

Dagen til en kiropraktor

Øyvind Nilsson

Tønsberg Kiropraktorklinikk AS

Tønsberg Medisinske Senter AS

Øyvind Nilsson

- Helsefamilie
- AECC (1989)
- Turnustjeneste
- Egen praksis 1993
- Tønsberg Med. Senter
- Kiropraktorforeningen
- Forskning
- Master i Ultralyd 2018







TJØNSBERG

MEDISINSKE SENTER



Oversikt over foredraget

- En Kiropraktors hverdag
- Samarbeid med fysioterapeuter
- Sykdomsforståelse
- Informasjonsvideo om låsning
- Trygdestatestikk
- Muskel-skjelett utfordringen.

Kiropraktorstudium

- Universitet/høyskole (5år)
- Turnustjeneste (1år)
- Mye til felles med medisinstudiet:
 - bredde og omfang
 - 3 første år felles
 - differensial diagnostikk
- Primærkontakt rolle
- Spesialisert mot Muskelskjeletthelse.



Kiropraktikk internasjonalt

- Kiropraktorer etablert i vestlig verden
- Internasjonal standard på utdanning
- Gode studier i mange land
- Universitetet i Odense – Danmark
tverrfaglighet og forskning
- Norsk: Universitetet i Bergen – 2021?
- Sverige ikke ECCE godkjent

Kiropraktorene i Norge

- 810 (i 2018)
- 90% < 50 år
- 30-50 nye pr. år



- Minimum 30 timer videreutdanning pr. år
- Flest med utdanning fra Danmark og England.
- Internasjonalt : ECU og WFC

Fagområde

- Undersøkelse
- Diagnostikk
- Behandling
- Forebyggelse

Av lidelser i **nervemuskelkjelett** systemet.

[Video om rygg](#)

Behandlingsmetoder

- Kunnskapsbasert medisin
- Kliniske retningslinjer
- Retningslinjer for kiropraktor praksis
- Etablert praksis

Tiltaks typer

- Råd og informasjon
- Manuell behandling
- Rehabilitering
- Profylakse

Henvisningsordningen

Kiropraktorer og Manuellterapeuter

- Refusjon uavhengig av henvisning
- Henviser 2. linje tjenesten
- Henviser til fysioterapeut
- Sykmelding
- Videreført permanent fra 2006

En kiropraktors hverdag

- Sykler til jobben
- Konsultasjoner fra 07.20 – 11.50
- Administrasjon
- Lunsj 12.10 – 12.30
- Konsultasjoner 12.30 - 15
- Administrasjon + fagutvikling 15 -17
- 90% jobber fulltid. De fleste jobber mye.

Samarbeids partnere

- Radiologer
- Fastleger (henvisninger og epikriser)
- Fysioterapeuter
- Fysikalsk Medisinere
- Ortopeder
- Nav + arbeidsgivere (sykm., tlf, møter)
- Internt på senteret
- Løfte på lag

Samarbeid med fysiot



- Henvisning begge veier
- Henvisning, helsenett, telefon møte, muntlig anbefaling
- 2nd opinion
- Konsentrere samarbeidet om de vanskelige pasientene?

Refusjonsordninger

- 147,- undersøkelse ved ny diagnose
- 68,- oppfølgende behandling
- Noen takster for sykmelding, erklæringer og annen samhandling.
- Pasientene dekker ca. 85%
- Kostnadseffektivt
- Velger tiltak helt fritt
- Behandlingsforsikring

