

מידעון קורס פיזיותרפיה וסטיבולרית

2024 - 8 אוקטובר + 3, 10, 17, 24, 29 ספטמבר 2024

רקע:

שיקום וסטיבולרי הינו תחום ייחודי בפיזיותרפיה המטפל במגוון בעיות הנגרמות מנזק קבוע או חולף באיבר שיווי המשקל. ליקויים במערכת יכולים להתאפיין ברגישות יתר ובתת-רגישות לתנועה, תסמינים שכיחים אצל הסובלים מלקות במערכת זו יהיו: סחרחורת, ורטיגו, שיט, קושי במיקוד מבט וחוסר יציבות. שיקום וסטיבולרי הוא אחד התחומים הייחודיים אשר באמצעות שילוב של טכניקות ושיטות טיפול מולטידיסציפלינריות, מאפשר טיפול באופן מלא בבעיות היוצרות קושי תפקודי משמעותי למטופלים, הקלה בתסמינים ולימוד אסטרטגיות חדשות בעקבות פגיעות ראשוניות ומשנית במערכת הוסטיבולרית. הטיפול משלב ראייה רחבה של המטופל, ביצוע בדיקות מיוחדות וטכניקות טיפול ייחודיות לשיקום וסטיבולרי וטיפול במרכיבי שיווי המשקל.

מטרות:

משתתפי הקורס ילמדו אנטומיה ופיזיולוגיה של האיבר הפריפרי, יעמיקו בידע על פתולוגיות שכיחות הפוגעות במערכת הוסטיבולרית, ילמדו כיצד לאבחן ליקויים וסטיבולרים ולזהות דגלים אדומים ומצבים הדורשים התערבות רפואית נוספת. בקורס יילמדו טכניקות טיפול לשיקום וסטיבולרי למגוון הליקויים השכיחים. הקורס יקנה ידע רב, שיטות טיפול שונות ומבט מעמיק שיאפשר לבוגרי הקורס לטפל באופן עצמאי במטופלים הסובלים מבעיות שונות במערכת הוסטיבולרית. האבחון והטיפול יועברו בהתאם להנחיות הקליניות בספרות המקצועית העדכנית.

קהל יעד:

הקורס מיועד לפיזיותרפיסטים מוסמכים בעלי רישיון ממשד הבריאות.

דרישות הקורס:

- נוכחות מלאה והשתתפות פעילה
- תרגול מעשי וניתוח מקרים בכיתות הלימוד
- עמידה במטלות הקורס
- מבחן מסכם – ציון עובר

היקף הקורס: 42 שעות אקדמיות.

מספר משתתפים: פתיחת הקורס מותנת במינימום של 23 משתתפים ומוגבלת במספר של 24 משתתפים.

מקום: בית הספר לפיזיותרפיה, המרכז הרפואי שמיר (אסף הרופא).

תאריכים: 29, 24, 17, 10, 3 - ספטמבר 2024

8 - אוקטובר 2024

שעות: 08:30 - 15:30

עלות למשתתף: עלות לחבר 2,300 ₪

עלות ללא חבר 2,900 ₪

הקורס מוגש לגמול השתלמות:

אין העמותה מתחייבת כי הקורס יאושר לגמול השתלמות.

אישור לפתיחת הקורס הוא זמני בלבד ורק הופעתו ב"אלפון קורסים מאושרים" מעידה על הכרתו כקורס המזכה את בוגריו בגמול השתלמות.

תנאים לקבלת תעודה:

חובת נוכחות של 100% מהמפגשים

עמידה במטלות הנדרשות.

* במהלך הקורס תוצב עמדת שתיה חמה (מזון באחריות המשתתפים).

* לזכאים תשלח תעודה באימייל בפורמט PDF

מרצה:

גב' **יעל ארבל** - מנהלת מכון פיזיותרפיה קופ"ח כללית,

רכזת ארצית בתחום פיזיותרפיה וסטיבולרית של קופ"ח כללית, מנחת קורס שיקום המערכת הוסטיבולרית וימי עיון.

חברה בקבוצת ההיגוי הוסטיבולרי מטעם העמותה לקידום הפיזיותרפיה.

BPT, בוגרת קורס רפואת ספורט באוניברסיטת תל אביב.

