TNM LUGLIO 2014_Layout 1 02/09/14 11:11 Pagina 1

NMTCONCEPT®

NeuroMuscolar Taping

Giornale del Taping NeuroMuscolare Institute

NMT INSTITUTE NeuroMuscular Taping Institute

N. 18 - settembre 2014

TNM LUGLIO 2014_Layout 1 02/09/14 11:11 Pagina 2

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. 3-4-5 **Editoriale Ethiopia 2015/2016** *David Blow*

pag. 6-7 **Utilizzo del Linf Taping per il trattamento di una puntura di un pesce velenoso esperienza personale**

pag. 8-9-10 **Taping NeuroMuscolare - Applicazione e Trattamento in età pediatrica**

pag. 11-12 **Gli Aspetti Viscerali del Taping NeuroMuscolare: Applicazione del NMT su paziente lombagico con disfunzioni renali**

pag. 13 **Nordic Walking e Taping NeuroMuscolare**

pag. 14 **Taping NeuroMuscolare - Instructor Program**

pag. 15 **Percorso Taping NeuroMuscolare - in riabilitazione**

pag. 16 **Corsi di formazione 2014-2015**

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 nella neuro-riabilitazione**

pag. 19 **Taping NeuroMuscolare in ambito pediatrico**

pag. 21-22 **Date 2014-2015 - Corsi di Formazione**

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 12.000

Editoriale

David Blow

ETHIOPIA 2015 / 2016

In seguito ai grandi risultati ottenuti dal progetto di volontariato "Congo 2013" abbiamo deciso di consolidare il nostro impegno per la formazione in ambiente medico-riabiliatativo di paesi in via di sviluppo. A causa di difficoltà interne al Congo non è stato possibile ripetere il progetto quest'anno. Stiamo lavorando per creare condizioni adeguate per confermare il progetto Congo nel 2015. Una nuova iniziativa è stata già confermata nell' Ethiopia e il progetto è stato reso possibile grazie agli sforzi degli organizzatori locali e in Italia dalla Fondazione Butterfly ONLUS, Bertinoro, Italia, il NMT Institute a Roma & New York, il Makelle Orthopedic e Physiotherapy Centre, nella regione del Tigri, Etiopia.

OBIETTIVI DI PROGETTO

Il fine ultimo di questo progetto é di formare un primo gruppo di 50 fisioterapisti in Etiopia sul Taping NeuroMuscolare. Il progetto Etiope è in collaborazione tra la Fondazione Butterfly ONLUS, Bertinoro, Italia (www.butterflyonlus.org), il Makelle Orthopedic e Physiotherapy Centre, regione del Tigri, Etiopia e del NMT Institute. Lo scopo dell'iniziativa è d'impartire a colleghi in Etiopia le linee guida terapeutiche delle metodiche manuali e del 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 sull'utilizzo del 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. Ovviamente necessarie voglia e capacità d'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. Il progetto è alla sua seconda edizione, considerata la precedente esperienza sono stati elaborati programmi specifici in ambito neurologico, piede torto congenito pediatrico, paralisi facciale e trattamento del trauma e ferite di varie entità. Il progetto prevede 3 partenze per garantire l'addestramento e la continuità del progetto. Il sistema di riabilitazione con il neuromuscolar taping è una metodica terapeutica a basso costo, che riduce i tempi di riabilitazione, il dolore e la sofferenza. Questa missione di formazione/umanitaria è parte di una serie di collaborazioni in Africa.

Fotografia prima pagina: Durante lezione di Taping NeuroMuscolare al corso di Master Universitario di I livello in Fisioterapia Sportiva dell'Università di Pisa, luglio 2014. Il corso e stato il 5° anno di collaborazione fra l'Universita di Pisa e Institute Taping NeuroMuscolare.

PROGRAMMA DI FORMAZIONE PROFESSIONALE NMT

Lo scopo finale del progetto è quello di fornire una formazione specifica nel campo della riabilitazione ortopedica e neurologica, per aggiornare la conoscenza professionale di terapisti locali in Etiopia. Negli ultimi anni il NMT Institute ha formato più di 10000 terapisti in Italia con corsi accreditati dal Ministero della Salute Italiano. Un crescente numero di ospedali, università, cliniche stanno ricevendo una formazione dal NMT Istitute con 1200 terapisti ogni anno, in corsi specifici (ECM) per diverse situazioni terapeutiche (vedi LINEE GUIDA NMT 2014). Tali programmi esistono in diversi paesi europei, USA e nel 2013 70 fisioterapisti sono stati formati in Congo, anche con corsi specifici per il trattamento del piede torto congenito. Questo sistema di riabilitazione rappresenta una terapia senza medicinali e senza strumentazione, che implica l'applicazione del tape sulla pelle per raggiungere specifici effetti terapeutici su pazienti affetti da una vasta gamma di patologie. La tecnica è puramente manuale e può essere appresa in pochi giorni. La formazione è esclusivamente riservata a medici, fisioterapisti, terapisti occupazionali, infermieri e qualsiasi altro professionista implicato nel

settore sanitario. Il sistema riabilitativo del Taping NeuroMuscolare è conosciuto per il suo alto livello di risultati e la sua facilità di applicazione.

DISABILITÀ NELLA REGIONE TIGRI

L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) ha stimato che circa il 15% della popolazione mondiale nei Paesi a basso reddito sono persone con disabilità, ciò suggerisce che il numero di persone disabili nella regione del Tigri è circa 647.168 su una attuale popolazione di 4.314.456, di cui circa la metà sono bambini e giovani. Data la difficoltà nel misurare la prevalenza di determinate disabilità, come ad esempio quelle associate all'apprendimento, difficoltà sociali o comportamentali e dato l'alto tasso di senzatetto, il numero potrebbe essere anche maggiore. Guerra, povertà, ignoranza, malattia, pratiche tradizionali pericolose e siccità sono le maggiori cause di disabilità nella regione. La situazione è soprattutto aggravata dai postumi della guerra civile, la mal nutrizione, l'accesso limitato al sistema sanitario ed assenza di servizi educativi, come anche dalla prevalenza di pratiche tradizionali pericolose. L'atteggiamento verso i disabili varia di posto in posto, nella regione del Tigri ed in generale in Etiopia. In alcune comunità rurali dell'Etiopia, la causa di disabilità viene correlata a diverse credenze, come rituali religiosi, incidenti che colpiscono donne in stato interessante o l'azione di spiriti maligni. Gli studi condotti rivelano la prevalenza di un'attitudine negativa verso tutte le forme di disabilità. Queste convinzioni e la mancanza di conoscenza dell'assetto di tali problematiche, in concomitanza con il fraintendimento di fattori disabilitanti, sono le ragioni principali per le quali i bambini affetti, vengono nascosti, segregati nelle case e privati di un'educazione.

PROGRAMMA DI FORMAZIONE ETIOPE AFRICA NMT 2015

Il programma di formazione etiope AFRICA NMT 2015 copre 3 programmi di formazione per un totale di 14 mesi nel 2015-2016. L'obiettivo è di creare un'impostazione iniziale e nei follow up, per far fronte ai bisogni della riabilitazione locale.

Date:
- **Dal 23 gennaio al 1 febbraio 2015**
- **Dal 7 al 17 luglio 2015**
- **Dal 23 gennaio al 1 febbraio 2016**

Numero di terapisti volontari dall'Italia: 8 (2 insegnanti principali + 6 tutor).
Programmi: tutti i programmi riguardanti la riabilitazione pediatrica e ospedaliera specialmente trattamenti di traumi da amputazione e riabilitazione protesica. Tutti i Programmi sono altamente pratici quindi ***"rimboccatevi le maniche"***. Tutti i seguenti corsi sono accessibili anche a chi verrà formato nel corso base, durante i 4 giorni precedenti al programma di specializzazione. Seguono i corsi che potrebbero essere organizzati in base ai bisogni speciali del territorio interessato.

STRUTTURA CORSO

Corso NMT base: due corsi completi per un totale di 50 partecipanti divisi in due classi di 25 + 25. La durata di ogni corso sarà di 4 giorni e potranno essere realizzati simultaneamente con un insegnante principale e due assistenti. Il corso verrà organizzato con le università locali o con le associazioni di fisioterapia in Etiopia offrendo studi di riabilitazione. È possibile realizzare più corsi contemporaneamente in due aree differenti.

