TAPING NeuroMuscolare

NMTConcept

NeuroMuscular Taping - NMTConcept

Giornale del Taping NeuroMuscolare Institute

N. 16 - luglio 2013

NMT INSTITUTE NeuroMuscular Taping Institute

Sommario

Newsletter del Taping NeuroMuscolare Institute
www.tapingneuromuscolare.eu

Taping NeuroMuscolare® è un marchio registrato collegato a procedure codificate e autorizzate da un processo di formazione e di certificazione. Solo professionisti formati in corsi ufficiali da insegnanti qualificati possono avere garanzie dei risultati per l'alto livello di competenza terapeutica raggiunto nella tecnica Taping NeuroMuscolare.

pag. 3 **Editoriale** *David Blow*

pag. 4 **Trattamento con Taping NeuroMuscolare post-intervento dovuto a frattura multipla alla caviglia con interessamento legamentoso.**
pag. 5 **Ernia Discale e TNM: combinazione di interventi.**
pag. 6 **Prevenzione delle lesioni muscolari degli ischio-crurali con utilizzo del Taping NeuroMuscolare in una squadra di calcio.**
pag. 8 **Taping NeuroMuscolare nel trattamento di piede torto congenito con scoliosi. Case study di 5 anni**
pag. 9 **Taping NeuroMuscolare integrato alla Riabilitazione dell'Atrofia di Sudeck**

pag. 12 **Progetto AFRICA**

pag. 13 **Docenti Taping NeuroMuscolare Instructor Program**

pag. 14 **Programmazione 2014 NeuroMuscolar Taping Concept**

pag. 16 **Taping NeuroMuscolare - Applicazione in Fisioterapia**
pag. 17 **Tecniche di Taping NeuroMuscolare nella Patologia Linfatica e Traumatica Acuta e Sub-Acuta**
pag. 18 **Taping NeuroMuscolare - Applicazione nella Traumatologia Sportiva**
pag. 19 **Taping NeuroMuscolare in ambiente posturale**
pag. 20 **Taping NeuroMuscolare nella Riabilitazione dell'arto superiore nella Terapia Occupazionale**

pag. 21-22 **Date 2013 - Corsi di Formazione - Programma 2013 Taping NeuroMuscolare**

Direttore responsabile
David Blow

Redazione
Taping NeuroMuscolare Institute SAVA' srl, Via Gavinana 2, Roma

Comitato di redazione
Tania Pascucci - David Blow

Progetto grafico
Chiara Susanna Crespi

Fotocomposizione
Pignani Printing srl

Stampa
Pignani Printing srl
Zona Industriale Settevene - Nepi (VT)

Tiratura
Copie stampate e spedite 11.000

Editoriale

David Blow

Il Primo Convegno Internazionale dedicato al Taping NeuroMuscolare

Il 2013 è pieno di una serie di eventi importanti nell' ambiente della riabilitazione. Il Primo Convegno Internazionale dedicato al Taping NeuroMuscolare e la commissione di ricerca, studi, casi clinici, esperienze e testimonianze dirette dei trattamenti fisioterapici che sfruttano questo metodo riabilititativo sono il fulcro degli avvenimenti importanti per questo anno. L'obiettivo ultimo del Taping NeuroMuscolare è il trattamento di numerose situazioni patologiche nelle varie fasi della riabilitazione (acuta, post-acuta e funzionale).

Dalle origini - nel 2003 - ad oggi, il Taping NeuroMuscolare si è differenziato da altre tecniche simili per l'alto livello di risultati conseguiti tanto da poterlo definire un'innovativo sistema riabilitativo. Per questo l'Institute di NeuroMuscular Taping é stato creato anche a New York (dall' anno scorso) per affrontare la richiesta di formazione sanitaria specifica nella riabilitazione motoria presso vari ospedali di New York. L'Institute USA può essere visitato presso il sito **www.nmtinstitute.org.**

Il convegno di sabato 19 ottobre tratterà già le prime esperienze ospedaliere negli USA dove questo metodo in ambito riabiliativo è conosciuto solo dal 2012. Il convegno inoltre fornirà risposte necessarie, tramite la ricerca scientifica e gli studi effettuati, per capire come questo nuovissimo sistema riabiliativo può essere integrato nei trattamenti delle patologie ortopediche, neurologiche, pediatriche, oncologiche e traumatologiche. Il convegno mette insieme i vari istituti di punta come l'Ospedale San Camillo Lido di Venezia, l'Uni/Policlinico la Sapienza di Roma, l'Univerisità degli Studi di Parma, il Policlinico Universitario A. Gemelli di Roma, il San Raffaelle di Roma, l'AO Città della Salute e della Scienza e A.O. C.T.O./M. Adelaide di Torino, l'Osp ACISMOM/Cavailieri Di Malta di Roma, il Politecnico di Milano nonchè le numerose ASL Italiane. Figure note in ambiente medico, neurologico, pediatrico, fisioterapeutico e della terapia dell' età evolutiva porteranno, con spirito di confronto, la propria esperienza terapeutica per arricchire il convegno ed elevarlo ad un livello superiore di prestigio formativo.

Venerdi 18 ottobre 2013 invece in collaborazione con l'Ospedale San Giovanni Battista ACISMOM di Roma è stata organizzata una giornata di Laboratori interattivi pre-Convegno. La giornata Workshop o di sessioni interattive, e' un evento costituito da otto laboratori pratico/didattici improntati ad un apprendimento diretto della tecnica nelle diverse situazioni cliniche. Laboratori dimostrativi e pratici con presentazione di dati, filmati, risultati. La possibilità di applicazione pratica del Taping NeuroMuscolare sui pazienti presenti sarà disponibile solo in alcuni workshop. Questo è anche un evento unico nel suo genere in Italia perchè per migliorare la nostra risposta formativa mettiamo a disposizione dei terapisti tramite laboratori interattivi esperienze di gruppo e conoscenze.

Nella pagina formazione 2014 sono elencati una serie di corsi formativi di alta specializzazione su argomenti monotematici importanti per un'educazione continua in ambito medico e sanitario. Corsi nuovi di alta specializzazione che affrontano diverse aree della riabilitazione come la paralisi facciale, la riabilitazione e il trattamento neurologico, l'Ictus e il CVA, l'ambito pediatrico, la riabilitazione del Morbo di Parkinson, la riabilitazione della Sclerosi Multipla e della SLA, la riabilitazione delle protesi del ginocchio, dell'anca e della spalla, il trattamento post chirurgico della paziente mastectomizzata, il trattamento di ematomi e di cicatrici, le tecniche di trattamento viscerale e le tecniche di preparazione per la prestazione e la reintegrazione sportiva. I corsi sono altamente pratici con particolare attenzione all'analisi dei pazienti e alle applicazioni pratiche su pazienti con patologie ricorrenti, con disturbi neurologici di tipo centrale, neurolesi, patologie traumatiche, ictus, patologie neurologiche degenerative e nella riabilitazione sportiva, ortopedica e pediatrica.

Insieme a noi e con questi nostri impegni, ti auguro un buon anno lavorativo 2013/2014.

Trattamento con Taping NeuroMuscolare post-intervento dovuto a frattura multipla alla caviglia con interessamento legamentoso.

Terapista della Riabilitazione,
Anna Maria Franzoni, Nova Medical Center - Nova Milanese.

Ho preso in carico un paziente di trentuno anni che, il 24 gennaio 2013, durante una partita di calcio a cinque, in seguito a una caduta ha riportato una frattura del malleolo peroneale con diastasi della sindesmosi in associazione a lesione del legamento peroneo astragalico anteriore e lesione del legamento deltoideo. Il 14 febbraio il paziente è stato sottoposto a intervento chirurgico finalizzato alla riduzione della frattura malleolare tramite placca in titanio più sei viti, ricostruzione del legamento peroneo astragalico anteriore, riparazione del legamento deltoideo (con accesso chirurgico opposto alla caviglia), riparazione della sindesmosi tramite un chiodo provvisorio. Il 20 febbraio, in seguito alla prima medicazione effettuata dal chirurgo,ho applicato un primo tape, un ventaglio decompressivo, solo nella parte posteriore della gamba per non interferire con le ferite laterali della caviglia ed è stata riposizionata l'emidoccia gessata. Il 23 febbraio è stata rimossa l'emidoccia gessata ed è stato applicato un tutore rigido bivalva, in quell'occasione,valutando che il piede appariva molto gonfio, per contrastare l'edema, ho applicato un doppio ventaglio decompressivo sulla parte anteriore di caviglia e piede, e un ventaglio decompressivo posteriore su tutta la lunghezza della gamba. Ho continuato con questo tipo di bendaggio per tutto il tempo in cui il paziente ha tenuto il tutore, sostituendolo due volte alla settimana, in modo da favorire la circolazione periferica e prevenire un ulteriore formazione di edema. In questo lasso di tempo al paziente, che deambulava con le stampelle, era consentito un minimo carico sfiorante del 5%,al solo fine di favorire la circolazione periferica.

Prima applicazione del nastro, subito dopo la prima medicazione in data 20 febbraio 2013.

Il 28 marzo, dopo una valutazione radiologica positiva,il chirurgo ha ritenuto opportuno rimuovere il chiodo dalla sindesmosi in artroscopia. Dopo la medicazione avvenuta l'8 aprile, l'ortopedico ha dato il benestare all'inizio della riabilitazione,che prevede mobilizzazione attiva assistita, cyclette,uso delle tavolette propriocettive, fino ad arrivare al graduale abbandono delle stampelle mediante una graduale ripresa del carico e la rieducazione al passo.

Doppio ventaglio decompressivo applicato dal 23 febbraio al 28 marzo 2013 in associazione a un ventaglio decompressivo posteriore alla gamba.

