



Der fysioterapien møter akupunktur

På Brynseng Fysioterapi & Akupunktur finner vi Gro Ulvestad og Linda Sellersjø. De er begge utdannet fysioterapeuter men har som over 200 fysioterapeuter i Norge valgt å kombinere sin vestlige utdanning innen fysioterapi med klassisk, kinesisk akupunktur.

TEKST: FYSIOTERAPEUT KJETIL NORD-VARHAUG, APEXKLINIKKEN TERAPISENTER, OSLO

Fysioterapeut og akupunktør Linda Sellersjø forteller at de fra kollegaer på klinikken og fastleger i bydelen får henvist pasienter til «vanlig fysioterapi». Disse behandles fortrinnsvis med fysioterapeutiske virkemidler som vi andre kjenner igjen. De benytter da også

forklaringsmodeller fra skolemedisin for å forklare behandlingen. Men pasienter oppsøker dem også for behandling med klassisk akupunktur. Mange av disse ønsker å forsøke akupunktur for en lidelse som gjerne behandles av fysioterapeuter men også for behandling av en rekke lidelser som fysioterapien ikke omfatter. De må da benytte forklaringsmodeller fra kinesisk medisin for å beskrive virkningsmekanismene.

Fysioterapeut og akupunktør Gro Ulvestad legger til at de forsøker å separere behandlingsmetodene mest mulig, men anser både akupunktur og fysioterapi for å være verktøy de kan bruke for å hjelpe pasientene. Om det skulle bli aktuelt å bruke akupunktur i behandling av en pasient som i utgangspunktet søkte dem som fysioterapeut, så vil de bruke tid på å forklare hensikten med behandlingen.

Gro forklarer videre at hun ikke føler



naturligvis henvist en rekke pasienter med nakke og ryggplager. De er svært opptatt av at akupunkturer de benytter kun er et verktøy i kassen på lik linje med massasje, triggerpunktbehandling, MTT, ergonomi, RedCord og alle andre behandlingsmessige tiltak. De har også valgt å benytte Neurac Stimula i behandling av en rekke pasienter med blant annet kroniske nakkesmerter, og kan fortelle om veldig gode resultater. Akupaturen gir deres behandlingsregime en ekstra dimensjon.

Gro Ulvestad har forsøkt å forklare hva et akupunkturpunkt er ut ifra et vestlig-medisinsk synspunkt:

«Histologiske undersøkelser har ikke avdekket spesifikke strukturer i de områdene der tradisjonell akupunktur plasserer akupunkturpunktene. Mange av punktene er imidlertid plassert i tilknytning til de store perifere nervene eller rikt innerverte områder, blant annet like over de såkalte motorpunktene, der nerver går inn i muskler. Det er påvist et betydelig høyere antall forskjellige typer reseptorer i disse punktlokalisasjonene enn ellers i hud og underhud. Klinisk og eksperimentell erfaring viser også at der er vesentlig lettere å oppnå De Qi (nålefølelse) ved nåling av de klassiske punktene enn ved nåling av områder som ikke er angitt å inneholde slike punkter. (Heyerdal og Lystad – Akupunktur 1999)

Linda Sellersjø forklarer videre:

«Det finnes i tillegg en rekke fysiologiske responser ved stimulering av akupunkturpunkter, responser vi også erkjenner fra vestlig medisin. Akupunktur gir en sentral smertehemming. I tillegg opplever man en perifer og segmentell hemming samt redusert sympatisk aktivitet og muskeltonus som resultat.

Det finnes også mange likheter mellom det vi kaller triggerpunktsbehandling med nåler og klassisk akupunktur. Disse lokale triggerpunktene som vi «vanlige» fysioterapeuter også behandler med nåler, inngår også som en del av behandlingsregimet ved klassisk akupunktur. De suppleres da av nåler som settes for systemisk effekt i tillegg til den lokale.»

Gro og Linda får også henvist pasienter fra fastleger i bydelen for behandling med akupunktur. Dette viser at aksepten for akupunktur har kommet for å bli.

Norsk Akupunkturforening, NAFO, sendte i oktober 2009 inn søknad om autorisasjon for akupunktører som helsepersonell. Det vil ta noen tid før denne søknaden er ferdigbehandlet, men om den skulle bli godkjent så vil dette bidra til økt status for denne behandlingsformen i Norge.

Fysioterapi i Privat Praksis ville gjerne lære mer om hvordan fysioterapeutene på Brynseng kombinerte behandlingsmetodene i praksis.

Qi:

Det mest vanlige er å oversette Qi til energi. Den vanlige tankegangen om energi dekker ikke hele begrepet Qi, men det er det nærmeste vi kommer.

De Qi:

Når man setter nåler i klassisk akupunktur ønsker man å oppnå nålefølelse. Dette kaller vi De Qi.

Meridianer:

Man har flere typer meridianer innen kinesisk akupunktur, men de man er mest vant til å høre om, er de 12 hovedmeridianene hvor punktene ligger. Det er disse man ser på plakater og dukker som illustrerer meridianene. Meridianene transporter og fordeler Qi og blod ut til hele kroppen. I tillegg beskytter de kroppen og binder de ulike deler av kroppen sammen.

Blant annet ligger det i meridianbegrepet at de akupunkturpunktene som ligger på samme meridian, har en nærmere forbindelse seg imellom og med de områdene meridianen går gjennom, enn med andre punkter og områder.

Per i dag er det registrert 204 av 718 medlemmer i NAFO med fysioterapi. Det er trolig flere aktører som ikke er registrert i forbundet.

Akupunkturhøyskolen i Oslo tilbyr bachelorgrad i akupunktur.

Utdanningen gir 180 studiepoeng, og rett til lån hos Lånekassen.

Mer info: www.akhs.no

behandlingsmetodene er motstridende, men at de begge har styrker og svakheter som supplerer hverandre.

Den fysioterapeutiske undersøkelsen ligger som base for alt fysioterapeutene ved Brynseng gjør. De føler selv at dette er en styrke ved dem som akupunktører. De ser ikke kun etter funn basert på den kinesiske undersøkelsen, men setter disse opp mot de funnene de gjør i egenkap av å være fysioterapeut. De er også opptatt av å se effekt. Ingen pasienter behandles videre med en hypotese om at dette skal hjelpe på sikt. Pasientene skal oppleve effekt eller en endring etter kun 2-3 behandlinger. Om de ikke har respons overhodet i løpet av denne tiden, velger de å avslutte behandlingen, forandre den eller henvise videre.

Siden Gro og Linda til daglig jobber i samme lokaler som Manuelleterapiklinikken på Brynseng, så får de