

HEM PAREZ K SEREBRAL PALS 'L B R OLGUDA K NES O TAP NG UYGULAMASININ UZUN DÖNEMDE EL FONKS YONU ÜZER NDEK ETK S

Fzt. Belkıs Cerraho lu*, Fzt. Müge Erçetin*, Fzt. Özgür Bekta *

*TSK SA LIK VAKFI ÖZEL E T M OKULU VE REHAB L TASYON MERKEZ

AMAÇ:

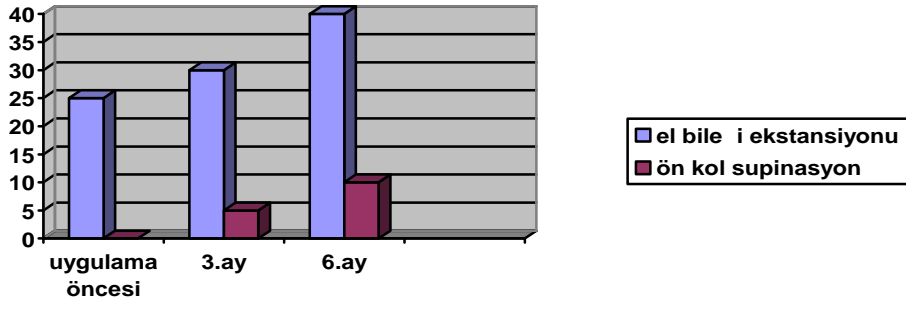
Serebral Palsi (SP), çocukluk döneminde oldukça yaygın görülen, özre neden olabilen, do um öncesi, do um sırası veya do um sonrası olgunla mamı beyindeki bir lezyon sonucu ortaya çıkan, hareket, denge ve postür bozuluklarının ön planda oldu u nöro-musküler bir bozukluktur. SP tedavisinde tıbbi tedavi, cerrahi uygulamalar ve rehabilitasyon yakla ımları kullanılır. SP'nin rehabilitasyon tedavisinde nörogeli imsel tedavi yakla ım prensipleri do rultusunda kazandırılan fonksiyonel hareketlerin amaca yönelik ve günlük ya am aktivitelere uyumlandırılabilir olması gerekir.

YÖNTEM VE GEREÇLER:

Olgumuz 4 ya ında normal bili sel düzeyde olan ve mental problemi olmayan bir erkek çocuktur. Olgumuza Kinesio Taping uygulanması 6 ay boyunca her hafta yapılmı , ortalama 3–5 gün arası ciltte kaldı. Çalı mamızda Kinesio Taping uygulaması ön kol supinasyonuna yardımcı olmak amacıyla lateral epikondilit ve radiusun stiloid çıkıntı arasına minimal gerilimle(%15–20), el bile i ekstansiyonuna yardımcı olmak amacıyla ise 1–5 metacarpalleri ile lateral epikondilit arasına koreksiyon tekni i ile yapıldı (ekil 1). Olgumuzun eklem hareket açıklı ı ölçümü (el bile i ekstansiyonu, ön kol supinasyonu), Modifiye Ashworth Skalasına göre spastisite ölçümü (el bile i fleksör ve ön kol pronatör) çalı manın ba ında, 3. ayda ve 6. ayda de erlendirildi. Ayrıca olgumuzun günlük faaliyetleri sırasında nesnelere tutma yetene i El Yetene i Sınıflandırma Sistemi (MACS)'yle, kendine bakım becerileri ise Pediatrik Fonksiyonel Ba ımsızlık Ölçütü (WeeFIM)'in kendine bakım alt skoru ile ölçüldü.

SONUÇLAR:

Olgumuzun Kinesio Taping uygulaması öncesi, 3. Ayda ve 6. Ay sonundaki el bile i ekstansiyonu ve ön kol supinasyon eklem hareket açıklı ında artma görüldü (Grafik 1). Kinesio Taping uygulaması sonrası olgumuzun el bile i fleksör ve ön kol pronatör spastisitesinde azalma görüldü. Olgumuzun uygulama öncesi el bile i fleksör spastisitesi 2, 3. ay sonunda 1+ ve 6. ay sonunda 1 olarak ölçüldü. Ön kol pronasyon spastisitesi uygulama öncesi 2, 3.ay sonunda 1+ ve 6.ay sonunda 1 olarak bulundu. Ayrıca olgumuzun Kinesio Taping uygulama sonrasında MACS seviyesinde azalma görüldü (Grafik 2). Bununla birlikte olgumuzun Kinesio Taping uygulama öncesi WeeFIM kendine bakım alt skoru 8, 3. ay sonu 14 ve 6. ay sonunda 20 olarak bulundu. Günümüzde, motor ö renme ve kontrolde vurgulanan hareket e itimi için nöro-geli imsel tedavi yakla ımı, proprioseptif nöro-muskular fasilitasyon, miyofasial gev etme ve hareketi engelleyici terapi yakla ımları gibi kapsamlı ve dinamik yakla ımlar mevcuttur. Son yıllarda rehabilitasyon sürecine yardımcı olabilen Kinesio Taping uygulaması ise gün içinde fonksiyonel aktiviteler sırasında girdi sa layan ek bir tedavi yakla ımıdır. Kinesio Taping biomekanik düzeni geli tirir, zayıf kaslara yardımcı olur ve kas imbalansında stabiliteyi sa lar. Çalı mamızın amacı TSK Sa lık Vakfı Özel E itim Okulu ve Rehabilitasyon Merkezi Fizyoterapi Ünite'sinde Hemiparetik Serebral Palsi'li bir olguda Kinesio Taping uygulamasının el fonksiyonu üzerindeki etkisini incelemektir.



GRAF K 1

TARTI MA:

Hemiparetik SP'li olgumuzda Kinesio Taping uygulaması aktif eklem hareketini ve el fonksiyonlarını artırmada, spastisitenin ise azalmasında etkili oldu u görülmü tür. Bu grup çocuklarda Kinesio Taping uygulamasının rehabilitasyona yardımcı olarak kullanılabilce i dikkate alınarak özellikle kavrama ve günlük ya am aktiviteleri üzerindeki etkisinin de ara tırıldı ı kapsamlı çalı malara ihtiyaç duyulmaktadır.