Tape decompressivo a y dei muscoli peronieri lungo breve e terzo (anteriore) associato a tape decompressivo a y del gastrocnemio in data 9 aprile 2013

In questa fase sto lavorando con Taping NeuroMuscolare decompressivo a y sui muscoli peroniero lungo, breve e terzo (anteriore), associato al gastrocnemio. Oggi (19 aprile) ho associato anche un sostegno funzionale alla caviglia con tensione del 50%. Il paziente va molto bene, ha già abbandonato l'uso delle stampelle in casa, deambula con una leggera zoppia di fuga che si riduce notevolmente dopo l'applicazione del nastro. Fra due settimane il paziente riprenderà l'attività lavorativa, mentre l'obiettivo di lavoro definitivo che mi sono posta io è quello di riportarlo gradualmente alla ripresa dell'attività agonistica, utilizzando il Taping NeuroMuscolare come complemento dell'attività riabilitativa.

Aggiunta dell'applicazione funzionale di caviglia con tensione al 50%

Ernia Discale e TNM: combinazione di interventi

Roberta Franco
Fisioterapista

"Contenuta, protrusa, migrata", rappresentano alcune delle definizioni con cui viene classificata la causa maggiormente frequente del "mal di schiena": l'ernia discale. Conosciuta come un'affezione della colonna vertebrale consistente in una rottura o uno sfiancamento dell'anello fibroso del disco con conseguente dislocazione del nucleo polposo, l'ernia del disco, qualunque sia la sua origine, comporta una considerevole inabilità allo svolgimento delle varie attività di vita quotidiana, costringendo l'individuo che ne è affetto ad una importante alterazione posturale da compenso muscolare, alla tipica deambulazione antalgica ed all'insorgenza di miocontratture soprattutto a livello paravertebrale.

Da questa cascata di inevitabili conseguenze è stato coinvolto il Caso clinico di cui ci siamo occupati: Elena, una donna di 36 anni, professione Operatore Socio Sanitario, che dopo la diagnosi (avvenuta nell'anno 2000) di "discopatie multiple" nel tratto D12- L5 e di Ernia discale a livello L5-S1, varie proposte riabilitative (spesso anche arcaiche) senza alcun giovamento e la conclamata impossibilità a svolgere il suo mestiere, accetta di sottoporsi al nostro intervento con la tecnica del Taping NeuroMuscolare. Valutate tutte le problematiche del caso (v. all.1), la pz viene inizialmente trattata ogni tre giorni con l'applicazione del Nastro con taglio a "I" a livello del muscolo ileo costale dei lombi, parte Lombare, e del muscolo retto dell' addome (v. all. 2 e 3); incoraggiata dai primi benefici riscontrati già dal giorno dopo il primo trattamento (riposo notturno e riduzione della lombalgia), e dal sollievo di riuscire a non indossare più quel corsetto con le stecche che le trasmetteva "protezione e sicurezza" da anni, E. ci consente di proseguire con le applicazioni che, dietro monitoraggio della sintomatologia riferita di volta in volta, si riducono ad una volta alla settimana e vengono integrate ad un blando massaggio decontratturante dorso-lombare ed a momenti di terapia posturale.

Foto 1

Foto 2

Tale combinazione di interventi, ha permesso alla nostra paziente di ritornare a pensare di poter condurre una quotidianità migliore di quella che si trovava dinanzi ormai da otto mesi, dopo l'ennesima proposta , da parte del Neurochirurgo e del Fisioterapista che la seguivano, di rimanere a completo riposo e, soprattutto, di cambiare lavoro!!!

Infatti, dopo tre mesi dalla prima applicazione del Nastro, oltre a poter giocare con i suoi figli, ad eseguire le scale ed a camminare senza il timore di rimanere " bloccata" ed a non avvertire più quell'invalidante parestesia di origine cruralgica all'arto inferiore destro, oggi Elena è tornata a svolgere tranquillamente la sua Professione, consapevole e non più incredula che uno strumento così semplice e non invasivo, come è il Tape, sia riuscito a farla sentire "un' altra persona" ed a concludere dicendo: " Per fortuna l'ho provato!".

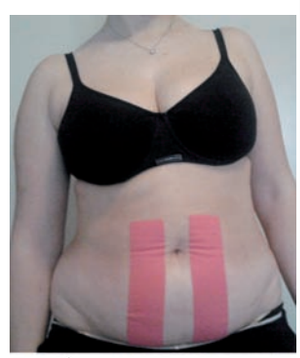


Foto 3

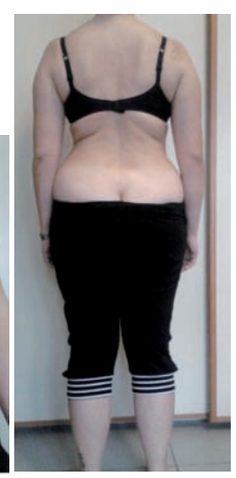


Foto 4

Prevenzione delle lesioni muscolari degli ischio-crurali con utilizzo del Taping NeuroMuscolare in una squadra di calcio.

Stefano Veronese
Fisioterapista

Le lesioni muscolari, in ambito sportivo, sono da tempo una delle cause maggiori di infortunio che costringono l'atleta anche a periodi di stop piuttosto lunghi e che lo sottopongono a probabili recidive nella sua carriera. Particolare attenzione può essere rivolta al gruppo dei flessori del ginocchio (ischiocrurali), che nel calcio svolgono un ruolo funzionale molto importante e quindi sono soggetti a lesioni muscolari più o meno gravi. Per i gesti e le posizioni assunte dall'atleta, infatti, questo gruppo muscolare tende a lavorare maggiormente in accorciamento perdendo di conseguenza la propria capacità di allungamento. Con il presente studio si vuole valutare la possibilità di prevenire o diminuire l'incidenza di questo infortunio tramite l'utilizzo della tecnica del TapingNeuroMuscolare e di valutarne i risultati tramite un breve questionario e alcuni test da sottoporre all'atleta.

DISEGNO DELLO STUDIO

Per questo studio è stata scelta una squadra di calcio, militante nel girone B di Prima Categoria della provincia di Verona, composta da 41 giocatori (tra prima squadra e juniores). Durante la settimana gli atleti effettuavano tre allenamenti più la partita domenicale di campionato. Il lavoro consiste nel trattamento delle tensioni o dei dolori muscolari tramite l'uso della tecnica del Taping Neuro Muscolare allo scopo di prevenire eventuali lesioni muscolari. In seguito al riferimento, da parte di un'atleta, dopo aver svolto attività fisica, di affaticamento, rigidità o dolore al gruppo muscolare degli ischiocrurali, è stato applicato il Taping Neuro Muscolare secondo una metodica che descriveremo in seguito. I benefici o altre conseguenze sia positive che negative verranno dimostrate tramite:

- VAS
- Questionario da far compilare all'atleta
- Test di flessione del tronco
- Test di flessione dell'anca

TECNICA DI APPLICAZIONE DEL TNM

Doppia "Y" decompressiva

QUESTIONARIO

DATI PAZIENTE: nome e cognome, età, peso, altezza, sport praticato, patologie concomitanti, traumi passati.

STEP 1: PRIMA DELL'APPLICAZIONE DEL TNM

- Ha avuto dolore sui flessori durante la corsa?
  ❏ Si ❏ No ❏ Non sa
- Ha dolore durante la flesso estensione dell'anca o del ginocchio?
  ❏ Si ❏ No ❏ Non sa
- Ha dolore anche a riposo?
  ❏ Quanto da 0 a 10?

  _____

  0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
- In che momento è insorto il dolore/fastidio/rigidità ecc.?
- Limita la sua attività sportiva?
- Applicazione effettuata: doppia "Y" de compressiva
- test

STEP 2: 10 MINUTI DOPO L'APPLICAZIONE DEL TNM

- Quale sensazione percepisce a riposo rispetto a prima?
- Quale sensazione percepisce nella flesso estensione dell'anca del ginocchio?
- Test

STEP 3: DOPO 3 GIORNI

- Il tape è rimasto aderente in questi giorni?
  ❏ Si ❏ No ❏ Non sa
- Come valuti la tecnica de TapingNeuroMuscolare?
  ❏ Insufficiente
  ❏ Sufficiente
  ❏ Buona

❏ Ottima
❏ Eccellente

- L'applicazione della tecnica vi ha aiutato a ridurre la sintomatologia?
  ❏ Si ❏ No ❏ Non sa
- L'applicazione della tecnica vi ha aiutato a migliorare la performance durante la gara?
  ❏ Si ❏ No ❏ Non sa
- Altri commenti
- Test

STEP 4: DOPO 7 GIORNI

- Il tape è rimasto aderente in questi giorni?
  ❏ Si ❏ No ❏ Non sa
- Come valuti la tecnica de TapingNeuroMuscolare?
  ❏ Insufficiente ❏ Sufficiente ❏ Buona ❏ Ottima ❏ Eccellente
- L'applicazione della tecnica vi ha aiutato a ridurre la sintomatologia?
  ❏ Si ❏ No ❏ Non sa
- L'applicazione della tecnica vi ha aiutato a migliorare la performance durante la gara?
  ❏ Si ❏ No ❏ Non sa
- VAS conclusiva

  _____

  0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0
- Altri commenti
- Test

TEST DI VALUTAZIONE

- Test di flessione del tronco: si chiede al paziente di toccarsi le punte dei piedi. Misuriamo la distanza tra il pavimento e la punta del terzo dito.
- Test di flessione dell'anca passivo: riconducibile a test di Lasegue. Con paziente supino il terapista flette l'anca, mantenendo il ginocchio esteso, fino al limite di tensione muscolare riferito.

