

 FEITEN EN CIJFERS

5X

waarom
acupunctuur
helpt bij reuma

De vijf belangrijkste redenen
op een rijtje.

Acupunctuur...

- 1. werkt pijnstillend waardoor pijnmedicatie kan afnemen**
Door stimulatie van acupunctuurpunten komt de pijnstillende endorfine vrij in de hersenen.
- 2. werkt ontstekingsremmend**
Hierdoor worden gewrichten minder gezwollen en minder pijnlijk.
- 3. verhoogt uw energieniveau**
De gestimuleerde acupunctuurpunten verbeteren uw celstofwisseling.
- 4. verbetert uw beweeglijkheid en vitaliteit**
Doordat uw vocht huishouding verbetert en uw pijn vermindert nemen uw fysieke functies toe.
- 5. verbetert uw levenskwaliteit**
Uit het MAPPHS onderzoek, uitgevoerd door Madelein Vernooij, NVA-acupuncturiste, blijkt dat pijnpatiënten die acupunctuur ondergingen na vier weken 44,5% minder pijnmedicatie gebruikten en hun fysieke functies in het dagelijks leven met 33,2% verbeterden.



Meer weten? Klik op www.acupunctuur.nl voor een goed gereguleerde acupuncturist.



Samenwerking rond voetklachten bij reuma

Veel reumapatiënten krijgen voetklachten. Die kunnen het best worden behandeld door een team van verschillende specialisten.

Door **Kees Vermeer**



dr. Wiepke Drossaers
Reumatoloog Medisch Spectrum
Twente

"Reuma begint vaak in de voeten", vertelt dr. Wiepke Drossaers, reumatoloog in Medisch Spectrum Twente. "De patiënt krijgt pijn in de voeten en ondervindt beperkingen bij het lopen. We proberen vroeg in te grijpen in het ziekteproces, om de ziekte snel onder controle te krijgen."

Toch houden veel patiënten last van de voeten. "De voeten kunnen bijvoorbeeld van vorm veranderen, waardoor schoenen niet meer passen", zegt Roy Wisselink, podotherapeut bij Voetencentrum Wender. "Ook kunnen wondjes en eeltplekken ontstaan. Een podotherapeut kan voetklachten door afwijkingen vanwege de reuma behandelen en verlichting bieden."

"Patiënten zijn heel tevreden over deze werkwijze"

Behandeling bij voetklachten

Over de behandeling van voetklachten bij reuma is vorig jaar een zogeheten richtlijn verschenen, die aan behandelaars in Nederland voor-

schrijft hoe de zorg het best kan gebeuren. De richtlijn adviseert multidisciplinaire behandeling, dus samenwerking tussen verschillende specialismen. Drossaers en Wisselink werken al 10 jaar samen met elkaar, en tevens met andere specialisten: fysiotherapeut, pedicure, orthopedisch chirurg en orthopedisch schoenmaker. Elke week is er een speciaal spreekuur voor voetklachten bij reumapatiënten, laat Drossaers weten. "Daar zien we patiënten in een vroeg stadium. We kunnen problemen dus snel herkennen. Voor patiënten die voetklachten houden, maken we een gezamenlijk behandelbeleid."

"Reuma begint vaak in de voeten"

De behandeling gebeurt op het snijvlak van alle betrokken specialismen, vult Wisselink aan. "Sommige patiënten hoeven maar één keer het spreekuur te bezoeken en kunnen daarna weer terug naar de oorspronkelijke behandelaar, bijvoorbeeld de orthopedisch chirurg. Maar als een behandeling geen verbetering geeft van de klachten, bespreken we opnieuw met elkaar of er nog meer behandelmogelijkheden zijn. We maken steeds gebruik van elkaars kennis en kunde, en de patiënt blijft goed in beeld."

Meerwaarde

Door gemeenschappelijk te vragen naar de voetklachten en lichamelijk onderzoek te doen, komen klachten als gevolg van reumatische ontsteking én van 'mechanische' oorsprong beide ter sprake. Op basis van de bevindingen wordt de patiënt een gemeenschappelijk advies gegeven over bijvoorbeeld aanpassingen aan de schoenen of podotherapeutische



Roy Wisselink
Podotherapeut Voetencentrum
Wender

zolen om het looppatroon te corrigeren. Dit gebeurt in samenwerking met onder andere een orthopedische schoentechnicus.

Patiënten zijn heel tevreden over deze werkwijze, vertelt Wisselink. "De pijn aan hun voeten neemt af en zij kunnen langer zonder klachten lopen. Voor patiënten is het erg prettig dat meerdere voetspecialisten op 1 dag samen naar hun voetproblemen kijken en een gemeenschappelijk plan maken. Dat is heel efficiënt."

Drossaers hoopt dat dit soort multidisciplinaire samenwerkingen op meer plaatsen zal ontstaan. De meerwaarde voor behandelaars is dat zij hun specifieke kennis over de patiënt en de aandoening delen. "Elke behandelaar heeft veelzijdige informatie waarmee men gericht binnen het eigen vakgebied aan de slag kan. We kunnen elkaar vragen stellen en we kunnen foto's van de voeten samen bekijken. De reumatoloog leert mechanische afwijkingen sneller herkennen, en de podotherapeut herkent sneller wanneer de ziekte toch weer actief wordt. Er zijn korte lijnen in de samenwerking. Dat maakt het kennisniveau veel groter." ■