcenia:

Wpis do RiS – prowadzony przez Wojewódzki Urząd Pracy w Poznaniu nr 2.30/00034/2017 z dn. 14.02.2017

Wpis do KRS, Numer KRS: 0000718572

PKD:

85, 41, Z, SZKOŁY POLICEALNE

7 85, 42, B, SZKOŁY WYŻSZE

8 85, 59, B, POZOSTAŁE POZASZKOLNE FORMY EDUKACJI, GDZIE INDZIEJ NIESKLASYFIKOWANE

9 85, 60, Z, DZIAŁALNOŚĆ WSPOMAGAJĄCA EDUKACJĘ

Certyfikat jakości usług: S.U.S 2.0

Rodzaj dokumentów potwierdzających ukończenie kształcenia i uzyskanie kwalifikacji: certyfikat ukończenia kursu wg własnego wzoru

Nazwa usługi w ramach kształcenia ustawicznego: kurs „Suche igłowanie – medyczna akupunktura – moduł I”

Ilość godzin zegarowych kształcenia: 22 w tym 2 godziny teorii, 20 godzin praktyki

Cena: 2300 zł netto / jednego uczestnika (dwa tysiące trzysta złotych netto)

Koszt osobogodziny: 104,55 zł netto (sto cztery złote 55/100)

Wymagania wstępne dla uczestników kształcenia: kurs przeznaczony jest dla: fizjoterapeutów, osteopatów, lekarzy, studentów co najmniej 3 roku fizjoterapii.

Wykaz literatury oraz materiałów dydaktycznych: skrypt autorstwa prowadzącego, rzutnik, flipchart, kozetki, dezynfekcja

Sposób i forma zaliczenia: brak egzaminu, formą zaliczenia szkolenia jest uczestnictwo w przynajmniej 80 % szkolenia

Cel edukacyjny: Kurs „Suche igłowanie – medyczna akupunktura – moduł I” przygotowuje do bezpiecznego i efektywnego leczenia problemów mięśniowo-powięziowych oraz dolegliwości bólowych za pomocą techniki igłowania.



Nabyte kompetencje: Uczestnik szkolenia omawia nową klasyfikację urazów mięśniowych, różne techniki igłowania powierzchownego (SDN) i głębokiego (DDN), posługuje się wiedzą anatomiczną, stosuje bezpieczne i efektywne techniki leczenia problemów mięśniowo-powięziowych oraz dolegliwości bólowych, świadomie wprowadza progresję bodźcowania, w zależności od stanu i reaktywności pacjenta, określa wskazania i przeciwwskazania do terapii suchego igłowania, wykonuje palpację poszczególnych mięśni i lokalizuje punkty spustowe, stosuje techniki manualne jako uzupełnienie terapii igłowania, dzieli się zdobytymi doświadczeniami w życiu zawodowym, w zgodzie z kodeksem etyki.

Program kształcenia:

Czas: 3 dni.

Celem kursu „Suche igłowanie – medyczna akupunktura – moduł I” jest zapoznanie uczestników z zasadami bezpiecznego i skutecznego stosowania tej formy terapii, nabycie wiedzy teoretycznej z zakresu neurofizjologicznego mechanizmu działania, protokołu postępowania, wskazań oraz przeciwwskazań do terapii. Większość szkolenia to zajęcia praktyczne obejmujące anatomie palpacyjną, lokalizację punktów spustowych i metodykę samego igłowania.

Doświadczenia ostatnich lat, w których przeszkoliliśmy ponad 2500 osób (fizjoterapeutów, osteopatów, lekarzy z Polski, Belgii, Chorwacji, Serbii, Słowacji i Węgier), pozwoliły na przygotowanie zmodyfikowanego programu szkolenia z zakresu suchego igłowania.

W nowym programie kursu przekazujemy wiedzę na temat bezpiecznych i efektywnych technik leczenia problemów mięśniowo-powięziowych oraz dolegliwości bólowych, omawiamy nową klasyfikację urazów mięśniowych (uwzględniającą problemy funkcjonalne mięśni), uczymy właściwego dawkowania zabiegu oraz umiejętnego wprowadzania progresji bodźcowania w zależności od stanu i reaktywności pacjenta. Igłowanie nie powinno być stosowane jako monoterapia dlatego omawiamy między innymi progresje treningowe w leczeniu tendinopatii.

Ponieważ kluczem do bezpiecznego i efektywnego igłowania jest znajomość anatomii, dlatego wiele uwagi poświęcamy na palpację poszczególnych mięśni i lokalizowanie struktur nerwowo-naczyniowych, pokazujemy kiedy igłowanie może pomóc oraz w jakich sytuacjach nie powinniśmy tej techniki stosować.