דרכי ההוראה בקורס: תיאורטי ומעשי

מרצה	נושא	שעה	מפגש ותאריך
יעל ארבל	מבוא	08:30-10:00	מפגש מס' 1 תאריך 3.9.24
	הפסקה	10:00-10:30	
	מבנה ותפקוד המערכת הווסטיבולרית	10:30-12:00	
	הפסקה	12:00-12:30	
	אנטומיה ופיזיולוגיה	12:30-14:00	
	הפסקה	14:00-14:30	
	Oculomotor Eye Movement	14:30-15:30	
יעל ארבל	Oculomotor Tests	08:30-10:00	מפגש מס' 2 תאריך 10.9.24
	הפסקה	10:00-10:30	
	ליקויים בתפקוד המערכת הווסטיבולרית	10:30-12:00	
	הפסקה	12:00-12:30	
	ליקויים בתפקוד המערכת הווסטיבולרית	12:30-14:00	
	הפסקה	14:00-14:30	
	בדיקה סובייקטיבית של המטופל	14:30-15:30	
יעל ארבל	דגלים אדומים HINTS	08:30-10:00	מפגש מס' 3 תאריך 17.9.24
	הפסקה	10:00-10:30	
	תרגול בדיקה והערכת שיווי משקל	10:30-12:00	
	הפסקה	12:00-12:30	
	עקרונות הטיפול לשיקום וסטיבולרי	12:30-14:00	
	הפסקה	14:00-14:30	
	תרגול על פי עקרונות השיקום הווסטיבולרי	14:30-15:30	
יעל ארבל	paroxysmal positional vertigo- BPPV Benign	08:30-09:30	מפגש מס' 4 תאריך 24.9.24
	הפסקה	09:30-10:00	
	בדיקת רופא א.א.ג, נירואוטולוג	10:00-11:30	
	הפסקה	11:30-12:00	
	BPPV – אבחון וטיפול	12:00-13:30	
	הפסקה	13:30-14:00	
	BPPV – אבחון וטיפול	14:00-15:30	
יעל ארבל	בדיקה וטיפול – הצגת מטופל וסטיבולרי	08:30-10:00	מפגש מס' 5 תאריך 29.9.24
	הפסקה	10:00-10:30	
	בדיקות מעבדה	10:30-12:00	
	הפסקה	12:00-12:30	
	הצגת מקרים ודין	12:30-14:00	
	הפסקה	14:00-14:30	
	מגרנה וסטיבולרית, Presbyvestibulopathy, PPPD	14:30-15:30	
ד"ר ארז לנג, יעל ארבל	Concussion סיוור בתא לחץ, חץ	08:30-10:00	מפגש מס' 6 תאריך 8.10.24
	הפסקה	10:00-10:30	
	תרגול אבחון וטיפול	10:30-12:00	
	הפסקה	12:00-12:30	
	מבחן	12:30-14:00	
	הפסקה	14:00-14:30	

	סיכום	14:30-15:30	
--	-------	-------------	--

ביבליוגרפיה:

1. herdman, s., (2007). *Vestibular rehabilitation* . Philadelphia: Davis compan
2. Schubert, M., & Minor, L. (April 2004). Vestibulo-ocular physiology underlying vestibular hypofunction. *Physical therapy , Volume 84 , .* Number 4.
3. Hall, CD, Herdman, SJ, Whitney, SL. (. 2016) Vestibular rehabilitation for peripheral vestibular hypofunction: an evidence-based clinical practice guideline. *J Neurologic Phys Ther*;40:124-155.
4. Br J Gen Pract., B., (1993 Apr). Vestibular neuronitis: a review of a common cause of vertigo in general practice.. *British journal of general practice, 43*, 164–167..
5. Adamec I, Krbot Skoric M, Handzic J, Habek M. . (2015) Incidence, seasonality and comorbidity in vestibular neuritis. *Neurol Sci* 36:91–5
6. SH, J., HJ, K., & JS, K. (2013 Jul). Vestibular neuritis. *Semin neurol, 33*(3), 185-94.
7. Libonati G, A., (2005). . diagnostic and treatment strategy of lateral semicircular canal canalolithiasis. *Acta otorhinolaryngol ital , 25*, 277-28.
8. GM, H., & PD, C. (2000). Assessment and treatment of dizziness. *Neurol neurosurg psychiatry , 68*, 129.
9. Jacobson, G., Newman, C., & Safadi, I. (July 1990). Sensitivity and specificity of the head-shaking test for detecting vestibular system abnormalities. *Annals of otology, rhinology & laryngology, Volume 99 Issue 7*, 507–508.
10. Herdman, S., Schubert, ., & Tusa, . (2001). Role of central preprogramming in dynamic visual acuity with vestibular loss.. *Otolaryngol head neck surg., 127*, 1205–1210.
11. Zhang, XL. Zhang, MJ. & Liu, DL. (01 May 2018). Etiological characteristics analysis of 3 137 outpatients with vertigo or dizziness in ent department. *Clinical otorhinolaryngology, head, and neck surgery, 32*(10),758-761.
12. Jacobson, G., & Newman, C. (1990). Dizzinnes handicap index. *Otolaryngol head and neck surg, 116*, 424-427.
13. Humphriss, R., Baguley, D., Sparkes, V., Peerman, ., & Moffat, D. (2003). Contraindications to the dix-hallpike manoeuvre: a multidisciplinary review. *international journal of audiology, 42*, 166-173.
14. Cohen, (March 2004). Side-lying as an alternative to the dix-hallpike test of the posterior canal. *Otology & neurotology, Volume 25*, 130-134.
15. Hornibrook, J., (September 1, 2004). Horizontal canal benign positional vertigo. *Annals of otology, rhinology & laryngology , 9*, 721-725.
16. Jong Oh, H., Soo Kim, J., In Han, B., & Geun Lim, J. (April 10, 2007). Predicting a successful treatment in posterior canal benign paroxysmal positional vertigo. *Neurology, 15*, 68.
17. Ying, Chen. Zhuang, Jianhua; Zhang, Lin; Li, Yancheng; Jin, Zhe; Zhao, Zhongxin; Zhao, Ying; Zhou, Hui, (September 2012). Short-term efficacy of semont maneuver for benign paroxysmal positional vertigo a

double-blind randomized trial. *Otology neurotology*, Volume 33, 1127-1130.

***הנרשמים לקורס יחתמו בתחילת הקורס כי הם יודעים:**

בנוגע לאי חריגה מההנחיה המתייחסת לשעות הלימוד במהלך יממה (משתלם יכול ללמוד במפגש שיכלול עד 8 שעות ביממה לכל היותר, בימים א'-ה', בין השעות 08:00 ל- 22:00 ובימי ו' בין השעות 08:00-13:00) וכי ניתנת אפשרות למשתלם ללמוד בקורס אחד או ביותר מקורס אחד במהלך יממה, במוסד אחד או ביותר ממוסד אחד במהלך יממה אחת, ובלבד שלא יעלה מניין שעות הלימוד על 8 שעות לימוד ביממה למשתלם.

לשימוש המשרד:

שם המשתלם: _____ תאריך: _____ חתימה: _____