



Nytt fra Quintet

Perineal vibrasjonsterapi

– en ny måte å behandle stressinkontinens på

I forrige nyhetsbrev presenterte vi våre nye produkter innen seksuell helse, deriblant Acuvibe HT-1260 og "lillesøster" Acuvibe Mini AV-1230. Begge er oppladbare og basert på ny vibrasjonsteknologi som konsentrerer kraftige vibrasjoner i det fleksible massasjehodet. Vaginal fødsel kan medføre muskel- og/ eller nerveskader i bekkenbunnen som resulterer i lekkasjeproblemer.

Noen kvinner har problemer med å aktivisere bekkenbunnen og få i gang viljestyrt kontraksjon. Ved vibrasjon

mot perineum stimuleres nervebaner til bekkenbunnen, noe som utløser muskulær strekkrefleks, fører til økt aktivitet i hele området og et økt urethralt lukketrykk for kvinner med stressinkontinens.

En studie fra 2007 publisert i *The Journal of Urology** viser at seks ukers behandling med vibrasjonsterapi ga en signifikant reduksjon i antall daglige lekkasjepisoder og bruk av inkontinensbind. Etter seks uker var 73 % kurert (dvs. ingen inkontinensepisoder).



*Sønksen et al: Mechanical Nerve Stimulation Using Perineal Vibration: A Novel Method for the Treatment of Female Stress Urinary Incontinence.

Ta gjerne kontakt for tilbud om Acuvibe til ditt arbeidssted eller for pasienter.

Kjempefin fødsel med NeuroTrac TENS Obstetrics



Quintet gratulerer og bemerker:

NeuroTrac TENS Obstetrics har dokumentert effekt på fødselssmerter og utlånes til bruk under fødsel. Kontakt oss for informasjon og utlånsavtale.

”Eg fødte den 27. april. Riene begynte om morgonen, med ca. 30 minutters mellomrom. Eg satte på TENS-apparatet i 14-tida. Då var det litt hyppigare med rier, men det var veldig ujevnt mellomrom.

Sist fødsel hadde eg rier i 25-30 timar før eg fødte, så eg trudde jo at det også denne gongen skulle ta si tid. Men ut på kvelden, i 20-21-tida, var det 2-4 minutter mellom riene. Eg ringte KK litt over 21, og traff heldigvis ei jordmor som syntes vi skulle komme med ein gong (eg trudde fortsatt eg hadde god tid og ville gjerne drøye det litt).

Vi har ca 40 minutter å køyre, og kom fram klokka 22.10 (hadde første pressri i heisen opp). Klokka 22.26 var guten ute. Eg er glad han ikkje kom i bilen!

Sjølv om det gikk fort hadde eg ei skikkelig god fødselsoppleving. Riene var frykteleg vonde dei siste timane, men eg er sikker på at TENS-apparatet tok toppen av smerten, og gjorde at eg ikkje trudde at eg var komst så langt i fødselen som eg var! Så det er jo heilt klart ei ypperlig smertelindring – og heilt uten bivirkningar.

Med helsing Åse Egge, fysioterapeut”

Quintet AS spesialiserer seg på hjelpemidler for inkontinens, bekkenbunnstrening, smertelindring, muskelrehabilitering og seksuell helse. Innen inkontinensbehandling tilbyr vi en serie elektrostimulatorer og EMG biofeedbackapparater. For smertelindring og muskelrehabilitering har vi et utvalg av TENS- og TEMS-apparater. Behandling med elektrostimulering, EMG biofeedback, bekkenbunnstrening og TENS har dokumentert effekt for ulike diagnoser. Innen seksuell helse tilbyr vi bl.a. vaginalt dilatorsett, manuell og elektrisk penispumpe og ulike vibrasjonsapparater. Les gjerne mer på www.quintet.no



Stimulering av tibialisnerven mot overaktiv blære

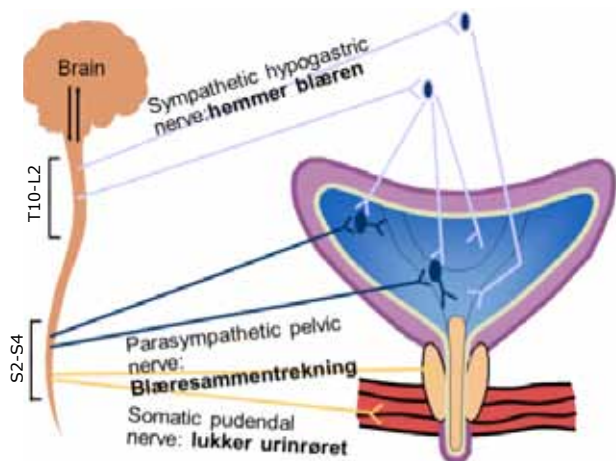
Hva er overaktiv blære?

Tilstanden kjennetegnes av plutselig ufrivillig urinlekkasje som inntreffer når man føler sterk tissetrang, og ikke klarer å holde igjen. Blæremuskulaturen (detrusor) er overaktiv og trekker seg sammen.