CORSI DI TRATTAMENTO SPECIALE NMT

La situazione attuale della sanità in Etiopia ed in Africa non è pienamente conosciuta. Ci sono una vasta gamma di disturbi neuromotori ed ortopedici, come in altre parti del mondo. In Etiopia esiste la più grande urgenza riabilitativa per le seguenti malattie e situazioni:

- Problemi di sanità e riabilitazione in pediatria come Disturbi misti e complessi di PCI e piede torto congenito, Esiti da Paralisi cerebrale Infantile (PCI), Riabilitazioni di amputazioni e Paralisi ostetrica (paralisi del plesso brachiale)
- Problemi di sanità e riabilitazioni di ictus e attacchi cerebro vascolari. Riabilitazione di ictus specialmente in adolescenti
- Paralisi facciali dovute a freddo e attacchi cerebro vascolari
- Traumi ortopedici. Conseguenze di fratture, traumi ed amputazioni
- Malaria e il conseguente sviluppo di fibromialgie
- Le conseguenze della guerra. Traumi neurologici e muscoloscheletrici causati da sofferenze fisiche e psicologiche
- Programma Neurologico Pediatrico e trattamento del Piede Torto Congenito.

Questi corsi della durata di 2 giorni verranno organizzati in collaborazione con il programma del Piede Torto Congenito. L'ambiente pediatrico è il più colpito e il più gravemente affetto in termini di salute e riabilitazione. Difficoltà durante la nascita, come ischemia e sofferenza del neonato, possono condurre a problematiche permanenti ed irreversibili. Alla luce di ciò, la scienza della riabilitazione deve fronteggiare varie tipologie di disfunzioni motorie con metodologie appropriate e continuative, durante la crescita del bambino e durante la vita del paziente. La particolare azione terapeutica del NeuroMuscular Taping, come trattamento decompressivo sui muscoli, dona importanti risultati nelle patologie di retrazione e spasticità muscolare, riscontrati specialmente in bambini affetti da Paralisi Cerebrale Infantile.

- **Programmi per ictus negli adulti.**
  Questo corso, della durata di 2 giorni, può essere organizzato insieme ai programmi ospedalieri locali. I partecipanti devono ottenere il corso base prima di specializzarsi.

- **Programmi per paralisi neurologica del facciale.**
  Questo corso, della durata di un giorno , può essere organizzato insieme ai programmi ospedalieri locali. I partecipanti devono ottenere il corso base prima di specializzarsi in quest'ultimo.

- **Programma per riabilitazione delle amputazioni chirurgiche.**
  Questo corso, della durata di 2 giorni, può essere organizzato insieme ai programmi ospedalieri specifici per amputazioni. La formazione copre il trattamento nella fase acuta postchirurgica come nella riabilitazione migliorando la coordinazione tra l'arto superiore ed inferiore. I partecipanti devono ottenere il corso base prima di specializzarsi in quest'ultimo.

VISITE AD OSPEDALI E CLINICHE

Il programma di formazione del NMT include 3 giorni di visite presso ospedali e cliniche dove lavorano i fisioterapisti. Il programma di "Formazione sul Campo" sarà realizzato da due gruppi separati di 3 + 3 volontari per ogni centro. Ci saranno a disposizione 4 ore per centro (mezza giornata di training) per visitare i pazienti e l'ospedale. Questo aspetto del progetto garantisce la continuità della formazione aggiungendo 3 giorni al corso didattico di taping neuromuscolare. Nei 3 giorni i volontari saranno divisi in 2 gruppi da 4 individui ciascuno, visitando le cliniche e gli ospedali coinvolti per assistere i terapisti formati in precedenza. Questo per consolidare l'apprendimento della tecnica e per registrare i risultati dei

pazienti trattati con la tecnica NMT. Con l'assistenza dei terapisti Italiani volontari, con la loro vasta esperienza nel settore ospedaliero, i terapisti locali verranno aiutati nei processi clinici, nelle proposte di strategie terapeutiche per i pazienti presi in carico. Al fine del trattamento, i volontari creeranno dei workshop di supporto per i terapisti locali, con dimostrazioni pratiche e assistenza nelle applicazioni.

PROGRAMMA AFRICANO DI TAPING NEUROMUSCOLARE PER IL PIEDE TORTO CONGENITO

Degno di particolare attenzione, basato su risultati ottenuti, è il progetto realizzato con la clinica **EL RAPHA**, il cui Coordinatore del Progetto Clinico è Mr. Odain, Kinshasa Congo. Questo centro include 3 strutture in diverse aree di Kinshasa, con più di 600 bambini sotto l'età di 3 anni, i quali ricevono cure per il piede torto congenito, patologie miste di PCI e piede torto congenito. Rigidità di articolari e muscolari, come anche la spasticità, sono causa di difficoltà nel trattamento standard per il raggiungimento ed il mantenimento di risultati accettabili. È stato accertato che nel 40% dei casi trattati c'era una ricorrenza di piede torto congenito. La prima applicazione della tecnica effettuata da terapisti formati, guidati dal nostro team di volontari del 2013, si è dimostrata un valore aggiunto nel trattamento di pre e post fase di applicazione del gesso, ed anche nella fase di mantenimento, con un gran risultato immediato e consolidato nel tempo a livello di elasticità di muscoli e tendini. Si è quindi deciso di creare nell' immediato un progetto di formazione con i fisioterapisti della clinica **EL RAPHA**, affinchè fosse possibile una concreta collaborazione, le quale risulta tutt'ora in atto.

RISULTATO ASPETTATO

Sostenere il programma di previsione dei servizi di riabilitazione fisica del centro per migliorare la qualità di vita delle persone disabili della regione.

- Estendere lo spettro del servizio locale e della ricerca al maggior numero possibile di persone svantaggiate e vulnerabili e con disabilità, che non possono partecipare ai programmi di sviluppo professionale e produttività all'interno della società.
- Indirizzare la riabilitazione verso bambini con disabilità per avere accesso a scuola, gioco e lavoro.
- Rafforzare, ripristinare la produttività e il sostentamento delle donne con disabilità.
- Rafforzare le capacità tecniche e riabilitative degli ospedali e dei centri della regione.
- Garantire la creazione di opportunità d'impiego per le persone disabili.
- Incoraggiare l'alleanza terapeutica interna ed internazionale africana.
- Offrire internazionalmente un riconoscimento dei servizi alle regioni africane.
- Migliorare la collaborazione internazionale nelle aree afflitte dagli esiti della guerra.

Per qualsiasi altra informazione o chiarificazione contattare tramite email:

- **David Blow,** NMT Institute, New York, USA: david.blow@nmtinstitute.org
- **Giulia Tizzano**, Coordinatore mondiale dei progetti NMT di volontariato, Rome, Italy: giuliatizzano@gmail.com
- **Claudio Maneri,** Fondazione Butterfly ONLUS: info@butterfly.org

Utilizzo del LinfoTaping nel trattamento di una puntura di un pesce velenoso — *esperienza personale*

Antonella Nicolay
Fisioterapista, Genova. antonicolay@icloud.com

Nel corso di una vacanza a Minorca (Isole Baleari - Spagna), stavo camminando sulla battigia, quando improvvisamente la sabbia ha ceduto, la mia caviglia destra ha fatto un' inversione e col bordo esterno del piede, a livello della testa del V metatarso, ho urtato contro uno scoglio o qualcosa che in quell'attimo non sono riuscita a focalizzare, avvertendo un forte dolore; dopo qualche minuto la sensazione di disagio è diminuita probabilmente grazie alla vasocostrizione determinata dall'acqua ed ho quindi proseguito la passeggiata senza particolari difficoltà.

In seguito mi sono sdraiata al sole per un'ora circa e forse per la conseguente vasodilatazione provocata dal calore, quando mi sono alzata non riuscivo più a caricare sul piede destro a causa di un forte dolore e una sensazione di paralisi che mi impediva di muovere le dita, il piede era visibilmente edematoso.

Il dolore nei minuti seguenti è aumentato rapidamente in maniera esponenziale (anche il solo contatto con le lenzuola era insopportabile) e dopo qualche ora mi era impossibile camminare se non con il sostegno di 2 persone, il dolore si irradiava a tutto l'arto inferiore e non riuscivo più a sollevare la gamba da terra se non aiutandomi con le mani, il piede era paralizzato!