Na kursie omawiamy techniki igłowania powierzchownego (SDN) i głębokiego (DDN) do stymulacji śródmięśniowej, przedstawiamy protokół postępowania wspomagający efekt igłoterapii oraz pokazujemy, w jaki sposób łączyć igłoterapię z innymi formami terapii.

Ćwiczenia praktyczne podczas kursu odbywają się w parach z użyciem igieł do suchego igłowania.

PROGRAM:

DZIEŃ 1:

11:30-14:00 TEORIA



REHAINTEGRO

Historia suchego igłowania.

Wprowadzenie do suchego igłowania:

Co i dlaczego igłujemy? Konsensus Monachijski.

V stopniowy podział urazów mięśniowych uwzględniający problemy funkcjonalne.

Postępowanie w urazach mięśniowych.

Punkty spustowe – potencjalny mechanizm działania igłowania.

Igłowanie Powierzchnowe (SDN) vs. Głębokie (DDN).

Zasady bodźcowania za pomocą igły.

Jak połączyć igłowanie z innymi formami terapii by uzyskać najlepsze efekty terapeutyczne?

Jak odpowiednio dobrać rozmiar igły?

14:00-14:45 PRZERWA

14:45-17:00

Metodyka wykonania zabiegu:

dezynfekcja, sterylna technika, handling igły, technika statyczna/dynamiczna, utylizacja igieł.

Wskazania do zabiegu:

Przeciwwskazania i środki ostrożności przy wykonywaniu zabiegu.

Powikłania – statystyka.

Postępowanie poekspozycyjne.

Zgoda pacjenta, ubezpieczenie OC fizjoterapeuty.

PRAKTYKA

Pokaz suchego igłowania, nauka wbijania igły z pomocą prowadnicy. Igłowanie powierzchniowe (SDN) vs. Igłowanie głębokie (DDN).

Kończyna dolna; mięsień czworogłowy, naprężacz powięzi szerokiej.

Zespół bólowy przedniego przedziału kolana (PFPS).

Zespół pasma biodrowo-piszczelowego (ITBS).

17:00-17:15 PRZERWA

17:15-20:00

Kończyna dolna: mięśnie kulszowo-goleniowe.

Podudzie:

przedział tylny powierzchniowy: mięsień brzuchaty łydki, płaszczkowaty,

przedział boczny – mięśnie strzałkowe,

przedział przedni, mięsień piszczelowy przedni, prostownik długi palców. SDN Achillesa.

DZIEŃ 2:

9:00-11:30

Podsumowanie 1szego dnia; Q&A



Dolegliwości bólowe kręgosłupa lędźwiowego (LBP) – klasyfikacja:
czerwone flagi: objawy dominujące w kończynie dolnej – objawy korzeniowe vs. radikulopatia vs. Stenoza,
niespecyficzny ból kręgosłupa lędźwiowego (NSLBP) – pacjent ostry/podostry vs. chroniczny (żółte flagi).
Anatomia palpacyjna miednicy i L-S – wyznaczenie charakterystycznych punktów kostnych.
Lokalizacja punktów spustowych mięśni L-S i miednicy

11:30-11:45 PRZERWA

11:45-14:00

Igłowanie w problemach odcinka lędźwiowego/miednicy/biodra: mięsień pośladowy wielki/średni/mały, gruszkowaty.
Prostownik grzbietu.
Postępowanie w ostrym dysku: drenaż dysku oraz ćwiczenia poprawiające odżywienie dysku.

14:00-14:45 PRZERWA

14:45-17:30

Postępowanie w bólach głowy i karku (Neck Pain Guidelines JOSPT): igłowanie części zstępującej mięśnia czworobocznego, mięśni karku poniżej wyrostka kolczastego C2, mięśni równoległobocznych oraz części wstępującej mięśnia czworobocznego.

DZIEŃ 3:

8:00-10:30

Tendinopatia: model Continuum J.Cook, C.Purdam.
Progresje treningu TNT/ecc/HSR/Fast loading.
Kolano skoczka – postępowanie/ trening TNT i HSR/ igłowanie SDN.
Tendinopatia Achillesa – postępowanie – trening/igłowanie SDN
Postępowanie w dolegliwościach bólowych barku – RCRSP
DN – stożek – nad i podgrzebieniowy, mięsień naramienny, mięsień piersiowy większy, biceps, mięsień ramienny.
Mięśnie obłe i najszerszy – dolegliwości w obrębie kończyny górnej – TOS?

10:30-10:45 PRZERWA

10:45-13:00

Postępowanie w przypadku łokcia tenisisty/golfisty: SDN przyczep, prostowniki nadgarstka, mięsień ramiennie-promieniowy, mięsień łokciowy, triceps/ zginacze nadgarstka, SDN przyczepu
Mięśnie kłębła kciuka – przeciwstawiacz, odwodziciel, zginacz krótki oraz przywodziciel
Praca z blizną – demonstracja
Q&A