Den intense, ukontrollerbare vannlatingstrangen kan føre til ufrivillig vannlating av større mengder dersom man ikke kommer seg på toalettet i tide.

Det kalles også overaktiv blære når man får denne sterke vannlatingstrangen uten at man har lekkasje.

Gjennom å stimulere nerven tibialis posterior i foten hemmes parasympatisk nerveaktivitet fra spinalnervenivået S3 som forårsaker de ufrivillige sammentrekningene i blæren.



Hvilke apparater kan brukes?

Du kan benytte både NeuroTrac TENS, NeuroTrac Continance (PC3) og NeuroTrac ETS. Velg lavfrekvens 2 Hz (2-10 Hz), pulsbredde 180 uS (180-200 uS) og kontinuerlig stimulering eller lange stimuleringsperioder etterfulgt av korte pauser.



Elektrodeplassering: Hudelektroden tilknyttet rød kontakt plasseres over tibialispunktet. Dette punktet finner en ca. tre fingerbredder over medial tibial malleol som er lokalisert nederst på innsiden av ankelen.

Hudelektroden tilknyttet sort kontakt (den passive elektroden) plasseres på innsiden av hælen, nedenfor medial malleol.

Stimuleringen går mellom de to hudelektrodenes og gir en stimulering av tibialis posterior-nerven. Via denne stimuleres sakrale nervebaner (S3) som påvirker blærefunksjonen. Riktig elektrodeplassering skal kunne fremkalle en reflektorisk bevegelse i lilletåen eller flere tær. Her må en regne med å prøve seg litt fram (se strømstyrke nedenfor).

Strømstyrke: Vanlig strømstyrke ved stimulering av tibialis er mellom 10 og 20 mA. Ved utprøving, der en forsøker å oppnå refleks i tærne, kan det være aktuelt å skru strømstyrken høyere enn 20 mA.

Det er i alt fem randomiserte, kontrollerte studier fra 2010 som viser effekt av tibialisstimulering for overaktiv blære. Du finner linker til abstraktene i Quintets faktabank på våre nettsider. Nyheten er at tibialisstimulering også synes å ha effekt for fekal hastverk, noe en pilotstudie fra University of London i 2010 viser.



Nyere dokumentasjon på effekt av tibialisstimulering for overaktiv blære og fekal hastverk

Peters et al 2010

Randomized trial of percutaneous tibial nerve stimulation versus sham efficacy in the treatment of overactive bladder syndrome: results from the SUMIT trial.

Finazzi-Agro et al 2010

Percutaneous tibial nerve-stimulation effects on detrusor overactivity incontinence are not due to a placebo effect: a randomized, double-blind, placebo controlled trial.

MacDiarmid et al 2010

Long-term durability of percutaneous tibial nerve stimulation for the treatment of overactive bladder.

Yoong et al 2010

Neuromodulative treatment with percutaneous tibial nerve stimulation for intractable detrusor instability: outcomes following a shortened 6-week protocol.

Schreiner et al 2010

Randomized trial of transcutaneous tibial nerve stimulation to treat urge urinary incontinence in older women.

Boyle et al 2010

Percutaneous tibial nerve stimulation for the treatment of urge fecal incontinence.

NYHET



NeuroTrac MultiTENS

Veil. pris 1850,- (INKL. MVA)

NeuroTrac MultiTENS er et enkelt og brukervennlig apparat med to kanaler for smertelindring og muskelrehabilitering. Det inneholder muligheter for både TENS og TEMS, med totalt 20 programmer.

Programvalg

Apparatet har 13 faste TENS- og fire faste TEMS-programmer samt tre åpne (PC1, PC2, PC3) der du kan legge inn dine egne preferanser. Det er lagt inn mulighet til å stimulere med ulike programmer på kanalene (P01-P13). Velg mellom høyfrekvente, lavfrekvente, burst, multifrekvensielle eller modulerte programmer.

Intensiteten kan økes med 0,5 mA per tastetrykk. Dersom

du ønsker å justere intensiteten (mA) underveis, låses apparatet raskt og enkelt opp igjen ved å trykke en gang på minusknappen. Dette er for å opprettholde en så god pasientkomfort og sikkerhet som mulig.

Terapeutenes egne valg

Vi vet at behandlende terapeuter ser ulike behov i et TENS-apparat. Vi har lagt inn gode og varierte programmer med dokumentert effekt. I de åpne programmene (PC1, PC2, PC3) kan terapeuten enkelt legge inn ulike frekvenser, pulsbredder og tider på de to utgangene.

Terapeuten kan også låse apparatet slik at brukeren kun benytter et forhåndsbestemt program. Ved opplåsning kan terapeuten se hvordan brukeren har benyttet apparatet.



Quintets høstkurs 2011

Bli med på høstens spennende og varierte kurs. Her er noen smakebiter:

TORS DAG 20. OKTOBER

Dr. Grace Dorey

Internasjonal kapasitet på konservativ behandling av erektil dysfunksjon og urininkontinens hos menn.

Hege Hølmo Johannessen

Fysioterapeut og stipendiat: Om analapparatets anatomi, forekomst av analinkontinens og konservativ behandling i relasjon til anal- og urininkontinens blant førstegangsfødende.