risultati

VALUTAZIONE TECNICA TNM

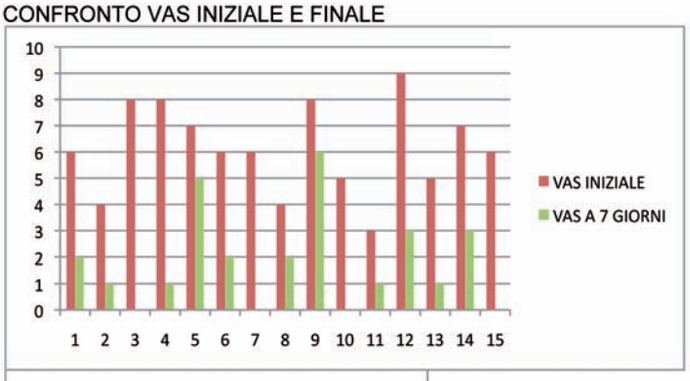
VALUTAZIONE RIDUZIONE SINTOMI

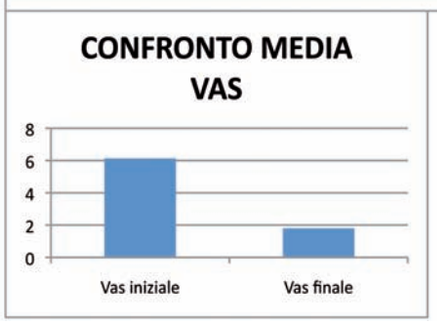
	STEP 3	STEP 4
SI	2	4
IN PARTE	12	11
NO	1	0

VALUTAZIONE MIGLIORAMENTO PERFORMANCE

	STEP 3	STEP 4
SI	0	3
IN PARTE	9	10
NO	6	2

CONFRONTO VAS INIZIALE E FINALE





ANALISI TEST

	TEST DI FLESSIONE DEL TRONCO (cm)				TEST DI FLESSIONE D'ANCA (°C)			
SOGGETTO N°	STEP 1	STEP 2	STEP 3	STEP 4	STEP 1	STEP 2	STEP 3	STEP 4
1	9	8,5	8,5	7,5	74	76	75	78
2	15	12,5	11	11	62	72	76	77
3	8	6	5,5	4	80	83	83	85
4	14	12,5	10	10	55	70	73	80
5	14	13,5	12	12,5	80	80	81	81
6	10,5	10,5	9	8,5	75	83	80	85
7	2	2	2	2	85	88	88	88
8	11,5	10	9,5	9,5	64	70	71	75
9	12	12	9,5	10	70	75	70	73
10	6	4,5	3	3	82	85	85	84
11	7,5	6	6	5,5	72	79	82	82
12	13,5	10	11,5	10	58	66	70	74
13	13	11	9,5	8	63	71	77	82
14	3	4	3	2,5	90	88	88	90
15	11	9,5	9	7,5	72	76	84	85

CONCLUSIONI

Con questo studio la tecnica si è dimostrata valida ed efficace sotto alcuni aspetti e in alcuni casi maggiormente rispetto ad altri. Abbiamo visto come il Taping NeuroMuscolare può ridurre il dolore e migliorare la capacità funzionale di un muscolo in stato di sofferenza. Questo, però, non si è dimostrato, nella maggior parte dei casi (tenendo conto dell'utilizzo per una settimana), quindi viene da pensare all'utilizzo concomitante di altre tecniche o del prolungamento del Taping NeuroMuscolare. Il titolo della tesi si poneva un obbiettivo: prevenire la lesione muscolare tramite il Taping NeuroMuscolare. Anche se in una settimana non c'è stata la guarigione completa, gli atleti hanno ripreso l'attività agonistica ad alto regime e non sono incorsi lesioni muscolari.

Taping NeuroMuscolare nel trattamento di piede torto congenito con scoliosi. Case study di 5 anni

Fisioterapista
Roberta Banchetti, presso USL 8 Ospedale S. Margherita (AR)

Storia

Bambina con PTC dx di 3 grado. Operata all'eta' di 7 mesi trattamento con apparecchi gessati ed intervento di allungamento del tendine d'achille.

Percorso terapeutico

Di nuovo apparecchi gessati e poi intensa fisioterapia. Stretching e ginnastica posturale. Ad oggi la bambina di 11 anni presenta accorciamento dell'arto dx di circa 1,5/1,7 cm rispetto al contro laterale; accorciamento del piede dx di circa 3 cm, scoliosi di 2 grado. Importante valgismo del ginocchio a dx. Porta plantari di cui il dx con rialzo di 1,5 cm.

Applicazioni di Taping NeuroMuscolare

Inizia i trattamenti con Taping NeuroMuscolare nel 2008 a cicli periodici esclusa l'estate. Da sett. 2012 ad aprile 2013 trattamento continuativo di Taping NeuroMuscolare bisettimanale associato a FKT.

Trattamenti con NMT

- pianta del piede in decompressione
- sul tricipite surale in decompressione
- sul tibiale anteriore in decompressione
- sempre, ho alternato su ginocchio dx il ventaglio in decompressione
- su ileo psoas in decompressione
- su colonna bilaterale in decompressione

Valutazione attuale

Migliorato il tono del tricipite surale (con misurazione), l'elasticita' e la mobilità del piede. Migliorato il raddrizzamento dell'avanpiede. Scoliosi stabile. Da lavorare ed insistere sul ginocchio per il valgismo e da valutare trattamento per dismetria arto inf. Dx.

Da giugno 2012 ad aprile 2013

- Da misurazione del polpaccio si nota che nel ventre muscolare la differenza tra dx operato e sx si e' ridotta da 5 cm a 2,5 cm (il punto di riferimento e' a circa 7 cm dalla base della rotula) mentre rimane invariata la differenza tra dx e sx a circa 14 cm dalla base della rotula e cioe' 3,5-4 cm.
- La flessione della caviglia e' mantenuta stabile a 90 gradi.

Continua con FKT.

tibiale anteriore

tricipide surale

colonna bilaterale

ileo psoas

Taping NeuroMuscolare integrato alla Riabilitazione dell'Atrofia di Sudeck

Distrofia Riflessa Simpatica post frattura del calcagno

Dott. Fisioterapista D.O. Maurizio Mazzarini UCSC
Policlinico Universitario A.Gemelli di Roma - Università Cattolica del Sacro Cuore di Roma

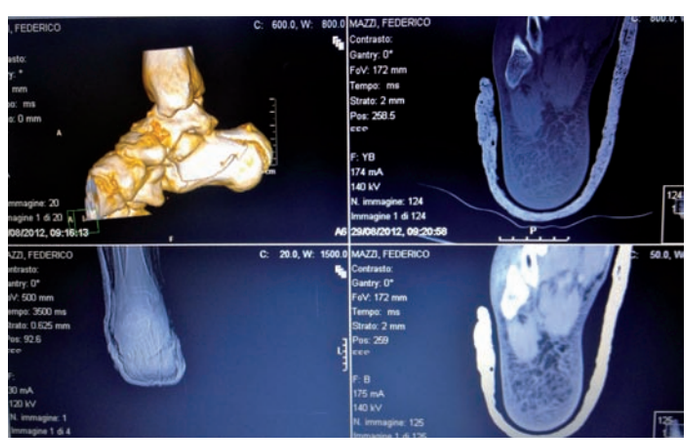
Sindrome di Sudeck [1]
Pz di anni 38 Trattato negli ambulatori di Medicina Fisica e Riabilitazione del Policlinico Universitario A. Gemelli di Roma - Novembre 2012

(Fig. 1. Grossolana Atrofia di Sudeck nella Caviglia).

Questa curiosa condizione, che si ritiene sia dovuta ad una risposta autonoma periferica anormale ad una lesione, nella maggior parte dei casi viene osservata al polso dopo fratture di Colles. E' anche molto frequente nel piede e nella caviglia dopo fratture della base del quinto osso metatarsale o dei malleoli (Fig. 1).
Può verificarsi anche dopo lesioni dei soli tessuti molli; è spesso il caso del ginocchio dove i suoi effetti possono essere particolarmente gravi. Nel caso della frattura della caviglia o del piede, si avverte dolore nella zona interessata, la quale risulta gonfia, molle, arrossata e calda. L'escursione articolare spesso è gravemente ridotta, rendendo la deambulazione difficile. La condizione può non venire alla luce fino ad alcune settimane dal trauma iniziale, quando l'apparecchio gessato viene rimosso. In prima istanza si può ritenere che la frattura non si sia saldata, ma se si effettuano dei radiogrammi, questi mostreranno non solo un' unione dei frammenti, ma anche una caratteristica decalcificazione grossolana e periferica. I riscontri sono simili quando si verifica in altre zone. I fattori che conducono a questa risposta anomala al trauma spesso non sono chiari. Essa può essere la conseguenza dell'uso di un apparecchio gessato troppo stretto o allentato, con un periodo prolungato di pressione alta in un compartimento muscolare o nel caso in cui non sia stato sollevato l'arto danneggiato per cui l' edema periferico diviene rilevante. Mentre esso di solito è auto-limitante, risolvendosi nel corso di 4-12 mesi, la rigidità articolare è comune. Un blocco simpatico, usando solfato guanedina, può essere utile per confermare la diagnosi e nel trattamento di casi severi.