A questo punto mi è sorto il dubbio di essere stata punta da un pesce velenoso (una tracina o una razza) e in effetti ho potuto individuare un forellino, questo poteva giustificare la sensazione di paralisi provocata probabilmente dalla tossina iniettata dall'animale.

In valigia avevo messo un rotolo di tape e ho pensato di eseguire come potevo da sola un linfotaping che ho fatto solo sul dorso e lateralmente intorno ai malleoli perchè sulla pianta non riuscivo ad applicarlo a causa del forte dolore che mi impediva di posizionare il piede correttamente per l'applicazione.

Ho sentito immediatamente un sollievo ma non riuscivo comunque a deambulare da sola; la mattina seguente però non appena alzata in piedi mi sono subito accorta che la situazione era notevolmente migliorata, riuscendo non solo a caricare ma a fare addirittura qualche chilometro a piedi per raggiungere una bella spiaggia.

Il tape ha resistito fortunatamente sia alla sabbia che all'acqua salata; ho ripetuto l'applicazione tutti i giorni per 3 giorni sempre la sera per fare lavorare il tape la notte;

Il quarto giorno tutti i sintomi erano spariti senza l'utilizzo tra l'altro di antinfiammatori, evidentemente il tape ha rapidamente drenato la tossina.
Non avendo riscontri certi sulla natura della puntura non pos-

siamo sapere se i tempi sarebbero stati così ristretti in ogni caso, ciò nonostante vista la sintomatologia iniziale il decorso è stato comunque molto rapido.
Quanto è successo potrebbe essere oggetto di approfondi-

mento al fine di verificare la potenzialità del Linfotaping in situazioni analoghe.

Qui si possono vedere i segni del drenaggio ottenuto col tape

Taping NeuroMuscolare Applicazione e trattamento in età pediatrica

Camilla Tortorella
Facoltà di Neuro psicomotricità dell'età Evolutiva Università La Sapienza di Roma in collaborazione con CAR (Cooperativa Azione e Riabilitazione), Rome - Italy

Nel presente testo riportiamo metodi e risultati dello studio compiuto presso il centro riabilitativo C.A.R (Cooperativa Azione e Riabilitazione) di Roma dove sono stati trattati, per 32 settimane, due bambini affetti da patologie congenite, ortopediche nel primo caso e neurologiche nel secondo, con un approccio riabilitativo globale, (psico-motorio). È stata coinvolta tutta la rete implicata nella cura del bambino, e si è fatto uso di applicazioni bisettimanali di Taping NeuroMuscolare (NeuroMuscolar Taping NMT). Per monitorare l'andamento dello studio sono state eseguite tre valutazioni: prima del trattamento, dopo 16 settimane e alla sua conclusione; le valutazioni vengono effettuate con il supporto, dove possibile di test standardizzati, si cerca di riproporre gli stessi schemi così da avere un quadro esatto e attendibile.

Soggetti

La prima bambina inizia il trattamento all'età di 2.6 mesi: perviene al centro con una diagnosi di Torcicollo Congenito, determinato da un malposizionamento del feto in utero, che ha provocato una retrazione dello Sternocleidomastoideo sinistro. La paziente si presenta con un atteggiamento fisso del capo in inclinazione sinistra e rotazione destra: alla mobilizzazione si rileva un discreto aumento del tono di base a livello del collo. La bambina tende a escludere l'emicampo e l'emilato sinistro e, quando le viene proposto uno stimolo visivo da agganciare e seguire tende ad abbandonarlo all'altezza della linea mediana. Per la bambina è proposto un intervento riabilitativo mirato al ripristino completo dei movimenti del capo e a evitare l'insorgenza di disturbi secondari quali asimmetrie facciali e alterazioni del visus e dello sviluppo psicomotorio.

Il secondo paziente in esame, inizia il trattamento all'età di 2 anni per un'Emiparesi Congenita destra esito di Paralisi Cerebrale Infantile; si parlerà specificatamente dell'intervento sull'arto superiore. Alla prima valutazione è evidenziabile un discreto aumento del tono a livello dell'arto superiore destro ed emergono importanti difficoltà: a carico dei movimenti elevazione dell'arto, che avviene con il compenso della scapola, movimenti di prono-supinazione dell'avambraccio sul braccio, che non arriva alla posizione intermedia, difficoltà di presa che risulta molto grossolana e avviene principalmente a rastrello e presenza di numerose sincinesie imitative e a diffusione tonica. L'arto superiore destro viene mantenuto prevalentemente addotto, flesso al gomito con mano chiusa a pugno e viene generalmente escluso dalle

prassie bimanuali, la sua integrazione, con funzione di sostegno è attivata saltuariamente in modo spontaneo. Per il bambino sono proposte due fasi di intervento, la prima mirata alla riduzione del tono e alla limitazione della presenza delle sincinesie, la seconda funzionale mirata quindi all'integrazione dell'arto e al suo concreto utilizzo.

Metodi e Strumenti

Per quanto riguarda il trattamento della prima paziente, si procede all'allungamento delle strutture retratte con facilitazioni che favoriscano l'integrazione della motricità grossolana e oculo-cefalica, inclinando il capo verso destra, mantenendo la spalla omolaterale abbassata, e rotandolo verso sinistra. È preferibile intervenire quando la bambina è tranquilla e rilassata, pertanto i primi minuti di terapia sono dedicati alle sue attività favorite e a prendere confidenza con l'operatore alla presenza di una figura di riferimento, sfruttando la sua vivacità visiva e il suo desiderio d'esplorazione. Si consiglia alla madre di posizionarla in braccio in modo che, per ricercarne il volto, la bambina debba ruotare il capo verso sinistra; lo stesso per il posizionamento nel seggiolone e nella culla dove si suggerisce di posizionarla sul lato destro. Contemporaneamente alle stimolazioni e agli accorgimenti posturali la bambina viene trattata con applicazioni bilaterali di NMT: strisce singole sui muscoli Spleni del capo e muscoli Sternocleidomastoidei, strisce tagliate a Y sui muscoli Trapezi discendenti e strisce singole sui muscoli Lombari, con funzione specifica di sostegno. Il NMT viene utilizzato con azione decompressiva, pertanto le applicazioni sono eseguite senza imprimere tensione al nastro, bisettimanalmente e si consiglia di mantenerle per due o tre giorni. Data la natura della patologia e la sua giovanissima età, per descriverne i progressi ci si rifà a una valutazione puramente qualitativa bastata sull'esperienza clinica degli operatori, medici e terapisti che l'hanno seguita durante l'intervento riportando sempre i gradi di miglioramento per avere un'idea il più fedele possibile e un'immagine rappresentativa della situazione clinica.

Come accennato in precedenza, per il trattamento del secondo paziente è distinta una prima fase (prime 16 settimane di terapia) mirata alla riduzione del l'ipertono e della presenza delle sincinesie. Vengono dunque utilizzati materiali morbidi da afferrare, liquidi e superfici di varia consistenza e si procede con manovre di mobilizzazione affiancate da applicazioni di NMT con azione decompressiva: vengono applicate 4 strisce singole (0.8 cm) nella parte anteriore dell'arto (mantenuto in massima estensione), un doppio ventaglio alla spalla e strisce singole sui muscoli Flessori ed Estensori delle dita. Successivamente, quando l'arto risulta maggiormente mobilizzabile per la considerevole riduzione del tono di base, si procede con la fase funzionale dove si sollecita la comparsa della progressione quadrupedica e l'utilizzo effettivo dell'arto nelle prassie. È consigliabile utilizzare sempre giochi che stimolino la curiosità del bambino e trasformino i suoi interessi in strumenti riabilitativi. Le attività vengono affiancate da una serie di applicazioni, sempre decompressive alternate: una Y al muscolo Bicipite Brachiale, una Y al Tricipite Brachiale, una X al Grande Romboide, un ventaglio a tre corde sul muscolo Pettorale e strisce singole sui muscoli Flessori ed Estensori delle dita. Per valutare i progressi del bambino viene utilizzata la Scala Besta, uno strumento standardizzato che permette di valutare le abilità della mano paretica e di quantificarne l'utilizzo nelle prassie bimanuali di gioco e di abbigliamento.