Ingrid Næss

Mensendick-fysioterapeut og mastergradsstudent: Om behandling av vulvodyni.

Mathilde Myklebust

Fra Quintet: Om tibialisstimulering ved overaktiv blære og fekal hastverk.

FREDAG 21. OKTOBER

Ingeborg Hoff Brækken

Manuellterapeut og dr. philos, åpner fredagen med bekkenbunnens anatomi og konservativ behandling av underlivsprolaps.

Bente Lunde

Fra Quintet: Om elektrostimulering ved overaktiv blære og stressinkontinens.

Resten av dagen vies nyttige workshops der du lærer om og blir trygg på bruken av elektrostimulering og biofeedback i inkontinensbehandlingen.

Program med påmelding finner du på:
www.quintet.no

Bestilling av produkter innen seksuell helse

Våre nye produkter innen seksuell helse – blant annet automatisk vacuumpumpe for erektil dysfunksjon og vibratorer for seksuell dysfunksjon hos kvinner – kan bestilles av lege direkte fra oss gjennom NAV seksualtekniske hjelpemidler, punktene D-I, skjema NAV 10-06.06.

Alle kvinner har nytte av sterkere bekkenbunns-muskulatur



Urinlekkasje rammer 25 % av alle kvinner. Opplever du allerede problemer, finnes det ulike behandlingshjelpemidler som kan hjelpe deg å bli kvitt dine plager. Ønsker du å forebygge lekkasje eller å styrke bekkenbunns-muskulaturen for egen velvære, se våre nettsider for enkle hjelpemidler som hjelper deg å trene riktig.

Bruk og behandling med vaginalvekter er dokumentert og beskrevet i flere vitenskapelige publikasjoner. Aquaflex vaginalvekter har dokumentert effekt.

Regionale konferanser om vannlatingsproblemer i regi av MS-forbundet med tema:

Vannlatingsproblemer – det finnes muligheter

Drammen	13. september
Kristiansand	20. september
Tromsø	22. september
Larvik	26. oktober

Mer informasjon og program: www.ms.no

FAKTABANK



I menylinjen øverst på Quintets nettsider kan du gå direkte til vår faktabank. Der kan du blant annet hente brukerveiledninger, faglig dokumentasjon, litteratur, presseklipp og informasjon om behandling av ulike indikasjoner.

Ta gjerne kontakt dersom du lurer på noe mer!

Giggle inkontinens – urinlekkasje ved latter

Terapeut

Uroterapeut Berit Ellefsen, Sykehuset Østfold HF Sarpsborg, Urodyn.pol.

Pasient

Jente 15 år

Problemstilling

Giggle inkontinens (lekkasje ved latter), uhell 1-2 ganger per uke.

Behandling

Det ble startet med tibialisstimulering i mai 2010. NeuroTrac continence, PC 3, intermitterende stimulering (30 sek stimulering, 2 sek pause), 20 min, frekvens 5 Hz, pulsbredde 175 mikrosekunder.

Pasient var ifølge egen forklaring flink til å bruke apparatet regelmessig, men tok det ikke med seg når hun var hos far annenhver helg.

Etter noen uker merker hun noe bedring, men opplevde fortsatt enkelte uhell. I tidsperioden fra jul og fram til februar/mars 2011 hadde hun ingen uhell. De neste månedene – en hektisk periode med konfirmantforberedelser – brukte hun ikke apparatet. I ettertid mener hun at apparatet ble mindre brukt i denne perioden fordi hun var bra og uten uhell.

Etter noen uker uten behandling kom imidlertid inkontinensen tilbake. Hun kjente merkelig forskjell uten behandling, med uhell en til to ganger i uka. Hun starter derfor opp igjen, og etter to ukers daglig bruk av apparatet har hun ingen uhell.

Behandling videre

Jenta ønsker fortsette å bruke apparatet og vil gradvis trappe ned fra daglig behandling til en gang i uken etter fire til seks måneder.

Rekvisisjonsordningen og utlån av apparater

Vi minner terapeuter om at normal utlånstid er 3-6 måneder, slik at behandling og oppfølging skal kunne gjennomføres systematisk før apparatet returneres.

Deretter kan tiden utvides eller omgjøres til varig utlån ved behov. Pasienten vil motta brev om tilbakelevering når utlånstiden nærmer seg slutten.



månedens case
ved fysioterapeut Bente Lunde

Quintet AS har siden start i 1999 arbeidet for å tilby kvalitetsprodukter, faglig kompetanse og god veiledning og service. Vi er Miljøfyrtårnsertifisert, som betyr at vi har gjennomgått en miljøanalyse og oppfylt definerte bransjekrav. Dette er et norsk, offentlig sertifikat støttet av Miljøverndep. Våre produkter er CE-godkjente, som betyr at de overholder kravene i EU/EØS sine direktiver til sikkerhet og helse, og som markedsføres og brukes innen dette området.



Adresse: P.b. 97 Bønes, 5849 Bergen. Tlf.: (+47) 55 98 15 55. Faks: (+47) 55 98 15 56. E-post: post@quintet.no Hjemmesider: www.quintet.no