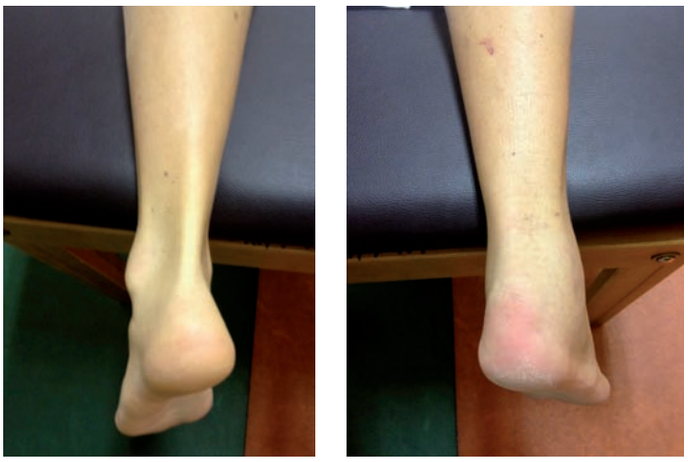
Caso Clinico

Il pz. F.C. di 38 anni viene in trattamento presso gli ambulatori di Fisioterapia del Policlinico Universitario A. Gemelli di Roma nel novembre 2012, dopo 3 mesi dalla rimozione del gesso post frattura composta del calcagno destro.



Referto TAC:
TC caviglia DX 29/08/2012 09.16 DIV --

Indagine tomodensitometrica è stata eseguita esclusi-

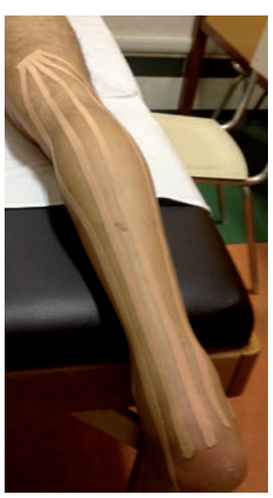


Piede sx e dx visti da dietro: Fig.(1).

Aveva una moderata dolenzia 4 p. VAS a livello del collo piede destro, che si esacerbava durante la deambulazione, la quale risultava incerta, con zoppia nella fase di pieno carico destro. Aveva dolore ed impedimento funzionale al livello della flessione della TibioTarsica, nello scendere le scale, nel momento in cui si trovava in carico e flessione oltre i 70 gradi. Era presente una lieve limitazione di circa 10 gradi sia nella flessione che nella estensione passiva della Tibio Tarsica destra.
Secondo prescrizione specialistica ha eseguito 5 sedute totali di trattamento, contro le 10 prescritte di cui:

vamente in condizioni basali per approfondimento diagnostico in frattura composta del calcagno, eseguita sotto bendaggio gessato. L'esame conferma la presenza di frattura comminuta del calcagno con evidenza di estensione della rima di frattura fino all'articolazione sotto astragalica. Nelle rielaborazioni sagittali meglio si evidenzia, in aggiunta, frattura del processo anteriore del calcagno.
Dopo i primi miglioramenti iniziali dopo rimozione del gesso le condizioni cliniche del paziente rimangono stabili per circa due mesi. All'esame Obiettivo il Pz si presentava con la caviglia destra gonfia al livello bimalleolare maggiormente esterno (Fig. 2)., il colore della cute era scuro e tumefatto.

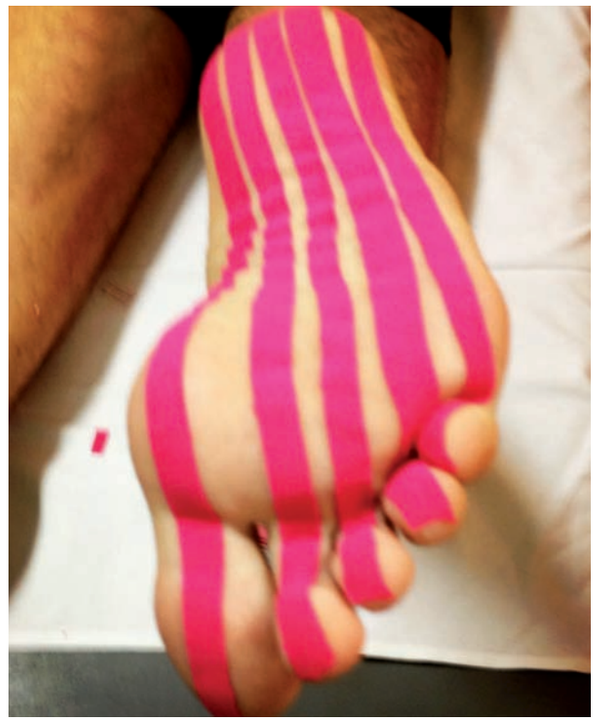
(Fig.2)
(caviglia del paziente al I giorno).



1. 5 Sedute di MagnetoTerapia
2. 5 Rieducazioni Funzionale
3. 4 Sedute di Taping NeuroMuscolare con obbiettivo drenante di cui:
   1. Applicazioni doppio ventaglio antero laterali caviglia
   2. Drenaggio linfatico gamba.
   3. Drenaggio pianta del piede

[2]. L'Obiettivo principale della Metodica Taping NeuroMuscolare è di stimolare il drenaggio locale attraverso un micromas-

saggio continuo durante i normali movimenti della vita quotidiana, per questo si è integrato molto bene nel trattamento riabilitativo classico di queste affezioni, le applicazioni eseguite hanno permesso l'esecuzione degli altri tipi di terapie strumentali e di mobilizzazione passiva ed attiva, ed il paziente è stato stimolato ad eseguire molto movimento in scarico e ciò potenziato dall'azione delle applicazioni e movimento ha favorito il recupero del paziente.



Siamo riusciti a centrare la base del problema interrompendo il circolo vizioso tra immobilizzazione, alterazione del sistema neurovegetativo e perdita di massa ossea. Il ritorno ad una deambulazione normale alla possibilità di scendere e salire le scale senza dolore o limitazione funzionale è stato molto veloce rispetto alla condizione stazionaria che si era innescata, il dolore a 3 settimane dal primo trattamento è passato da 4 a 0, attualmente il paziente è tornato ad una vita normale potendo svolgere anche attività sportiva come la corsa ed i balzi.

Non dobbiamo dimenticare che trattasi di una situazione che di solito richiede del tempo per migliorare, a volte anche molti mesi. Si aprono perciò nuove prospettive nel trattamento di problematiche con implicazione neurovegetativa ed in generale nel trattamento dell'edema.

Bibliografia

[1]. Ortopedia e Traumatologia. Ronald McRae. Andrew W.G. Kinninmonth. Menarini ED.

[2]. Taping NeuroMuscolare. Dalla Teoria alla Pratica. David Blow. EDI ERMES ED.

Progetto AFRICA formazione professionale AFRICA-NMT

Kinshasa, CONGO
dal 26 AGOSTO al 5 SETTEMBRE 2013

in collaborazione
Programme PvH (programme des Personnes Vivant avec Handicap) & Institute Taping NeuroMuscolare
Progetto formazione con volontari fisioterapisti specializzati

Obiettivi del progetto: Il fine ultimo di questo progetto é di formare un primo gruppo di 70 fisioterapisti congolesi con sede a Kinshasa, sul Taping NeuroMuscolare. Il progetto a Kinshasa è in collaborazione con PvH (programme des Personnes Vivant avec Handicap), uno dei programmi importanti di sviluppo della Caritas in Congo del quale è coordinatore a Kinshasa il sig. Fulgence Gambembo Fungula (www.caritasdev.cd) ed il coordinatore del progetto Congo 2013 NMT Institute David Blow. Scopo dell'iniziativa è d'impartire a questi colleghi le linee guida terapeutiche sulle metodiche manuali e sul Taping per affrontare ogni giorno le emergenze riabilitative in patologie ortopediche, neurologiche e pediatriche.
Si chiede la partecipazione dall'Italia di fisioterapisti e medici con esperienza e reale abilità pratica sul Taping NeuroMuscolare e sulle varie fasi di svolgimento della terapia riabilitativa sia in campo pediatrico e neurologico, che post-traumatico e nel trattamento delle cicatrici e delle amputazioni. In più sono richieste voglia e capacità necessarie all'insegnamento delle proprie conoscenze e competenze. Il progetto prevede la collaborazione con varie strutture ospedaliere e cliniche per cercare di far inserire il sistema riabilitativo proposto dal NeuroMuscular Taping nel lavoro giornaliero dei terapisti. Questa missione umanitaria/formativa sarà solo la prima di una serie di collaborazioni in Africa.

Posti disponibili: 10
Lingue: Fondamentale il francese e consigliabile l'inglese
Date: Partenza dall'Italia il 26/8, ritorno in Italia il 5/9 2013
Itinerario: Volo Italia-Brussels con trasferimento a Kinshasa nella stessa giornata. Viaggio in gruppo di 10 persone.
Documentazione: Passaporto valido per eventuale rilascio di un permesso d'ingresso visa nel Congo. Tutti i voli, visa, assicurazione, permessi e eventuali richieste di vaccinazione saranno gestiti da un'agenzia specializzata.
Vaccini: Il vaccino contro la malaria é consigliabile ma non obbligatorio. Il programma prevede di visitare solo la città di Kinshasa e non i paesi limitrofi.
Prerequisiti: Corso base di Taping NeuroMuscolare e l'entusiasmo nell'esportare la propria esperienza professionale.
Costo: Il costo individuale per la partecipazione comprende il volo, spese di agenzia e documentazione Visa. Tutte le altre spese di vitto, alloggio e trasporto locale saranno a carico dell' organizzazione **"Progetto AFRICA formazione professionale AFRICA-NMT"**. Il costo del volo e delle spese di agenzia sono di 850 euro circa. Le informazioni esatte saranno disponibili appena i prezzi verranno pubblicati dall'agenzia incaricata.
Scadenza: Eventuali richieste saranno prese in considerazione dal comitato scientifico del progetto. Data scadenza iscrizione (vedi modulo allegato) 30/6/2013

Per qualsiasi ulteriore informazione contattare David Blow 3387773912

Da spedire a info.taping@gmail.com entro il 20/6/2013

Dati del Partecipante
Nome: _____ Cognome: _____
Via: _____ Città: _____
CAP: _____
M/F: _____
Tel: _____ Cellulare: _____
e-mail: _____
Cod fiscale: _____
Data Nascita: _____ Luogo Nascita: _____
Professione: _____
Nazionalità: _____
Data formazione NMT: _____
Data/luogo/N°certifacato: _____
Ente/Studio _____
Lingue: Francese/inglese/Portughese/altro _____

Il sottoscritto ai sensi e per effetti del D.lgs 196/2003 autorizza espressamente la Savà srl al trattamento dei propri dati ai soli fini delle attività legate alla Progetto Congo 2013 Taping NeuroMuscolare.