Risultati

Giunti alla fine del percorso riabilitativo della prima bambina, si rileva un pieno recupero delle abilità attese per la sua fascia di età, dimostrando come riesca a mantenere il capo in asse con il tronco e a voltarlo a suo piacimento da un lato all'altro evitando l'insorgenza di asimmetrie e dolore. Quello che emergere dallo studio condotto, è che l'utilizzo ausiliare delle applicazioni del Taping NeuroMuscolare, si è dimostrato efficace nel velocizzare i tempi di recupero delle

abilità compromesse che sarebbero state comunque recuperate; inoltre l'applicazione del nastro ha consentito di prolungare nell'arco dei giorni che seguono la terapia, l'effetto delle manovre di allungamento eseguite, consentendo alla piccola di muoversi senza interferire con le sue attività di gioco. Inizialmente applicare il nastro alla bambina è risultato difficoltoso, reagiva con pianto difficilmente consolabile ed è stato necessario coinvolgere attivamente la madre, ma dopo qualche settimana ha iniziato ad accettare progressivamente la terapia.

Il secondo paziente presenta dei miglioramenti importanti a livello della mano: con le applicazioni si è ottenuto un parziale rilasciamento dei muscoli flessori ed estensori della mano migliorando quindi i movimenti intrinseci e dunque la prestazione manipolatoria, inoltre riuscendo a distendere la mano con più facilità è possibile attivare la progressione quadrupedica. Inoltre risulta molto migliorata la componente di supinazione dell'avambraccio sul braccio che, al termine del percorso, raggiunge un livello di supinazione che supera la posizione intermedia migliorando la prestazione nelle abilità di coordinazione bimanuali. Inoltre con le applicazioni sui muscoli romboidi, e sulla spalla migliora il movimento di elevazione dall'arto superiore, consentendo al bambino di integrare nel suo campo d'azione gli oggetti posti al disopra del cingolo scapolare. Quello si è ottenuto è un miglioramento complessivo delle abilità dell'arto superiore, lo scopo dell'intervento è di rendere il bambino man mano il più autonomo possibile. Il bambino ha accettato fin da subito le applicazioni all'arto superiore mostrandole all'adulto estraneo e richiedendole al terapista indicando la parte da trattare. I notevoli progressi sono evidenziati nel seguente grafico che rappresenta i risultati a confronto della prima e dell'ultima somministrazione della Scala Besta (vedi scala).

Conclusioni

Lo sviluppo è un processo dinamico grazie al quale il bambino diviene capace di comprendere informazioni e di agire in modo pianificato, organizzato e autonomo. Questo processo è plasmato, in positivo o in negativo dall'interazione tra influenze biologiche e ambientali, interazione che dà luogo a un livello elevato di variabilità tra i bambini negli esiti evolutivi. Pertanto per comprendere i problemi di sviluppo e pianificare interventi opportuni, è indispensabile conoscere sia le sequenze evolutive sia il contesto in cui lo sviluppo ha luogo. La riabilitazione ha delle sfaccettature diverse per ogni

bambino, e, per ogni bambino, deve essere progettata adeguatamente tenendo conto delle sue particolarità e di ciò a cui si può ambire senza ingenerare inutilmente ansia né fornire false rassicurazioni.

I risultati raggiunti nei due diversi percorsi evidenziano come, all'interno di un programma globale, specifico e individualizzato, un mezzo tecnico strumentale come il Taping Neuro-Muscolare assuma caratteristiche e azioni specifiche con l'obiettivo di un miglioramento sia nella singola funzione sia nella sua integrazione.

Gli Aspetti Viscerali del Taping NeuroMuscolare: Applicazione del NMT su paziente lombalgico con disfunzioni renali. Valutazione dei Rilievi Ecografici

Francesco Starita DO, Osteopata, Posturologo,
Coll. Fisioterapista Nazionale Sci Nautico e Wakeboard - Davide Bongiorno MD. D.O.
Roma e Milano - Italy

La ricerca è basata sul controllo della relativa mobilità viscerale dopo il trattamento con il TNM su paziente con sintomatologie riferite agli apparati oggetto di studio.

Abbiamo valutato sia qualitativamente (QL) che quantitativamente (QT) la relazione di scivolamento tra Diaframma/Fegato/Rene/ Psoas sotto la spinta della respirazione diaframmatica a riposo su paziente con sintomatologia lombalgica e con problematiche renali.

- DIAFRAMMA D
- FEGATO L
- RENE K
- PSOAS P

Premessa:
Non viene usato nessun particolare tipo di artificio tecnologico ma solo un differente punto di vista dell'osservazione ecografica che non valuta staticamente gli organi e le strutture ma le osserva nei rapporti reciproci e nelle fasi di scivolamento superando l'aspetto statico delle immagini:
- Implicazione di restrizione di mobilità
- Valutazione relazione tra QT/QL
- Il concetto di fissazione va inteso dal punto di vista osteopatico e non medico chirurgico

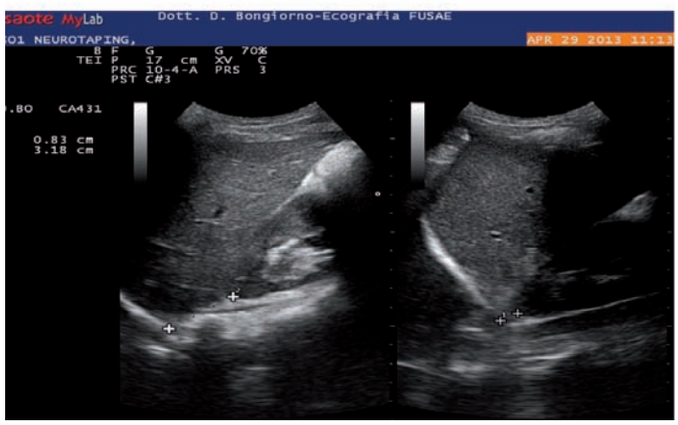
Ecografo utilizzato è un ESAOTE MyLABFive con sonda convex THI (Tissue Harmonic Imaging) 5.0 MHz.

Case 1
Donna di 32 anni
- sofferenza di calcoli renali
- 2 episodi di coliche renali
- dolore addominale generale nel primo evento acuto
- dolore dorso-lombare
- disidratazione

Metodi di valutazione

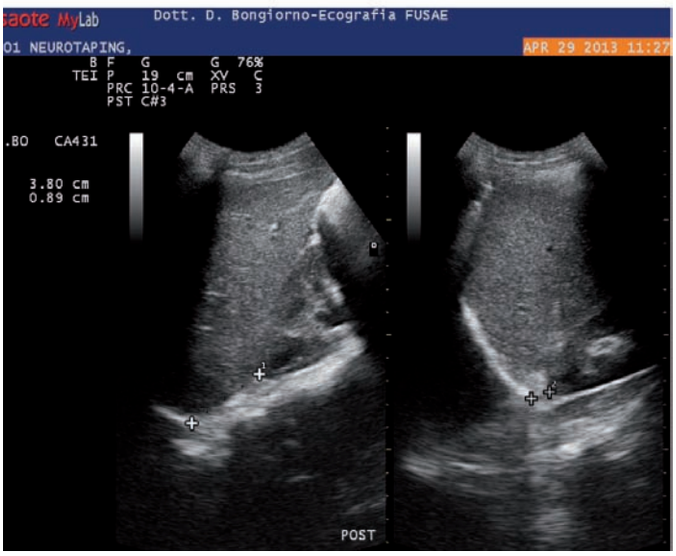
Valutazione ecografico QL-PRE:

PRE: K scivola rispetto a P senza restrizione mentre L/K risultano in fissazione (ciò indica una fissazione anteriore o viscerale rene su fegato



QT-PRE: Valori di 0,8 in max-insp. e 3,20 in max-esp.

Applicazione Taping NeuroMuscolare NMT in decompressione Psoas-Lombari



Risultati

Il 1° rilievo ecografico è stato effettuato con il paziente a riposo dopo abbiamo applicato il NMT e richiesto 5 atti respiratori e subito dopo abbiamo effettuato il 2° rilievo ecografico.

E' stato scelto di attuare una doppia applicazione visto che i reni sono organi retroperitoneali (situati posteriormente al peritoneo dove si appoggiano sui muscoli psoas).

Rivalutazione ecografico QL-POST:

Post NMT: si vede come ora k, a fine espirazione si svincoli dalla superficie inferiore di L mostrando un miglioramento qualitativo della dinamica di scivolamento fasciale L/K.