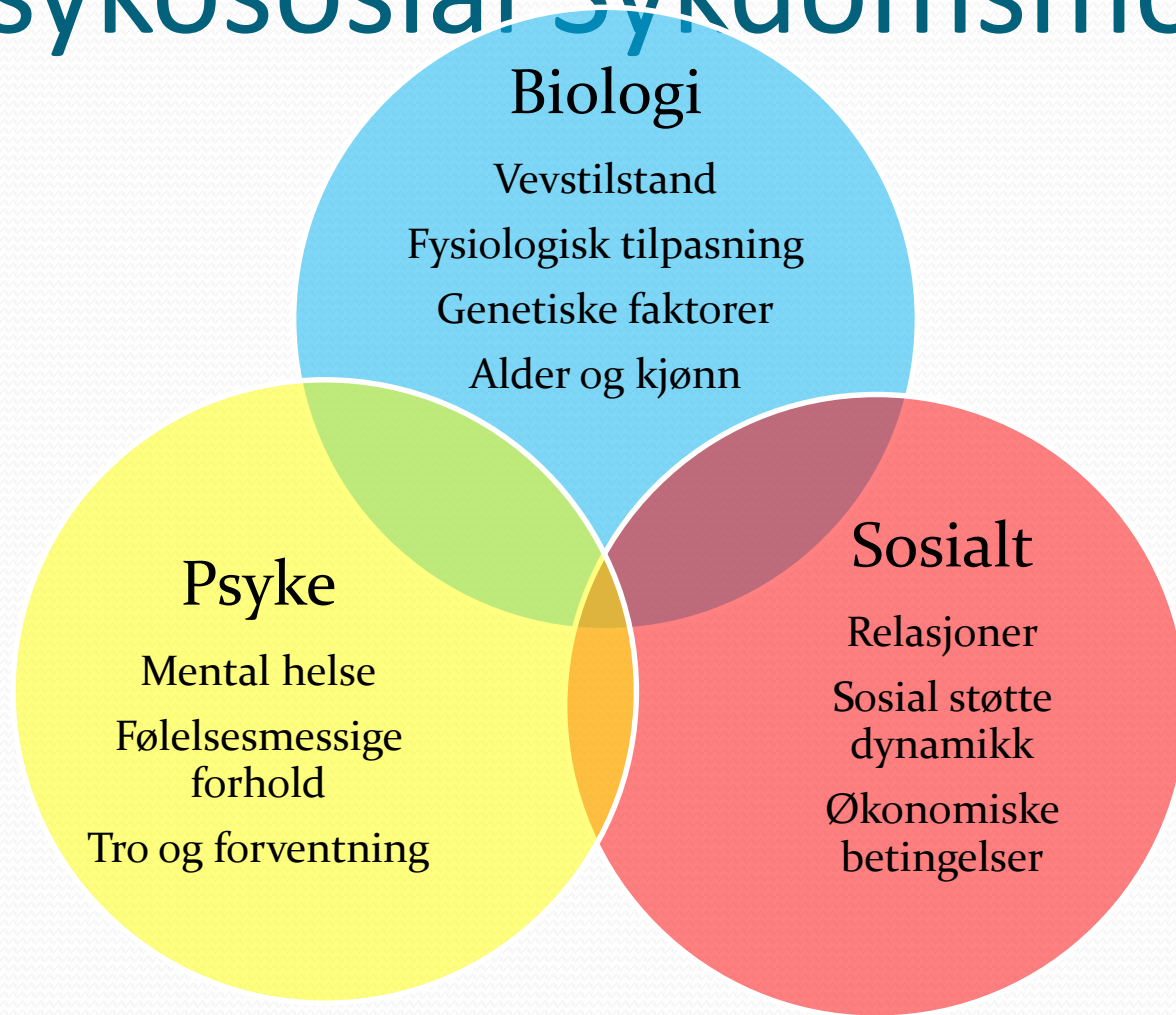


Hvorfor blir det vondt?

- Moderne forståelse av mekanismene



Biopsykososial Sykdomsmodell



Psykologiske riskfaktorer for akutte+ kroniske korsrygg og nakkesmerter

- Arbeidspress
- Tidspress
- Monotont arbeid
- Lav grad av innflytelse
- Smerteopplevelse
- Stress
- Uro
- Angst
- Dårlig sosial støtte