FIRMA _____

Data _____

Taping NeuroMuscolare Institute e un'attività della Savà Srl
via Gavinana 2, 00192, Roma
www.tapingneuromuscolare.eu

Taping NeuroMuscolare Instructor Program

David Blow
Sydney, Australia
Presidente e Direttore di Studi Taping NeuroMuscolare Institute, Rome Italy
Docente internazionale e Principal Trainer in Taping NeuroMuscolare

Il programma per conseguire il diploma Taping NeuroMuscolare è stato studiato per i fisioterapisti e i professionisti della medicina dello sport. L'obiettivo dell'Institute è quello di codificare una corretta formazione tramite corsi base, corsi avanzati e approfondimenti negli argomenti speciali con insegnanti abilitati. Il Taping NeuroMuscolare è una tecnica non invasiva, non farmacologica, che completa la vostra terapia manuale e offre ai pazienti e agli sportivi, professionisti e non, una cura alternativa ed efficace. La tecnica Taping NeuroMuscolare si basa su un concetto terapeutico che adotta i principi della riabilitazione neurofisiologica. La sua azione agevola il libero movimento permettendo al sistema muscolare di aiutare il corpo ad auto guarirsi biomeccanicamente. I corsi di Taping NeuroMuscolare sono svolti da istruttori qualificati nel programma "Taping NeuroMuscolare Instructor program". Il corso base, della durata di 4 giorni prevede ECM formativi per le categorie professionali: Fisioterapista, Medico Ortopedico, Medico Neurologo e Medico Specialista nella Medicina dello Sport. Attualmente i corsi di Taping NeuroMuscolare sono rivolti ai professionisti che lavorano nel settore privato e nell'ambiente pubblico e ospedaliero con importante possibilità di ulteriore sviluppo e ricerca. Ormai queste procedure possono essere inserite nel settore sanitario, ospedaliero e nelle cliniche per favorire il lavoro fisioterapico, riabilitativo e il drenaggio linfatico.
Il Piano di Formazione del TAPING NEUROMUSCOLARE è sostenuto da una squadra di docenti qualificati nell'applicazione di Taping NeuroMuscolare e nelle varie specializzazioni terapeutiche.

Tania Pascucci
Responsabile Formazione
Docente di Taping NeuroMuscolare

Francesco Starita
Docente di Taping NeuroMuscolare
Fisioterapista Nazionale Sci Nautico

Alessandro Moccia
Docente di Taping NeuroMuscolare
Fisioterapista Nazionale di Scherma

Luca Chisotti
Docente di Taping NeuroMuscolare, ambito Sport Traumatologia, Sport Preparazione e Prestazione
Traumatologia Sportiva, preparazione e prestazione sportiva

Angela Ciurleo
Docente di Taping NeuroMuscolare e Taping NeuroMuscolare in ambiente chiropratica

Maurizio Mazzarini
Docente di Taping NeuroMuscolare

Cristiano Cambi
Docente di Taping NeuroMuscolare e Taping NeuroMuscolare in ambiente osteopatico

Monica Coggiola
Docente di Linfotaping

Carmine Berlingeri
Docente di Taping NeuroMuscolare

Stefano della Foglia
Docente di Taping NeuroMuscolare
Terapista Nazionale Football Americano

PROGRAMMAZIONE 2014 - NEUR

Il NeuroMuscular Taping Concept (NMTConcept) è una terapia biomeccanica che sfrutta gli stimoli derivati dalla decompressione e compressione, procurando effetti positivi nei sistemi muscolo scheletrico, vascolare, linfatico e neurologico. I nastri aderiscono perfettamente alla pelle formando grinze che sollevando l'epidermide facilitano il drenaggio venoso e linfatico, migliorano la circolazione sanguigna e attenuano il dolore. I corsi si articolano in

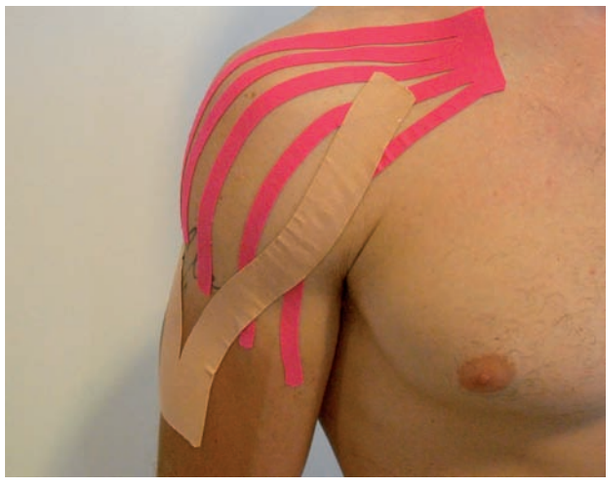
Non sono necessari corsi propedeutici per il programma dei corsi di base	Ore	Per I corsi avanzati sono invece necessari I requisiti dei corsi precedenti	Ore	Aggiornamento e certificazione dei corsi avanzati necessitano dei requisiti dei corsi precedenti	Ore
Taping NeuroMuscolare corso Base (NMTC-BC#1)	32				
		Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione dell'arto superiore nella Terapia Occupazionale (NMTC-OTR#1)	16	Aggiornamento e certificazione avanzata (OTP 2 / 2 °)	4
		Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione chirurgica della spalla (NMTC-STR#1)	16	Aggiornamento e certificazione avanzata (STR 1 / 2 °)	4
		Taping NeuroMuscolare in traumatologia e Chirurgia Ortopedica (NMTC-COTP#1)	16	Aggiornamento e certificazione avanzata (MSTP 1 / 2 °)	4
		Riabilitazione e trattamento neurologico, Ictus, CVA (NMTC-NRTP#1)	16	Aggiornamento e certificazione avanzata (NRTP 1 / 2 °)	4
		Taping NeuroMuscolare in ambito pediatrico (NMTC-PTP#1)	16	Aggiornamento (PTP 1 / 2 °)	8
				Aggiornamento e certificazione avanzata (PTP 1 / 3°)	4
		Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione del Morbo di Parkinson (NMTC-PDTP#1)	8	Aggiornamento e certificazione avanzata (PDTP 1 / 2 °)	4
		Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione della Sclerosi multipla e della SLA (NMTC-MSTP#1)	16	Aggiornamento e certificazione avanzata (MSTP 1 / 2 °)	4
		Taping NeuroMuscolare - L'applicazione nella traumatologia dello Sport (NMTC-STTP#1)	16	Aggiornamento e livello avanzata (STTP 2 / 2 °)	16
		Taping NeuroMuscolare in ambito posturale #1 (NMTC-PTP#1)	16	Taping NeuroMuscolare in ambito posturale #2 (NMTC-PTP#2)	16
		Taping NeuroMuscolare nell'approccio posturale globale (NMTC-PGTP#1)	16	Aggiornamento e livello avanzata (PGTP 1 / 2 °)	4
		Taping NeuroMuscolare Specializzazione Golf (NMTC-GTP#1)	16		

moduli da 1, 2 o 4 giorni divisi per argomento. I corsi sono altamente pratici con particolare attenzione all'analisi dei pazienti e alle applicazioni pratiche su pazienti normalmente visitati, con disturbi neurologici di tipo centrale, neurolesi, patologie traumatiche, ictus, patologie neurologiche degenerative e nella riabilitazione sportiva, ortopedica e pediatrica. Titolo del corso, requisiti ed ore.