Il diaframma (D) non mostra modificazioni (osservando il punto che virtualizza i pilastri al piano vertebrale) nelle fasi PRE e POST risultando in entrambe libero nel suo movimento

QT-POST: Valori di 0,9 in max-insp. e 3,80 in max-esp.

Conclusioni

Il recupero della mobilità viscerale in questo paziente ha fatto si di ridurre notevolmente la sintomatologia dorso-lombare già dalle prime ore dopo l'applicazione. Dopo 5 giorni è stata rifatta una seconda applicazione Il paziente riferiva anche pollachiuria nei giorni seguenti.

La patologia influenza la qualità del tessuto connettivo incidendo non solo sulla meccanica degli organi colpiti ma anche sulla sua funzionalità. L'azione decompressiva del tape sulla cute può stimolare la fascia connettivale sottostante, riequilibrando la connessione reciproca tra gli organi e quindi la loro funzione.

Lo studio è stato poi prolungato su una ventina di pazienti, la maggior parte con sintomatologia riferita ad 'organi e struttura (Gastro-Intestinali, Epatici, Uro-Genitali). Gli ottimi risultati del TNM sono riportati e rappresentati all'ultimo Convegno Internazionale di taping NeuroMuscolare svoltosi a Roma (Taping NeuroMuscolare e Impronta Clinica).

Questo studio ha dato si di poter dare una conferma sull'efficacia del TNM che agisce anche in profondità grazie alla stimolazione delle strutture Neuro-Vascolo-Fasciali diventando un mezzo di valido supporto anche nella riabilitazione viscerale.

Nordic Walking e Taping NeuroMuscolare

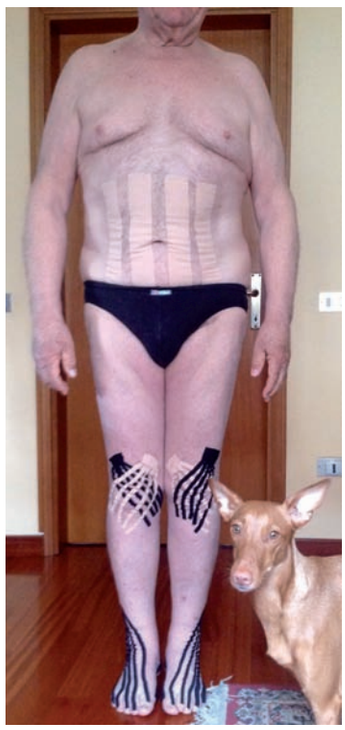
Fisioterapista: Daniela Barisani

Segue il caso di un maestro di Nordic Walking. Vito MM era stato seguito in vari centri di riabilitazione con varie terapie fisiche e applicazioni di tape ed infiltrazioni. Allego la sua testimonianza. L'applicazione del Taping NeuroMuscolare decompressivo invece che di tipologia costrittiva o del tipo compressivo è stata seguita senza associare al taping nessuna kinesi; lo attivo e consiglio esercizi di stretching e esercizi tipo pendolari.

Testimoniana del paziente
Il mio nome è Vito MMM, sono un istruttore di Nordic Walking, riporto di seguito alcune "mie personali" considerazioni sulla efficacia dell' applicazione del Taping NeuroMuscolare per la patologia diagnosticatami.

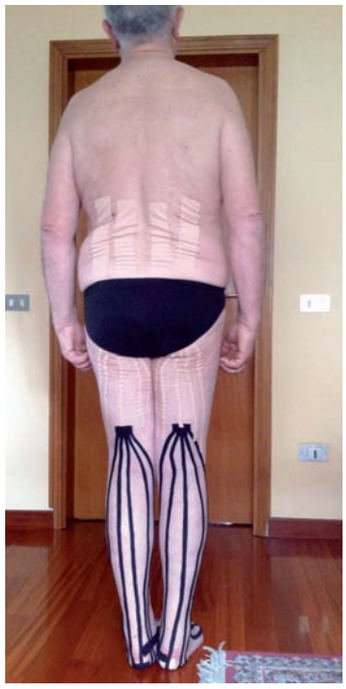
La storia
Il 13/4/2012 a seguito di dolori persistenti accusati al Tendine di Achille, sono stato sottoposto a RX alla caviglia sinistra.

Diagnosi
Il tendine di Achille, in sede preinserzionale, appare ispessito e presenta sottile banda di iperintensità al suo interno. Il tessuto cellulare lasso cutaneo appare piuttosto ispessito e disomogeneamente eritematoso soprattutto nel versante interno.



La terapia
Il fisioterapista, a cui mi ero rivolto, mi consigliò di sottopormi a visita specialistica che definì la sintomatologia " Malattia di Haglung". Mi vennero prescritte: Cicli di onde d'urto e successive mesoterapie anestetiche persistendo il dolore.
Periodi di riposo e sedute di stretching del tricipite surale mi permettevano di continuare la mia attività a fasi alterne. Portai la mia attenzione sulle calzature, su plantari particolari, ottenendo risultati interessanti, ma comunque "transitori".

Sino a quando
Parlando con un'amica fisioterapista che aveva partecipato ad un corso base di Nordic Walking, fui convinto di tentare con l'applicazione dei taping. Data la mia particolare propensione per



qualsiasi "tentativo" se convalidato da convincenti spiegazioni e soprattutto dalla serietà dell'interlocutore, accettai.

Daniela, con il suo approccio professionale e metodologico, mi ha sottoposto ad alcune applicazioni di tape, agendo in funzione della mia "postura" e da quanto le esponevo a riguardo delle sensazioni e dei risultati che avevo riscontrato.

Questi in sintesi i miglioramenti riscontrati.
- Dopo una camminata di tre o quattro ore la sensazione di dolore con i taping applicati risultava nettamente inferiore
- Il periodo di recupero nettamente inferiore (quattro o cinque ore in confronto alle due giornate medie di un tempo)
- Capacità di scendere le scale in maniera eretta e veloce senza appoggiarmi a sostegni
- tendenza a porre i piedi in maniera corretta senza spingere verso l'esterno

Ecc..Ecc
Continuando gli esercizi di stretching suggeritimi da Daniela, e con calzature più alte, ritengo di aver ottenuto un risultato per me molto soddisfacente anche in relazione alla mia età. Con Daniela, continueremo le applicazioni del taping diradandole in funzione dei risultati ottenuti. Resta in ogni caso, la mia convinzione della necessità della "convivenza " periodica con i Tape in particolare con quelli applicati dal tallone al polpaccio.

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 chiropratico

Maurizio Mazzarini
Docente di Taping NeuroMuscolare

Carmine Berlingieri
Docente di Taping NeuroMuscolare

Monica Coggiola
Docente di Linfotaping

PERCORSO NMT IN RIABILITAZIONE

Presentazione

I Corsi di alta specializzazione in Taping NeuroMuscolare in ambito Riabilitativo sono stati studiati per i professionisti della medicina della riabilitazione e fanno parte di un percorso di Perfezionamento nella Metodica del Taping NeuroMuscolare NMTConcept.

I corsi formativi dedicati all'Ambiente Sanitario sono:

- *Percorso NMT Riabilitazione Neurologica*
- *Percorso NMT Riabilitazione pre and post Chirurgica*
- *Percorso NMT Riabilitazione Ortopedica*
- *Percorso NMT Riabilitazione Pediatrica*
- *Percorso NMT Riabilitazione Linfatica*
- *Percorso NMT Riabilitazione infermieristica*
- *Percorso NMT Riabilitazione in Terapia Occupazionale*
- *Percorso NMT Logopedia*
- *Percorso NMT nella Neuro psicomotricità dell'età Evolutiva*
- *Percorso NMT Riabilitazione e Traumatologia Sportiva*

Appendice Elenco corsi
Sfera Ambiente Sanitario

Corsi senza obbligo di propedeuticita' di ulteriori corsi

1) Corso Taping NeuroMuscolare. Modulo I° II° Codice: TNM 4/I°

2) LinfoTaping: Tecniche di Taping NeuroMuscolare nella patologia linfatica e traumatica acuta e sub acuta. Modulo I° Codice: LinT 2/I°

3) Taping NeuroMuscolare nel trattamento ematomi.
Modulo I° Codice: TNM MP/I°

4) Taping NeuroMuscolare nel trattamento delle cicatrice.
Modulo I° Codice: TNM STP/I°

5) Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione Piede e Caviglia.
Modulo I° Codice: TNM PD/I°

6) Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione delle protesi del ginocchio.
Modulo I° Codice: TNM GP/I°

7) Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione delle protesi del anca.
Modulo I° Codice: TNM GA/I°

8) Taping NeuroMuscolare nella paralisi del nervo faciale: tecniche di applicazione e di attivazione. Modulo I° Codice: TNM PF/I°

9) Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione e terapia logopedia.
Modulo I° Codice: NMTC-STP#1

Corsi con obbligo di propedeuticita' del Taping Corso NeuroMuscolare

10) Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione della SM e della SLA.
Modulo I° Codice: TNM MS/I°

11) Taping NeuroMuscolare nella neuro-riabilitazione: dall'esame obiettivo alla strategia terapeutica. Modulo I° Codice: TNM NR/I°

12) Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione del Morbo di Parkinson.
Modulo I° Codice: TNM MP/I°

13) Taping NeuroMuscolare: L'applicazione nella traumatologia dello Sport. Modulo I° Cod.: TNMSPT1/I°

14) Taping NeuroMuscolare: L'applicazione nella traumatologia dello Sport. Modulo II° Codice: TNM SPT1/2°

15) Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione chirurgica della spalla.
Modulo I° Codice: TNM SC/I°

16) Taping NeuroMuscolare in traumatologia e Chirurgia Ortopedica.
Modulo I° Codice: TNM A/I°

17) Taping NeuroMuscolare in ambito posturale #1
Modulo I° Codice: NMTC-PTP#1

18) Taping NeuroMuscolare in ambito posturale #2
Modulo II° Codice: NMTC-PTP#2

19) Taping NeuroMuscolare nell'approccio posturale globale.
Modulo I° Codice: NMTC-PGTP#1

20) Taping NeuroMuscolare nel trattamento scoliosi.
Modulo I° Codice: NMTC-SCTP#1

21) Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione dell'arto superiore nella Terapia Occupazionale. Modulo I° Codice: NMTC-OTR#1

22) Taping NeuroMuscolare della riabilitazione post chirurgica della paziente mastectomizzata. Modulo I° Codice: TNM MA/I°

23) Taping NeuroMuscolare nel trattamento vascolare e dell'ulcera.
Modulo I° Codice: TNM STV/I°

24) Taping NeuroMuscolare Logopedia – aggiornamento malattie neurodegenerativa. Cod:TNMLN/I°

25) Taping NeuroMuscolare Logopedia – aggiornamento chirurgica.
Modulo I° Cod: TNM LC/I°

26) Taping NeuroMuscolare in Neuro Psicomotricità dell'età Evolutiva 1 - neuromotoria. Codice: TNM NMA/I°

27) Taping NeuroMuscolare in Neuro Psicomotricità dell'età Evolutiva 2. Codice: TNM NMA/2°

28) Taping NeuroMuscolare in traumatologia e Chirurgia Ortopedica pediatrica. Modulo I° Codice: TNM AP/I°

29) Taping NeuroMuscolare in ambito pediatrico aggiornamento: neurologica arto superiore. Modulo I° Codice: TNM PED/I°

30) Taping NeuroMuscolare in ambito pediatrico aggiornamento: neurologica arto inferiore. Modulo I° Codice: TNM PED/!!°

31) Taping NeuroMuscolare in ambito pediatrico.
Modulo I° Codice: TNM PED/I°

CORSI DI FORMAZIONE 2014-2015

Corso Taping NeuroMuscolare

APPLICAZIONE IN FISIOTERAPIA

Modulo 1°, 2° - 4 giorni

Codice: TNM 4/I°
Durata: 4 giorni, per un totale di 32 ore
Destinatari: Medici, Fisioterapisti, Studenti del 3°anno di fisioterapia
Numero max partecipanti: 24
Verifica apprendimento: Questionario di 125 domande e test pratico
Obiettivo professionale: conoscere la teoria ed i concetti alla base della tecnica di Taping NeuroMuscolare e sviluppare in modo corretto le tecniche manuali previste durante il corso, in particolare le tecniche di applicazione del Taping NeuroMuscolare nell'ambito della riabilitazione fisica e motoria.
Materiale corso: Kit di studio, dispensa
Nota: Il corso base di Taping NeuroMuscolare è frequentabile senza obbligo di propedeuticità di ulteriori corsi.

Primo giorno

- 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

Secondo giorno

- 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, 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

Terzo giorno

- 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 patologie dell'arto superiore:
  - patologie arto superiore: epicondilite, epitrocleite, borsite del gomito
- Discussione

Quarto giorno

- 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
- Applicazioni didattiche e pratiche muscoli dell'arto superiore:
  - grande pettorale, romboidei, grande rotondo, sottoscapolare.
- Esempi di applicazioni su patologie, dimostrazione ed esecuzione pratica:
  - alluce valgo
  - ernia discale
  - fascite plantare
  - cervicoartrosi, ernia cervicale
- Discussione
- Test di valutazione ECM

Processo di certificazione:

Il Partecipante riceverà un diploma che lo abilita al trattamento e alla gestione del processo di riabilitazione con il metodo Taping NeuroMuscolare Corso Base arti superiori e inferiori. Ogni partecipante riceverà il proprio numero di certificazione riconosciuto a livello internazionale.

Linfo Taping

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

Modulo 1° - 2 giorni

Codice: LinT 2/I°
Durata: 2 giorni, per un totale di 16 ore
Destinatari: Medici, Fisioterapisti, Studenti del 3°anno di fisioterapia
Numero max partecipanti: 24
Verifica e Apprendimento Questionario di 84 domande e test pratico
Obiettivo Professionale Corso di alta specializzazione. Gestione del paziente in fase acuta e sub-acuta nella patologia traumatica, vascolare e linfatica.
Materiale Corso: Kit di studio, dispensa
Nota: Il corso LinfoTaping: Tecniche di Taping NeuroMuscolare nella patologia linfatica e traumatica acuta e sub acuta è frequentabile senza obbligo di propedeuticità di ulteriori corsi. Il corso è aperto a fisioterapisti con ampia conoscenza dell'anatomia ma non della terapia linfatica manuale.

Primo giorno

- 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

Secondo giorno

- 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, versamento e edema)
- Discussione e prova pratica
- Test di valutazione ECM

Sintesi - protocolli certificati di trattamento 1° stage LinfoTaping:

LTC-AS#1 Drenaggio arto superiore avambraccio anteriore
LTC-AS#2 Drenaggio arto superiore avambraccio posteriore
LTC-AS#3 Drenaggio arto superiore braccio anteriore
LTC-AS#4 Drenaggio arto superiore braccio posteriore
LTC-AC#1 Drenaggio stazione ascellare
LTC-SH#1 Drenaggio spalla anteriore
LTC-SH#2 Drenaggio spalla posteriore
LTC-MA#1 Drenaggio mano posteriore
LTC-AI#1 Drenaggio arto inferiore quadricipite interno
LTC-AI#2 Drenaggio arto inferiore quadricipite laterale
LTC-AI#3 Drenaggio arto inferiore posteriore
LTC-AI#4 Drenaggio arto inferiore tibiale posteriore
LTC-AI#5 Drenaggio arto inferiore tibiale anteriore
LTC-IN#1 Drenaggio stazione inguinale
LTC-KN#1 Drenaggio ginocchio anteriore
LTC-PF#1 Drenaggio cavo popliteo

Processo di certificazione: Fase 1

Il Partecipante riceverà un diploma che lo abilita al trattamento e alla gestione del processo di riabilitazione LinfoTaping con il metodo Taping NeuroMuscolare. Ogni partecipante riceverà il proprio numero di certificazione riconosciuto a livello internazionale.

CORSI DI FORMAZIONE 2014-2015

Taping NeuroMuscolare nella neuro-riabilitazione:
dall'esame obiettivo alla strategia terapeutica

Modulo 1°, 2° - 4 giorni

Codice: TNM NR/I°
Durata: 2 giorni, per un totale di 16 ore
Destinatari: Medici, Fisioterapisti, Studenti del 3°anno di fisioterapia
Numero max partecipanti: 24
Verifica apprendimento: Questionario di 84 domande e test pratico
Obiettivo professionale: Corso di alta specializzazione. Gestione del paziente in fase acuta, sub-acuta e funzionale nella patologia neurologica
Materiale corso: Kit di studio, dispensa
Nota: Il corso Taping NeuroMuscolare nella neuroriabilitazione: dall'esame obiettivo alla strategia terapeutica è frequentabile solo dopo aver frequentato il corso base di Taping NeuroMuscolare.