Degeneration uten symptomer

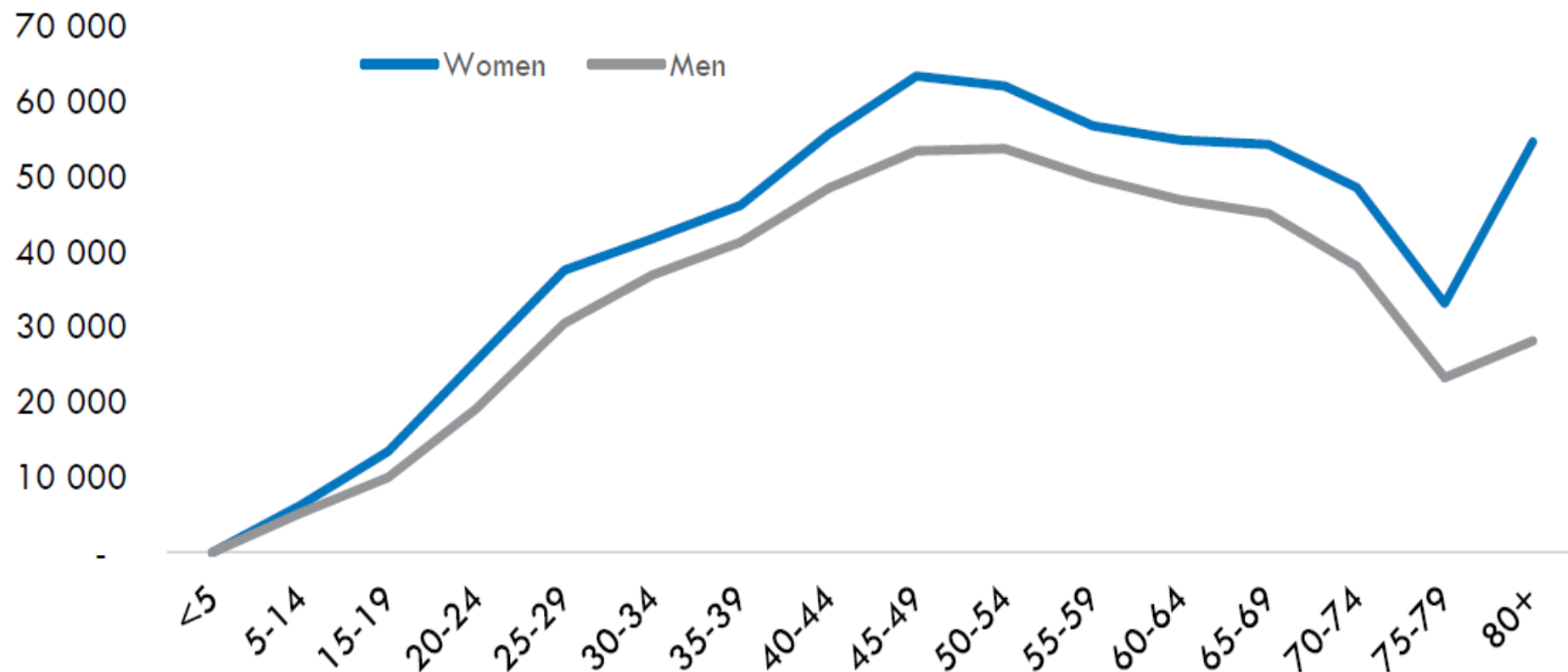
Age-specific prevalence estimates of degenerative spine imaging findings in asymptomatic patients^a

Imaging Finding	Age (yr)						
	20	30	40	50	60	70	80
Disk degeneration	37%	52%	68%	80%	88%	93%	96%
Disk signal loss	17%	33%	54%	73%	86%	94%	97%
Disk height loss	24%	34%	45%	56%	67%	76%	84%
Disk bulge	30%	40%	50%	60%	69%	77%	84%
Disk protrusion	29%	31%	33%	36%	38%	40%	43%
Annular fissure	19%	20%	22%	23%	25%	27%	29%
Facet degeneration	4%	9%	18%	32%	50%	69%	83%
Spondylolisthesis	3%	5%	8%	14%	23%	35%	50%

Brinjikji, Luetmer et al. 2015, Systematic literature review of imaging features of spinal degeneration in asymptomatic populations. *AJNR Am J Neuroradiol*, 36 (4), 811-816.