Specializzazione monotematici					
Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione delle protesi del ginocchio (NMTC-KR#1)	8			Aggiornamento (KRTP 1 / 2 °)	4
				Aggiornamento e certificazione avanzata (KRTP 1 / 3 °)	4
Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione delle protesi d'anca (NMTC-HR#1)	8			Aggiornamento (HRTP 1 / 2 °)	4
				Aggiornamento e certificazione avanzata (HRTP 1 / 3 °)	4
Corso di Alta Specializzazione nel trattamento della riabilitazione post chirurgica della paziente mastectomizzata (NMTC-MTR#1)	16			Aggiornamento (MTP 1 / 2°)	4
				Aggiornamento e certificazione avanzata (MTP 1 / 3°)	4
Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione del piede e della caviglia (NMTC-FTR#1)	16			Aggiornamento e certificazione avanzata (FTP 1 / 2°)	4
LinfoTaping- Tecniche di Taping NeuroMuscolare nella patologia linfatica e traumatica acuta e post acuta. (NMTC-LTP#1)	16			Aggiornamento e certificazione avanzata (LTP 1 / 2 °)	4
Taping NeuroMuscolare nel trattamento delle cicatrici (NMTC-STP#1)	16			Aggiornamento e certificazione avanzata (STP 1 / 2 °)	4
Taping NeuroMuscolare nel trattamento ematomi (NMTC-HTR#1)	8			Aggiornamento e certificazione avanzata (HTP 1 / 2 °)	4
Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione e terapia logopedica (NMTC-STP#1)	16			Aggiornamento e certificazione avanzata (STTP 1 / 2 °)	4
Paresi facciale terapia, riabilitazione e trattamento con Taping NeuroMuscolare (NMTC-FTP#1)	16			Aggiornamento e certificazione avanzata (FTP 1 / 2 °)	4
Taping NeuroMuscolare tecniche di trattamento viscerale (NMTC-VTP#1)	16			Aggiornamento e certificazione avanzata (VTP 1 / 2 °)	4
Taping NeuroMuscolare tecniche di preparazione, prestazione e reintegrazione sportiva (NMTC-SRTP#1)	16			Aggiornamento e certificazione avanzata (SRTP 1 / 2 °)	16

Taping NeuroMuscolare

Applicazione in Fisioterapia



Modulo 1°, 2° - 4 giorni

Codice: TNM 4/I°
Data: 4 giorni - vedere pagina 21 per le date disponibili
Durata: 4 giorni, per un totale di 32 ore
Destinatari: Medici, Fisioterapisti, Studenti del 3°anno di fisioterapia
Numero max partecipanti: 30
Materiale corso: Kit, dispensa
Quota di iscrizione: Il costo del corso di Taping NeuroMuscolare di 4 giorni è di euro 780,00 + IVA (700,00 + IVA per l'iscrizione 35 giorni prima del corso). Il costo del corso può essere differente in funzione delle sedi e dei servizi offerti dal Provider/Organizzatore e dal numero di crediti ECM riconosciuti.
La quota è comprensiva di: materiale didattico, tape per la parte pratica, valigetta o zainetto formativo, attestato di partecipazione dell'Institute Taping NeuroMuscolare, Tessera e crediti ECM. Tutti i corsi sono frequentabili senza obbligo di propedeuticita' di ulteriori corsi base.

Prima giornata
- Taping NeuroMuscolare:
  concetti generali, teoria, didattica e tecniche di applicazione: tecnica decompressiva e compressiva
- Applicazioni didattiche e pratiche
  - muscoli dell'arto superiore: deltoide, trapezio superiore e medio, bicipite brachiale, flessori- estensori della mano, estensore lungo del pollice
  - zona lombare: muscoli paravertebrali
  - muscoli dell'arto inferiore: tricipite surale (soleo e gastrocnemio), tendine d'Achille
- Esempi di applicazioni su patologie dimostrazione ed esecuzione pratica:
  - mano plegica /spastica, rizoartrosi
  - lombalgia, lombosciatalgia
  - tendinite achillea
- Discussione

Seconda giornata
- Applicazioni didattiche e pratiche
  - arto inferiore: quadricipite femorale, adduttori, ileopsoas
  - tronco: retto addominale
- Esempi di applicazioni su patologie dimostrazione ed esecuzione pratica:
  - arto inferiore: patologia del ginocchio nella fase acuta, post acuta e funzionale (borsite, artroprotesi, lesioni legamentose, tendinite rotulea, gonartrosi, patologia della femororotulea, iperpressione rotulea)
  - arto superiore: patologia della spalla nella fase acuta, post acuta e funzionale (borsite, periartrite, artrosi spalla, capsulite adesiva, disfunzioni dell'articolazione scapolo-omerale), Sindrome del tunnel carpale
- Discussione

Terza giornata
- Taping NeuroMuscolare: concetti generali, teoria, didattica e tecniche di applicazione
- Introduzione di tecniche correttive
  - correzione articolare, spazio, tendine, linfatica, funzionale
- Esempi di applicazioni su patologie, dimostrazione ed esecuzione pratica:
  - correzione asse rotuleo
  - instabilità spalla
  - linfoedema arto inferiore
- Principi di trattamento neurologico
  - ipertono spastico piede
- Applicazioni didattiche e pratiche muscoli dell'arto superiore:
  - grande pettorale, romboidei, grande rotondo, sottoscapolare, tricipite brachiale, estensore del 5° dito
  - patologie arto superiore: epicondilite, epitrocleite, borsite del gomito
- Discussione

Quarta giornata
- Applicazioni didattiche e pratiche
  - muscoli dell'arto inferiore: grande gluteo, tensore della fascia lata, piriformi, bicipite femorale, semimembranoso, semitendinoso, estensore lungo dell'alluce, lungo estensore del piede, flessore breve dell'alluce
  - muscoli del collo: scaleno anteriore e posteriore, sternocleidomastoideo, paravertebrali/cervicali, angolare della scapola
- Esempi di applicazioni su patologie dimostrazione ed esecuzione pratica:
  - ernia discale, coxartrosi, introduzione chirurgia dell'anca
  - alluce valgo, caduta arco plantare, fascite plantare
  - cervicoartrosi, ernia cervicale
- Trattamento della cicatrice
- Discussione • Test di valutazione ECM

Linfo Taping

Tecniche di Taping NeuroMuscolare nella Patologia Linfatica e Traumatica Acuta e Sub-Acuta

Modulo 1° - 2 giorni

Codice: LinT 2/I°
Data: 2 giorni - vedere pagina 21 per le date disponibili
Durata: 2 giorni, per un totale di 16 ore
Destinatari: Medici, Fisioterapisti, Infermieri, Studenti del 3°anno di fisioterapia
Numero max partecipanti: 30
Materiale corso: Kit, dispensa
Quota di iscrizione: Il costo del corso LinfoTaping di 2 giorni è di euro 420,00 + IVA (380,00 + IVA per l'iscrizione 35 giorni prima del corso). Il costo del corso può essere differente in funzione delle sedi e dei servizi offerti dal Provider/Organizzatore e dal numero di crediti ECM riconosciuti.
La quota è comprensiva di: materiale didattico, tape per la parte pratica, valigetta o zainetto formativo, attestato di partecipazione dell'Institute Taping NeuroMuscolare, Tessera e crediti ECM. Tutti i corsi sono frequentabili senza obbligo di propedeuticita' di ulteriori corsi base.

Gestione del paziente in fase acuta e sub-acuta nella patologia traumatica, vascolare e linfatica

Prima giornata

- Taping NeuroMuscolare:
  concetti generali, teoria, didattica e tecniche di applicazione: tecnica decompressiva
- Applicazioni didattiche e pratiche nell'arto superiore:
  costruzione anteriore e posteriore braccio e avambraccio
  trattamento dell'edema e del versamento locale causato da trauma
  trattamento delle lesioni ossee ed articolari traumatiche nell'arto superiore
- Esempi di applicazioni su patologie, dimostrazione ed esecuzione pratica: drenaggio del tronco nel paziente con mastectomia, gestione della paziente mastectomizzata

Seconda giornata

- Applicazioni didattiche e pratiche nell'arto inferiore:
  costruzione anteriore e posteriore gamba, stazioni inguinali e addominali piede e caviglia trattamento dell'edema e del versamento locale causato da trauma
- Esempi di applicazioni su patologie, dimostrazione ed esecuzione pratica:
- Trattamento della cicatrice, trattamento delle lesioni ossee ed articolari traumatiche nell'arto inferiore
  Drenaggio del viso e del collo (negli esiti post traumatici e post operatori, edema corde vocali, ematoma e versamento post face lifting)
- Discussione e prova pratica
- Test di valutazione ECM

Taping NeuroMuscolare

Applicazione nella Traumatologia dello Sport

Modulo 1°, 2° - 4 giorni

Codice: SPT2/I°
Data: 4 giorni
Durata: 4 giorni, per un totale di 32 ore
Destinatari: Medici, Fisioterapisti, Studenti del 3°anno di fisioterapia
Numero max partecipanti: 30
Materiale corso: Kit, dispensa
Quota di iscrizione: Il costo del corso Taping NeuroMuscolare nella Traumatologia dello Sport di 4 giorni è di euro 780,00 + IVA (700,00 + IVA per l'iscrizione 35 giorni prima del corso). Il costo del corso può essere differente in funzione delle sedi e dei servizi offerti dal Provider o Organizzatore e dal numero di crediti ECM riconosciuti.
La quota è comprensiva di: materiale didattico, tape per la parte pratica, valigetta o zainetto formativo, attestato di partecipazione dell'Institute Taping NeuroMuscolare, Tessera e crediti ECM.

Prima giornata

- Taping neuromuscolare:
  concetti, teoria, didattica e tecniche di applicazione
- Applicazioni didattiche e pratiche
  - muscoli dell' arto superiore: deltoide, trapezio, bicipite brachiale, flessori ed estensori della mano
  - zona lombare: sacrospinali, lombosacrali, lombalgia
  - tendinite Achillea
  - soleo e gastrocnemio
  - gestione dei traumi a carico della mano e del polso

Seconda giornata

- Applicazioni didattiche e pratiche
  - patologia traumatica dell' arto inferiore: distorsione acuta del ginocchio, gestione della riabilitazione funzionale del ginocchio post infortunio, borsite del ginocchio, lesione del collaterale mediale del ginocchio, sindrome meniscale, tendinite rotulea, patologia della femoro-rotulea,
  - patologia traumatica dell' arto superiore: distrazione della spalla, lussazione acuta della spalla e gestione della riabilitazione della spalla post lussazione, borsite della spalla, post operatorio, spalla congelata, capsulite adesiva, disfunzioni dell'articolazione scapolo-omerale,
  - muscoli: retto addominale, adduttori, psoas,
  - la pubalgia
  - Tecniche Avanzate Correttive 1°
  - Patologie arto sup: epicondilite laterale del gomito, epicondilite mediale del gomito, borsite del gomito, stabilità della spalla
- Discussione