Primo giorno
- Taping NeuroMuscolare nella neuroriabilitazione:
- Introduzione alla gestione del paziente dalla fase acuta alla fase funzionale
- Tecniche decompressive e compressive
- Principi di trattamento della cicatrice chirurgica
- Principi di trattamento nelle lesioni centrali
- Esempi di applicazioni nella riabilitazione (dimostrazione ed esecuzione pratica).

  Ragionamento clinico sulla progressione delle applicazioni nell'arto inferiore:
- Piede equino spastico
- Gestione paziente con esito di stroke - ipertonia muscolare gastrocnemio, tendine d'Achille e flessori della gamba
- Tecniche di drenaggio arto inferiore
- Gestione dell'arto inferiore nella plegia
- Gestione dell'arto inferiore nella paresi
- Gestione del paziente con esiti di SM
- Dimostrazioni applicative su pazienti in seduta plenaria
- Discussione

Secondo giorno
- Esempi di applicazioni nella riabilitazione post chirurgica spinale (dimostrazione ed esecuzione pratica). Ragionamento clinico sull'applicazioni nel rachide:
- Ernia discale, stabilizzazioni, distanziatori e protesi vertebrali con esiti di disfunzione motoria nell' arto superiore ed inferiore
- Ragionamento clinico sulla progressione delle applicazioni nell'arto superiore: Sindrome spalla, gomito, mano dell'emiplegico
- Drenaggio arto superiore con esiti di edema da immobilità
- Gestione paziente con esito di stroke nel recupero della funzionalità
- Gestione del paziente nel recupero della funzionalità fine della mano
- Cenni di tecniche applicative nel morbo di Parkinson
- Dimostrazioni applicative su pazienti in seduta plenaria
- Discussione
- Test di valutazione ECM

Sintesi - protocolli certificati di trattamento:
NMTC-ST#U1 Stroke Sindrome Spalla
NMTC-ST#U2 Stroke Sindrome Gomito
NMTC-ST#U3 Stroke Sindrome Mano
NMTC-ST#D2 Stroke Sindrome Drenaggio Linfatico arto superiore
NMTC-ST#L1 Stroke Sindrome Tendine Achille Gastronemio
NMTC-ST#U2 Stroke Sindrome Flessori
NMTC-ST#U3 Stroke Sindrome Adduttori
NMTC-ST#U4 Stroke Sindrome Ginocchio
NMTC-ST#D1 Stroke Sindrome Drenaggio Linfatico arto inferiore

Processo di certificazione: Fase 1
Il Partecipante riceverà un diploma che lo abilita al trattamento e alla gestione del processo di neuro-riabilitazione con il metodo Taping NeuroMuscolare. Ogni partecipante riceverà il proprio numero di certificazione riconosciuto a livello internazionale.

Taping NeuroMuscolare in ambito pediatrico:
dall'esame obiettivo alla strategia terapeutica

Modulo 1° - 2 giorni

Codice: TNM PED/I°
Durata: 2 giorni, per un totale di 16 ore
Destinatari: Medici, Fisioterapisti, Studenti del 3°anno di fisioterapia
Numero max partecipanti: 24
Verifica apprendimento: Questionario di 60 domande e test pratico
Obiettivo professionale: conoscere la teoria ed i concetti alla base della tecnica di Taping NeuroMuscolare e sviluppare in modo corretto le tecniche manuali previste durante il corso, in particolare le tecniche di applicazione del Taping NeuroMuscolare nell'ambito della riabilitazione fisica e motoria.
Materiale corso: Kit di studio, dispensa
Nota: Il corso Taping NeuroMuscolare in ambito pediatrico: dall'esame obiettivo alla strategia terapeutica è frequentabile solo dopo aver frequentato il corso base di Taping NeuroMuscolare.

Primo giorno

- 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 dell'arto inferiore: tricipite surale (soleo e gastrocnemio), tendine d'Achille
- Esempi di applicazioni su patologie, dimostrazione ed esecuzione pratica:
- mano plegica /spastica, deficit distale di controllo del polso, trattamento delle retrazioni muscolo tendinee arto superiore
- arto inferiore: patologia del ginocchio nella fase acuta, post acuta e funzionale trattamento post-operatorio
- arto superiore: patologia della spalla nella fase acuta, post acuta e funzionale (disfunzioni dell'articolazione scapolo-omerale), paralisi ostetriche, Ipotonia pross. della spalla
- Discussione

Secondo giorno

- Introduzione delle tecniche correttive
- correzione articolare, spazio, tendine, linfatica, funzionale
- Esempi di applicazioni su patologie, dimostrazione ed esecuzione pratica:
- correzione asse rotuleo, ginocchio valgo/varo
- instabilità spalla
- linfedema 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:
- piede torto congenito
- caduta arco plantare
- stabilita' del bacino
- trattamento delle retrazioni muscolo tendinee arto inferiore, bambini camminatori sulle punte
- integrazione metodiche: le ortesi e Taping NeuroMuscolare
- Trattamento della cicatrice
- Discussione
- Test di valutazione ECM

Processo di certificazione: Fase 1 il Partecipante riceverà un diploma che lo abilita al trattamento e alla gestione del processo di riabilitazione pediatrica con il metodo Taping NeuroMuscolare. Ogni partecipante riceverà il proprio numero di certificazione riconosciuto a livello internazionale.

Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione delle protesi del ginocchio

Ricertificazione I° II° - 4 ore ogni certificazione

Modulo 1° - 1 giorno

Codice: TNM GP/I°
Durata: 1 giorno, per un totale di 8 ore
Destinatari: Medici, Fisioterapisti, Studenti del 3°anno di fisioterapia
Numero max partecipanti: 24
Verifica apprendimento: Questionario di 42 domande e test pratico
Obiettivo professionale: Corso di alta specializzazione monotematica in ambito ortopedico.
Gestione del paziente in fase acuta, sub-acuta e funzionale della protesi al ginocchio.
Materiale corso: Kit di studio, dispensa.
Nota: Il corso Taping NeuroMuscolare nella riabilitazione dei pazienti con protesi al ginocchio è frequentabile senza obbligo di propedeuticità di ulteriori corsi.

Ricertificazione I° II°
Durata: 4 ore ogni ricertificazione con test pratico delle protocolli terapeutici
Obiettivo professionale: Corso di alta specializzazione monotematica in ambito ortopedico.
Obiettivi Formativi: il corso prevede una parte teorica sullo sviluppo del metodo Taping NeuroMuscolare e dei suoi obiettivi di trattamento terapeutici specifici per la riabilitazione post chirurgica di sostituzione del ginocchio, a cui seguirà una parte pratica che permetterà al partecipante di acquisire le abilità manuali e le competenze proprie nelle applicazioni del Taping NeuroMusculare nelle varie fasi della riabilitazione. Competenze e abilità specifiche del NMT renderanno Il terapeuta in grado di migliorare la mobilità, ridurre il gonfiore e l'edema, ridurre il dolore durante la mobilizzazione, migliorare la mobilità generale e velocizzare il processo di guarigione del paziente cercando di renderlo autonomo. Il partecipante imparerà anche a gestire il processo della riabilitazione del paziente durante le varie fasi del trattamento. Ogni partecipante verrà singolarmente seguito nel metodo di applicazione per garantire il più alto livello di apprendimento delle tecniche del Taping NeuroMuscolare e per fornire la migliore qualificazione possibile.

Primo giorno

- Taping neuromuscolare: concetti, teoria e tecniche di applicazione
- Applicazioni pratiche: compressione e decompressione
- Tecniche di applicazione sul quadricipite femorale: compressione e decompressione
- Patologia del ginocchio e principi di gestione nella riabilitazione della protesi del ginocchio.
- Modalità di applicazione di drenaggio e principi di trattamento nella cura dopo l'intervento chirurgico
- Metodi di Applicazione in fase acuta (3-12 giorni dopo l'intervento chirurgico)
- Metodi di Applicazione in fase post-acuta (12-45 giorni dopo l'intervento chirurgico)
- Metodi di Applicazione in fase di rieducazione funzionale (> 45 giorni dopo l'intervento chirurgico)
- Analisi di casi di studio e di ricerca in corso
- Discussione
- Prova scritta e prova pratica

Processo di certificazione: Fase 1
Il Partecipante riceverà un diploma che lo abilita al trattamento e alla gestione del processo di riabilitazione post chirurgica nelle protesi del ginocchio con il metodo Taping NeuroMuscolare. Il partecipante, per completare il processo di certificazione del modulo "NMTC-KR # 1 -

Specializzazione nel trattamento delle protesi di ginocchio", dovrà seguire due corsi di aggiornamento della durata di 4 ore ciascuno (da completare entro 6 mesi del corso iniziale). Ogni partecipante riceverà il proprio numero di certificazione riconosciuto a livello internazionale.

