

Till remittenter Information och inklusionkriterier – modifierad CI-terapi för ÖE och NE

Bakgrund

Constraint Induced Movement Therapy, förkortat CI eller CIMT är en träningsmodell för arm- och handträning efter stroke. Ett mångtal vetenskapliga studier har gjorts som visar på att CI-terapi har god effekt på förbättring av arm- och handfunktion efter stroke. Man har i studier och i kliniskt arbete sett att teorierna bakom CI-terapi för arm och hand går att överföra på gång- och balansträning efter stroke. Vi har lång tidigare erfarenhet av detta arbetssätt och har även modifierat CI-terapin till att ha halvdagsgrupper i tre veckor.

I Socialstyrelsens Nationella riktlinjer för Stroke bedöms CI-terapi som en effektiv behandling med vetenskapligt stöd. Sedan våren 2017 har Stockholms Läns landsting lagt till modifierad CI-terapi som en behandlingsåtgärd inom Vårdval specialiserad fysioterapi neurologi, och Neurocampus är den första vårdgivare som erbjuder detta från start.

Behandling

Det som är mest utmärkande för CI är att den pågår förhållandevis kort tid och är *intensiv*. Det är viktigt att träningen är *målinriktad*, har en *hög svårighetsgrad* och att man *undviker att kompensera* nedsatta funktioner med den starkare sidan. Inför deltagande i intensivträning på Neurocampus görs en individuell sjukgymnastisk bedömning av gång och balans eller arm- och handfunktion. Behandlingsperioden är tre veckor inklusive helger. Veckodagarna tillbringas 3 tim/dag på Neurocampus, tillsammans med 3 andra deltagare och fysioterapeut. Träningen består av belastande samt icke-belastande träning av det svaga benet eller funktionsträning av armen, med betoning på för individen svåra moment. Daglig styrketräning ingår och även töjning av stram muskulatur. Dags-programmet är individuellt utformat efter den initiala bedömningen. Närvaro krävs alla dagar alla 3 timmar/dag. Under de två helgerna tränas enligt ett individuellt hemprogram. Efter avslutad behandlingsperiod, får deltagarna ett hemprogram och rekommenderas träna enligt detta program under påföljande 3 månader.

Inklusionskriterer ÖE

- Godkänd för intensivträning av remitterande läkare. Ingen instabil hjärt/kärlsjuka eller ansträngningsutlöst epilepsi.
- Tillräcklig kognitiv förmåga för att kunna parallellträna i grupp, dvs förstå och tillgodogöra sig muntliga instruktioner och klara att hålla instruktionen under övningens genomförande.
- Självständighet vid personlig ADL (på/avklädning, toalettbesök) under vistelse på mottagningen.
- Klara aktiv extension av den afficerade handleden ca 20 grader (från hängande läge) och klara att repetera detta 3 ggr.
- Klara aktiv extension av samtliga afficerade fingrar ca 10 grader i samtliga fingerleder (i undantagsfall minimum 3 fingrar) och klara att repetera detta 3 ggr.

Inklusionskriterier NE

- Godkänd för intensivträning av remitterande läkare. Ingen instabil hjärt/kärlsjuka eller ansträngningsutlöst epilepsi.
- Tillräcklig kognitiv förmåga för att kunna parallellträna i grupp, dvs förstå och tillgodogöra sig muntliga instruktioner och klara att hålla instruktionen under övningens genomförande.
- Självständighet vid personlig ADL (på/avklädning, toalettbesök) under vistelse på mottagningen.
- Självständig med gånghjälpmedel inomhus. Klara att ta några steg utan gånghjälpmedel inomhus utan tillsyn (skena tillåtet).