Terza giornata

- Taping neuromuscolare:
  - Overview Taping NeuroMuscolare specifico per situazioni sportive (pre e post gara), concetti, teoria, didattica e tecniche di applicazione
  - Introduzione di Tecniche Correttive 2°: Correzione Linfatica, Funzionale
  - Principi di applicazione per lesioni muscolari - fase acuta, post acuta e cronica, riabilitazione
- Applicazioni didattiche e pratiche
  - patologie dell' arto superiore: sindrome da impingement, sindrome da conflitto subacrominale, lesione condro costale, lussazione sterno clavicolare, stabilità spalla, instabilità multiassiale di spalla
- Discussione

Quarta giornata

- Applicazioni didattiche e pratiche
  - patologie dell' arto superiore: gomito in iperestensione, sindrome dello stretto toracico, malattia di de quervains, distrazione dei flessori, frattura polso, dito a scatto, gestione della mano post frattura del polso e/o immobilizzazione, morbo di suddek
  - lombalgia, dolore miofasciale, distorsione della art. sacroiliaca, lombalgia acuta da sforzo, ernia discale
  - patologia traumatica dell' arto inferiore: lesione del collaterale mediale del ginocchio, sindrome della bendelletta ileotibiale, plica sinoviale del ginocchio, sindrome di osgood schlatter, condromalacia della rotula, borsite retrocalcaneare, sindrome del compartimento anteriore da ematoma, tendinite della zampa d'oca, ginocchio del ciclista o del corridore, distrazione del quadricipite femorale, sublussazione rotula
- Discussione
- Test di valutazione ECM

Taping NeuroMuscolare in ambito posturale

Modulo 1°, 2° - 4 giorni

Codice: POT4/I°
Data: 4 giorni
Durata: 4 giorni, per un totale di 32 ore
Destinatari: Medici, Fisioterapisti, Studenti del 3°anno di fisioterapia
Numero max partecipanti: 30
Materiale corso: Kit, dispensa
Quota di iscrizione: Il costo per modulo del corso Taping NeuroMuscolare in ambiente posturale di 2 giorni è di euro 420,00 + IVA (380,00 + IVA per l'iscrizione 35 giorni prima del corso).

Il costo del corso può essere differente in funzione delle sedi e dei servizi offerti dal Provider o Organizzatore e dal numero di crediti ECM riconosciuti.
La quota è comprensiva di: materiale didattico, tape per la parte pratica, valigetta o zainetto formativo, attestato di partecipazione dell'Institute Taping NeuroMuscolare, Tessera e crediti ECM. Tutti i corsi sono frequentabili senza obbligo di propedeuticita' di ulteriori corsi base.

Primo Modulo

Prima giornata
- Introduzione generale sulla postura e sua differenzazione statico dinamica descrizione delle principali tipologie posturali
- Approccio teorico sulla genesi di forze attive e passive: motore muscolare, elastico, viscoelastico.
- Descrizione dei sistemi di controllo neuromuscolare, sistema propriocettivo: recettori ed effettori posturali. Concetto di unita' funzionale e catene miofasciali, ruoli muscolari descrizione delle principali catene miofasciali statiche.
- Introduzione delle tecniche di applicazione del taping neuromuscolare in ambiente posturale.
- Tecniche decompressive con diverse modalità di taglio.

Seconda giornata
- Postura statica
- Descrizione dei principi chinesiologici e artrocinematici coinvolti nel fenomeno posturale: condizioni, ascendenti, discendenti e miste.
- Effetti delle applicazioni del tape sulla postura della colonna; feed-back immediato mediante spinal mouse
- Applicazioni: Tronco, Arto inferiore, Arto superiore
- Introduzione ai protocolli di condizionamento posturale
- Eventuali casi clinici
- Discussione
- Test di valutazione

Secondo Modulo

Prima giornata
- Ripasso del programma pratico del primo modulo
- Verifica delle esperienze
- Introduzione al concetto di Postura dinamica
- Approccio della postura dinamica e descrizione delle sequenze miofasciali nei principali movimenti corporei
- Descrizione delle principali applicazioni
- Tecniche decompressive con diverse modalità di taglio
- Tecniche correttive

Seconda giornata
- Utilizzo del taping neuromuscolare nell'esercizio muscolare isotonico eccentrico
- Studio principali catene miofasciali dinamiche nelle diverse posizioni di rieducazione posturale e relative applicazioni
- Utilizzo del taping neuromuscolare nell'esercizio muscolare isotonico concentrico ed eccentrico
- Eventuali casi clinici
- Discussione, prova pratica
- Test di valutazione

Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione dell'arto superiore in Terapia Occupazionale: dall'esame obiettivo alla strategia terapeutica

I° Modulo - 2 giorni

Codice: TNMTO/I°
Data: 2 giorni
Durata: 2 giorni, per un totale di 16 ore
Destinatari: Terapisti Occupazionali, Medici, Fisioterapisti, Studenti del 3°anno di fisioterapia
Numero max partecipanti: 30
Materiale corso: Kit, dispensa
Quota di iscrizione: Il costo del corso di 2 giorni è di euro 420,00 + IVA (380,00 + IVA per l'iscrizione 35 giorni prima del corso). Il costo del corso può essere differente in funzione delle sedi e dei servizi offerti dal Provider/Organizzatore e dal numero di crediti ECM riconosciuti.
La quota è comprensiva di: materiale didattico, tape per la parte pratica, valigetta o zainetto formativo, attestato di partecipazione dell'Institute Taping NeuroMuscolare, Tessera e crediti ECM. Tutti i corsi sono frequentabili senza obbligo di propedeuticita' di ulteriori corsi base.

Obiettivi

Il metodo Taping NeuroMuscolare, essendo un valido supporto terapeutico per le problematiche legate al miglioramento della funzionalità muscolare ed articolare, può avere un'ottima applicazione oltre che negli ambiti della fisioterapia e della medicina dello sport dove è nato, anche nella terapia occupazionale. La risoluzione della sintomatologia dolorosa, se adeguatamente accompagnata ad un training volto a tradurre in modo funzionale le abilità motorie recuperate o residue al fine di potenziare le performance occupazionali, riduce notevolmente l'impatto che la patologia stessa ha nelle attività del vivere quotidiano.
Oltre a migliorare la funzione muscolare e la stabilità articolare, la tecnica Taping NeuroMuscolare agisce anche sulla circolazione sanguigna e linfatica. Con il metodo –Taping NeuroMuscolare pazienti di riabilitazione possono essere aiutati effettivamente in maniera attivante a livello terapeutico biomeccanico per il miglioramento della funzionalità motoria.

Prima giornata

- Taping NeuroMuscolare: concetti generali, teoria, didattica e tecniche di applicazione: tecnica decompressiva e compressiva
- Applicazioni didattiche e pratiche
- muscoli dell'arto superiore: deltoide, trapezio superiore e medio, bicipite brachiale, flessori- estensori della mano, estensore lungo del pollice, Muscoli inclinatori radiali e ulnari del polso, muscoli pronatori e supinatori della mano, muscolo brachioradiale, muscoli adduttori e abduttori delle dita
- Esempi di applicazioni su patologie, dimostrazione ed esecuzione pratica:
  mano plegica /spastica, rizoartrosi
  sindrome del tunnel carpale
- Discussione

Seconda giornata

- Introduzione di tecniche correttive
- correzione articolare, spazio, tendine, linfatica, funzionale
  Ragionamento clinico, obiettivi terapeutici sulla progressione delle applicazioni nell'arto superiore:
  chirurgia della spalla (ricostruzioni tendinee e legamentose, stabilizzazioni, endoprotesi)
  fratture omerali e radioulnari
  chirurgia della mano (tunnel carpale, rizoartrosi, suture tendinee e muscolari, fratture)
  chirurgia del gomito (fratture traumatiche e endoprotesi)
  amputazioni totali e/o parziali
  epicondilite, epitrocleite, borsite del gomito
- Trattamento della cicatrice
- Dimostrazioni applicative su pazienti in seduta plenaria
- Discussione
- Test di valutazione ECM

Programma Taping NeuroMuscolare 2013

Taping NeuroMuscolare Corso Base applicazione in fisioterapia

NMT INSTITUTE NeuroMuscular Taping Institute **Sono corsi accreditati dall'Institute Taping NeuroMuscolare**

- **Terni** — **PHISIOVIT**
  info@phisiovit.it www.phisiovit.it
  3381083545
  1° modulo sab,dom 6,7/7/2013
  2° modulo sab,dom 7,8/9/2013

- **Bologna** — **FOCUSFAD**
  tel 392-2404217 segreteria@axiacoop.it
  1° modulo sab, dom 7,8/9/2013
  2° modulo sab, dom 5,6/10/2013

- **Trieste** — **FISIOGYM**
  fisiogym@gmail.com www.corsifisioterapia.com
  1° modulo sab, dom 14,15/9/2013
  2° modulo sab, dom 28,29/9/2013

- **Messina** — **OSPEDALE ORTOPEDICO MESSINA**
  1° modulo Lun, mart 16,17/9/2013
  2° modulo Lun, mart 7,8/10/2013

- **Roma** — **FISIOCORSI**
  tel 3397412831
  1° modulo sab, dom 21,22/9/2013
  2° modulo sab, dom 26,27/10/2013

- **Milano** — **EDI ERMES**
  Tel 027021121 www.ediacademy.it
  1° modulo sab,dom 21,22/9/2013
  2° modulo sab,dom 5,6/10/2013

- **Bari** — **REHABLAB FORMAZIONE**
  Tel 3929479092 www.rehablab.it
  1° modulo mer,gio,ven 9,10,11/10/2013
  2° modulo sab, dom 16,17/11/2013

- **Torino** — **FISIOCORSI**
  tel 3397412831
  1° modulo sab,dom 12,13/10/2013
  2° modulo sab,dom 30/11 e 1/12/2013