Programmazione 2014/2015 NeuroMuscolar Taping Concept

Sono corsi accreditati dall'Institute Taping NeuroMuscolare

Tutti i corsi NMT sono aperti a professionisti dell'ambiente medico sanitario, riconosciuti dal Ministero della Salute e rilasciano crediti ECM (Educazione Continua in Medicina). Per conoscere il numero dei crediti è necessario contattare l'organizzatore del corso o il relativo provider. Tutti i corsi dell'Institute Taping NeuroMuscolare sono accreditati ISO 9001:2008 per la formazione. Quality accreditation: N° IT238071, 2010. I corsi si articolano in moduli da 1, 2 o 4 giorni divisi per argomento. Gli stessi sono altamente pratici ed interattivi. Particolare attenzione sara' rivolta all'analisi clinica dei pazienti e alle manifestazioni sintomatiche e cliniche delle patologie trattate al fine di poter elaborare correttamente le relative applicazioni pratiche sugli stessi. Gli ambiti applicativi riguarderanno patologie neurologiche di tipo centrale, periferico e degenerativo, patologie traumatiche, la riabilitazione ortopedica, reumatologica, neurologica, pediatrica, post chirurgica e sportiva. Esistono corsi TNM specifici con programmi differenziati (TNM preparazione e prestazione) diretti agli operatori della pratica sportiva. (laureati in scienze motorie, preparatori atletici, massaggiatori sportivi) ***I Corsi Base e i Corsi Monotematici*** *sono frequentabili senza obbligo di propedeuticita' di ulteriori corsi. I corsi di* ***approfondimento avanzato e di specializzazione*** *invece richiedono la propedeuticita' del corso base Taping NeuroMuscolare.*

TAPING NEUROMUSCOLARE

- **Milano** — **EDI ERMES**
  027021121 www.ediacademy.it
  1° modulo sab, dom 13,14/9/2014
  2° modulo sab, dom 4,5/10/2014

- **Arezzo** — **AUSL AREZZO**
  1° modulo lun, mart 15,16/9/2014
  2° modulo lun, mart 29,30/9/2014

- **Padova** — **AUSL PADOVA**
  1° modulo gio, ven 18,19/9/2014
  2° modulo gio, ven 16,17/10/2014

- **Moncrivello** — **OSPEDALE ASS.SILENZIOSI OPERAI DELLA CROCE**
  0161/426.647
  1° modulo mar,mer 16,17/9/2014
  2° modulo mar,mer 21,22/10/2014

- **Genova** — **SEFORA**
  www.seforaitalia.it, tel.366 28 70 750
  1° modulo sab, dom 20,21/9/2014
  2° modulo sab, dom 4,5/10/2014

- **Genova** — **AUSL GENOVA**
  1° modulo gio,ven 25,26/9/2014
  2° modulo gio,ven 23,24/10/2014

- **Bari** — **REHABLAB FORMAZIONE**
  Tel 3929479092 www.rehablab.it
  1° modulo sab,dom 27,28/9/2014
  2° modulo ven, sab, 10,11/1[illegible]/2014

- **Gallarate** — **AUSL GALLARATE**
  1° modulo lun,mar 6,7/10/2014
  2° modulo mar,mer 28,29/10/2014

- **Roma** — **FISIOCORSI**
  tel 3397412831
  1° modulo sab,dom 11,12/10/2014
  2° modulo sab,dom 13,14/12/2014

- **Reggio Calabria** — tel 3333016288
  1° modulo sab,dom 18,19/10/2014
  2° modulo sab,dom 6,7/12/2014

- **Torino** — **FISIOGYM**
  fisiogym@gmail.com www.corsifisioterapia.com
  1° modulo sab,dom 18,19/10/2014
  2° modulo sab,dom 8,9/11/2014

- **Monza** — **POLICLINICO MONZA**
  1° modulo sab, dom 18,19/10/2014
  2° modulo sab, dom 15,16/11/2014

- **Roma** — **ASL A ROMA**
  1° modulo mer,gio 29,30/10/2014
  2° modulo merc, giov 26,27/11/2014

- **Parma** — **ASL OSPEDALE UNIVERSITARIO DI PARMA**
  1° modulo mar,mer 4,5/11/2014
  2° modulo gio,ven 11,12/12/2014

- **Napoli** — **FISIOGYM**
  fisiogym@gmail.com www.corsifisioterapia.com
  1° modulo sab,dom 8,9/11/2014
  2° modulo sab,dom 6,712/2014

- **Brescia** — **FISIOCORSI**
  tel 3397412831
  1° modulo sab,dom22,23/11/2014
  2° modulo sab,dom 20,21/12/2014

- **Torino** — **AIFI Piemonte e Valle d'Aosta**
  1° modulo mar,mer 9,10/12/2014
  2° modulo mar,mer 16,17/12/2014

- **Roma** — **FISIOGYM**
  fisiogym@gmail.com www.corsifisioterapia.com
  1° modulo sab, dom 22,23/11/2014
  2° modulo sab, dom 20,21/12/2014

SPECIALIZZAZIONI

Viscerale

- **Cosenza** — **FISIOGYM**
  fisiogym@gmail.com www.corsifisioterapia.com
  1° modulo sab,dom 18,19/10/2014

- **Roma** — **FISIOGYM**
  fisiogym@gmail.com www.corsifisioterapia.com
  1° modulo sab,dom 15,16/11/2014

DATE - CORSI DI FORMAZIONE 2014-2015

Protesi Ginocchio/Anca

• Genova — SEFORA
www.seforaitalia.it,
tel.366 28 70 750
1° modulo gio,ven 6,7/11/2014

Postura 1° livello

• Milano — EDI ERMES
027021121 www.ediacademy.it
1° modulo sab, dom 8,9/11/2014

Pediatrico

• Roma — CAR UFFICIO FORMAZIONE
Tel 348 8829048
formazione@riabilitazionecar.it.
1° modulo sab, dom 29,30/11/2014

Piede e Caviglia

• Milano — EDI ERMES
027021121 www.ediacademy.it
1° modulo sab, dom 11,12/10/2014

Logopedia

• Genova — SEFORA
www.seforaitalia.it, tel.366 28 70 750
1° modulo sab, dom 18,19/12/2014

LinfoTaping - corso base

• Pescara — I.RI.FO.R REGIONE ABRUZZO
abruzzo@irifor.eu
1° modulo gio,ven 11,12/9/2014
2°modulo mer 15/10/2014

• Roma — CAR Ufficio Formazione. Tel 348 8829048
formazione@riabilitazionecar.it.
1° modulo sab,dom 15,16/11/2014

• Milano — EDI ERMES 027021121 www.ediacademy.it
1° modulo lun,mar 10,11/11/2014

SPORT TRAUMA

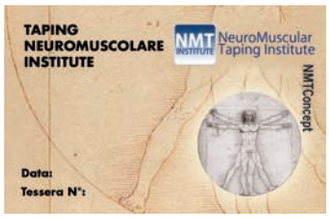
• Moncrivello — OSPEDALE ASS.SILENZIOSI OPERAI DELLA CROCE
0161/426.647
1° modulo sab, dom 25,26/10/2014
2° modulo sab,dom 29,30/11/2014

SPORT TRAUMA

• Milano — EDI ERMES 027021121
www.ediacademy.it
1° modulo ven, sab, dom 26,27,28/9/2014

Il 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 essere certificati per i loro risultati e per l'alto livello di competenza terapeutica raggiunto nella tecnica del Taping NeuroMuscolare.

*Tessera nominativa con N° matricola e 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

Partners Europei:

ANEID Lda Portogallo - info@aneid.pt

ANEID S.L Spagna - info@atenasl.com

ANEID UK Ltd Inghilterra - info@aneid.com

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