

Akupunktur kan have sin berettigelse ved multiple skader

Kiropraktor Thomas Glue Jensen

En 20 årig pige kørt galt i bil med ca. 70 km/t. På grund af manglende brug af sele, fløj hun ud ad bilen. Hun blev skannet på det lokale hospital og overflyttet til traumecenteret på Rigshospitalet.

Resultatet af skanning:

Multiple costae frakturer bilat

Venstre sidig pneumothorax

Punktblødning i milten

Lungekontusion bilat

Komminut venstre sidig caput humerifraktur

Komminut fraktur af T10 og T12 med blod i spinalkanal

Tandfraktur +1

Behandling

Patienten er blevet spondylodeset fra Th8–L2 samt osteosynteret i caput humeri.

Medicin: Morfin, Ketogan, Ibumetin, muskelafslappende og Pinex.

Neurologisk har hun haft kontusion ellers i.a.

Ved kiropraktoren.

Den 20 årige pige ses til første konsultation ca. 2 mdr efter ulykken. Hendes mor har anbefalet hende at få en vurdering hos undertegnede mhp. en vurdering af hvorvidt kiropraktik kunne hjælpe hende.

Forundersøgelse

Patienten er en meget slank pige. Hun virker noget smertepåvirket. Hun ses med meget mørke rander under begge øjne. Hun virker noget fraværende og taler lidt langsomt. Hun har sin mor med.

Primære klager er smerter i lændryg samt smerter fra omkring T8 trækkende op og ud mod venstre skulder samt venstre overarm. Ligeledes får hun ikke sovet ret meget, dels pga. hun er vant til at sove på venstre side, men får store smerter ved dette, dels på grund af kvalme og mavesmerter, angiveligt pga. alt det smertestillende. Herudover problemer med at tage tøj på pga. venstre skulder, samt let hovedpine

Objektiv undersøgelse

Venstre skulder: Der ses ar på ca 15–18 cm på forside af øvre del af overarmen.

Abduktion til 45 grader, fleksion til 100 grader, indad rotation ca 20 grader, udadrotation ca 10 grader. Udtalt muskelspænding af supraspinatus, infraspinatus samt teres minor

Nakke: fuld bevægelighed, moderat spændinger i begge trapez muskler, samt venstre levator.

Thorakal columna: Der ses et ca 40 cm langt ar langs columna fra ca T5 til L4

Bevægligheden stærkt nedsat (pga dese), udtalt ømhed paravertebral.

Lænderyg: Bevægelighed nedsat i alle retninger. Udtalte muskelspændinger i paravertebral, QL bilat, samt glut bilat.

Neurologi: Patienten har 2 uger før konsultation hos undertegnede været hos neurolog og der blev konstateret normale neurologiske forhold i over- og underekstremiteter, samt normal neurologi i hjerneregion. Min forundersøgelse af ekstremiteter viste ligeledes normale forhold.

Plan/vurdering.

Det aftales med patienten at der gives 3–5 akupunktur behandlinger over 3 uger ofr derefter at revurderer effekten. Planen er at give en meget kort behandling (under 1min) i triggerpunkt i venstre infraspinatus samt venstre trapez (GB 21) første gang, for at vurdere patientens reaktion. Hun er nervøs for nålene pga alle de injektioner hun har modtaget de sidste par måneder. Hvis der ikke kommer nogen voldsom negativ reaktion gives der lidt mere omfattende akupunktur behandling ved de efterfølgende konsultationer.

Behandlingsforløb

2. konsultation: Patienten ses til konsultation 3 dg senere. Har sovet mere end 10 timer sammenhængende samme dag hun modtog behandling. Stadig smerter i venstre skulder, men ikke så intens. Hovedpine er ikke ændret. Lændryg ingen ændring. Patienten har prøvet at droppe de stærke smertestillende, men kunne ikke holde smerterne ud. Der gives akupunktur i BL 21, 23* og 25 bilat, samt ST 9*, ST 10*, ST 11* (*= De Chi)
3. Patienten ses 4 dg senere. Har nu kunne sove på venstre side ca 4–5 t ad gangen. Smerterne i venstre skulder er noget aftaget. Lænderyg smerterne angives som værende meget mindre. Hun har siden sidst kun taget Pinex 3x/dag + 1 Ibuprofen 600mg til natten. Hun har fået appetitten tilbage og taler med normal hastighed. Objektivt konstateres mere afslappede muskler omkring skulderår samt

thorakolumbale overgang. Ve skulder ses nu med abduktion fra 45 grader til 90 grader, fleksion fra 100 grader til 120 grader, rotation uændret