- **Bologna** — **FISIOGYM**
  fisiogym@gmail.com www.corsifisioterapia.com
  1° modulo sab,dom 12,13/10/2013
  2° modulo sab, dom 9,10/11/2013

- **Napoli** — **FISIOGYM**
  fisiogym@gmail.com www.corsifisioterapia.com
  1° modulo sab,dom 12,13/10/2013
  2° modulo sab,dom 23,24/11/2013

- **Genova** — **FISIOGYM**
  fisiogym@gmail.com www.corsifisioterapia.com
  1° modulo lun,mar 21,22/10/2013
  2° modulo lun,mar 11,12/11/2013

- **Roma** — **FISIOGYM**
  fisiogym@gmail.com www.corsifisioterapia.com
  1° modulo sab, dom 9,10/11/2013
  2° modulo sab,dom 14,15/12/2013

- **Civitanova** — **EDI ERMES**
  Tel 027021121 www.ediacademy.it
  1° modulo sab, dom 910/11/2013
  2° modulo sab, dom 30,11 e 1/12/2013

- **Verona** — **CIRCOLO OLIS**
  segreteria@circoloolis.it 3497423153
  1° modulo mer, gio 13,14/11/2013
  2° modulo lun, mar 16,17/12/2013

- **Caserta** — **Pegaso Formazione**
  presidenza@pegasoformazione.it
  1° modulo ven, sab 15,16/11/2013
  2° modulo ven, sab 13,14/12/2013

- **Brescia** — **FISIOCORSI**
  tel 3397412831
  1° modulo sab, dom 23,24/11/2013
  2° modulo sab, dom 21,22/12/2013

LINFOTAPING - (LINT 2/I°)

- **Caserta** — **PEGASO FORMAZIONE**
  presidenza@pegasoformazione.it
  1° modulo lun, mar 21,22/10/2013

- **Reggio Calabria** — **FISIOGYM**
  fisiogym@gmail.com www.corsifisioterapia.com
  1° modulo lun, mar 25,26/11/2013

- **Milano** — **EDI ERMES**
  Tel 027021121
  www.ediacademy.it
  1° modulo lun, mar 9,10/12/2013

TRAUMATOLOGIA SPORTIVA (SPT2/I°)

- **Milano** — **EDI ERMES**
  Tel 027021121
  www.ediacademy.it
  1° modulo lun, mar 16,17/9/2013
  2° modulo lun, mar 14,15/10/2013

- **Pisa** — **DUEEFFE FORMAZIONE**
  www.dueeffe.info
  1° modulo sab, dom 23,24/11/2013
  2° modulo sab, dom 7,8/12/2013

TNM SPORT - PREPARAZIONE E PRESTAZIONE

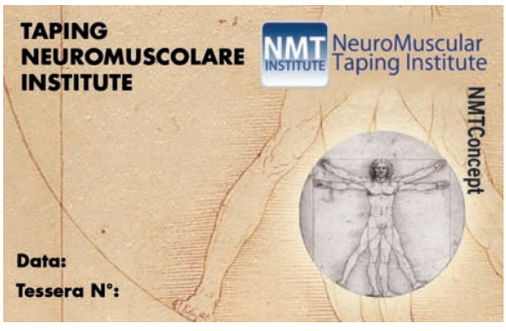
- **Milano** — **EDI ERMES 027021121**
  www.ediacademy.it
  1° modulo sab, dom 5,6/10/2013

DATE - CORSI DI FORMAZIONE 2013

TNM PODOLOGIA PIEDE E CAVIGLIA (TNMP02/I°)
da avvisare

TAPING NEUROMUSCOLARE IN AMBIENTE POSTURALE

- **Perugia** — FISIOGYM
  fisiogym@gmail.com www.corsifisioterapia.com
  1° modulo sab, dom 28,29/2013/2013
- **Verona** — CIRCOLO OLIS
  segreteria@circoloolis.it 3497423153
  1° modulo sab, dom 12,13/10/2013
  2° modulo sab, dom 26,27/10/2013
- **Moncrivello** — ASS.SILENZIOSI OPERAI DELLA CROCE
  0161/426.647
  1° modulo gio, ven 7,8/11/2013
  2° modulo giov, ven 5,6/12/2013
- **Milano** — EDI ERMES 027021121
  www.ediacademy.it
  1° modulo sab, dom 16,17/11/2013
  2° modulo sab, dom 30/11 e 1/12/2013



Tessera nominativa con N° matricola rilasciata SOLO ai terapisti formati in corsi accreditati

NORME GENERALI CORSI

1) Accettazione al corso: Per i corsi/congressi a numero limitato di posti farà fede per l'iscrizione la data di arrivo della richiesta, accompagnata da certificazione del versamento della quota di iscrizione e dall'accettazione scritta delle norme generali. La conferma di iscrizione sarà comunicata dall'Institute Taping NeuroMuscolare con idonea comunicazione scritta.

2) Partecipazione: Potranno partecipare ai corsi solo coloro regolarmente iscritti per i quali sia già stato versato all'Institute Taping NeuroMuscolare il relativo corrispettivo. I partecipanti sono tenuti a: presenziare ai corsi per tutta la durata degli stessi; utilizzare materiali e attrezzature con la massima cura e diligenza; attenersi strettamente alle regole di sicurezza e di condotta previste dagli enti ospiti; non effettuare registrazioni video/audio/foto durante i corsi. Nel caso di violazioni di cui sopra è facoltà della Institute Taping NeuroMuscolare o di un Suo delegato ritirare le copie, le registrazioni le fotografie e le riprese illecite. Institute Taping NeuroMuscolare in qualità di provider potrà effettuare registrazioni del corso e archiviazioni delle stesse a fini documentali. Eventuali danni a persone e/o cose cagionati dal comportamento anche solo colposo dei partecipanti saranno a carico del Cliente che dovrà rimborsarli a semplice richiesta dell'Institute Taping NeuroMuscolare.

3) Disdetta/Rinuncia: Il Cliente potrà annullare l'iscrizione al corso/congresso in ogni momento dandone comunicazione scritta all'Institute Taping NeuroMuscolare. La disdetta deve pervenire mediante lettera raccomandata, datata e firmata dal Cliente, con ricevuta di ritorno o telefax all'Institute Taping NeuroMuscolare. Se la disdetta perviene fino a due mesi prima della data del corso sarà restituito l'intero importo, dedotto il contributo fisso di segreteria di 30 euro; tra il sessantesimo e il ventesimo giorno antecedente la data del corso sarà restituito il 70% della quota versata; tra il cinquantanovesimo e il ventesimo giorno antecedente la data del corso sarà restituito il 50% della quota versata; successivamente nulla sarà restituito. Eventuale trasferimento dell'iscrizione ad altro corso/congresso potrà essere motivatamente richiesto e potrà essere consentito a giudizio insindacabile di Institute Taping NeuroMuscolare. Il Cliente sarà comunque tenuto al pagamento dell'intera quota individuale nel caso di mancata o tardiva disdetta, qualora il partecipante designato non si presenti al corso alla data stabilita o ne interrompa la frequenza per cause non attribuibili a Institute Taping NeuroMuscolare.

4) Rinvio/Cancellazione del corso: L'Institute Taping NeuroMuscolare potrà in ogni momento rinviare o cancellare i corsi, dandone semplice comunicazione scritta o telefonica al Cliente. In tal caso la Institute Taping NeuroMuscolare definirà con il Cliente l'eventuale reiscrizione ai corsi alle nuove date. In caso di rinvio o cancellazione dei corsi la Institute Taping NeuroMuscolare restituirà al Cliente i corrispettivi eventualmente già percepiti o li imputerà come pagamento anticipato nel caso di reiscrizione ad altri corsi Institute Taping NeuroMuscolare a richiesta del Cliente. Resta espressamente esclusa qualsiasi altra forma di rimborso o risarcimento a favore dei Cliente da parte della Institute Taping NeuroMuscolare.

5) Confidenzialità e riservatezza: I Clienti/partecipanti prendono atto che i corsi e il materiale a essi relativo sono di proprietà della Institute Taping NeuroMuscolare e/o di eventuali terzi danti causa; pertanto gli stessi si impegnano a non diffondere il contenuto dei corsi e il materiale ivi distribuito a terzi senza autorizzazione scritta della Institute Taping NeuroMuscolare.

Le date dei corsi sono corrette al momento della stampa.
Per avere un elenco aggiornato consultare www.tapingneuromuscolare.eu

Per iscrizione e ulteriori informazioni contattare
Institute Taping NeuroMuscolare via Gavinana 2, Roma, Italy 00192 - info@tapingneuromuscolare.eu

www.aneiditalia.com
info.aneid@tiscali.it

ANEID
All Your Taping Needs

la qualità fa la differenza

Cure Tape® è un nastro adesivo ipoallergico in cotone di alta qualità. European Class I medical Device NL/CA01/04-07434. Cure Tape permette alla pelle di respirare, evita la condensa e l'irritazione della pelle. L'elasticità del Cure Tape permette di aderire a qualunque parte del corpo senza limitare l'ampiezza del movimento.

Aneid Italia S.r.l.
Uffici/Magazzino largo Don Milani 5,
00060 Mazzano Romano (RM) Italia
Tel/fax +39 06 90460113

CURE TAPE - European class I medical device.
Conforme ai requisiti della direttiva 93/42/cee

PUBBLICITÀ 334 18.12.571

Institute Taping NeuroMuscolare via Gavinana 2, Roma, Italy 00192 - info@tapingneuromuscolare.eu
www.tapingneuromuscolare.eu www.nmtinstitute.org

NMT INSTITUTE NeuroMuscular Taping Institute