Aldersprevalens rygg- og nakkesmerter

Figure 0-1: Number of people with lower back and neck pain, by age and gender, 2017



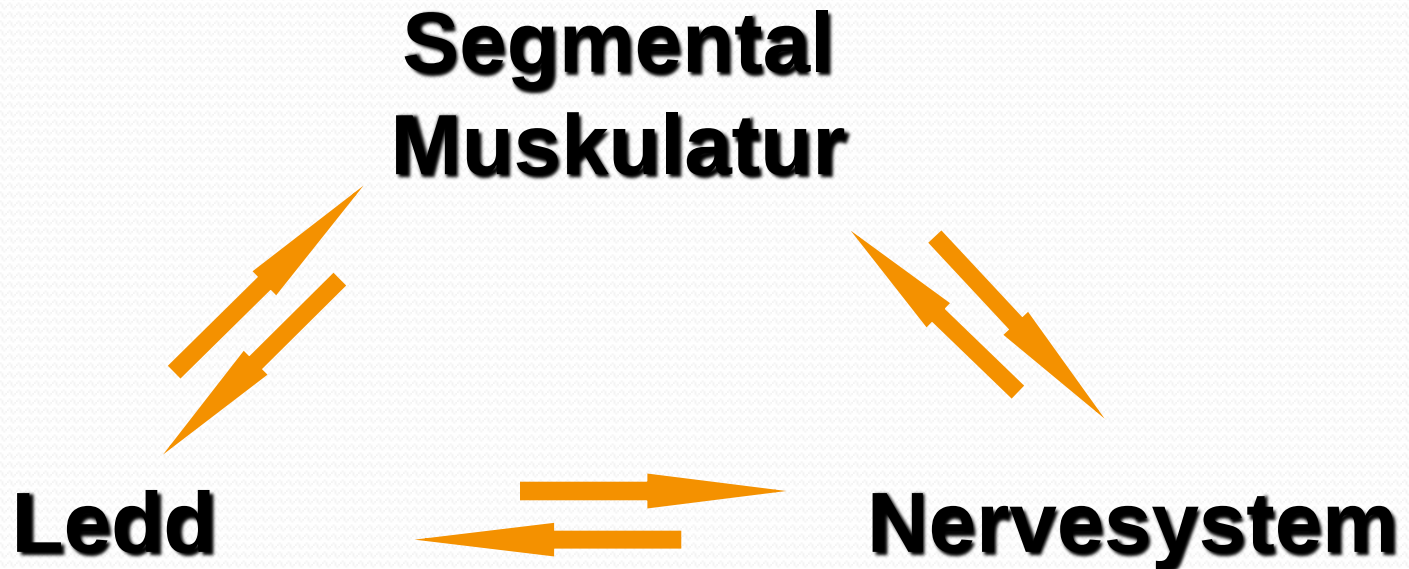
Kilde: Oslo Economics, 2019

Struktur → Funksjon

- ✓ Dårlig korrelasjon mellom symptomer og RTG, CT og MR.
- ✓ Strukturelle årsaker - sjeldne.
- ✓ Funksjonelle årsaker forklarer majoriteten?

God funksjon

- ✓ Forutsetter **harmonisk samspill** mellom **nerver**, **muskler** og **ledd**.



Låsning

- ✓ Irritert ledd ofte med økt tonus og nedsatt koordinasjon av musklene som beveger leddet.
- ✓ Både musklene og leddet kan gi smerter og bidra til vond sirkel.
- ✓ Nervesystemet spiller en sentral rolle
- ✓ Multiple årsaks-mekanismer

Ledd eller muskler???

- ✓ **De aller fleste nakke- og ryggglidelser involverer både ledd, nerver og muskler.**

*

Symptom forklaring



- ✓ Låsning disponerer for myalgier i myotomet.
- ✓ Låsning gir ofte reflektorisk smerte i sklerotomet.
- ✓ Smerteutbredelse som reflektorisk smerte og myalgier.

*