

Omurilik hasarı
Spastisite

SPASTİSİTE Sıklık

MSY'de ilk yatışta %67-68 oranında
spastisite gözlenir

Tedaviye başlama oranı: %26-%37

Maynard et al. Arch Phys Med Rehabil.1990

Levi et al. Paraplegia, 1995

SPASTİSİTE Sıklık

Lezyondan sonraki 1.yılda spastisite oranı
%78'lere kadar çıkar

Tedaviye başlama oranları: **%46-49**

Maynard et al. Arch Phys Med Rehabil.1990

Levi et al. Paraplegia, 1995

SPASTİSİTE Sıklık

Kliniğimizde 136 MSY hastanın 48 'i
(%35) antispastik tedaviye ihtiyaç
duymuş

Erhan B, 2004

SPASTİSİTE

Sıklık-Seviye

Servikal ve üst torasik lezyonlarda
daha sık

Maynard et al. Arch Phys Med Rehabil.1990

SPASTİSİTE Sıklık

Spastisite **inkomplet lezyonlarda** komplet lezyonlara oranla **daha sık** ve daha ciddi boyutlarda gözlenir

SPASTİSİTE

Her zaman tedavi edilmesi gereken bir
semptom değildir

Spastisite Yararlı Etkiler

Ayakta durma, oturma, transfer gibi bazı GYA kolaylaştırır

Kas ve kemik kütlesini korur

Venöz dönüşü arttırır

Spastisite

Ne Zaman Tedavi?

- Hastanın fonksiyonel durumunu, becerilerini ve GYA'ni etkiliyorsa
- Ağrı
Kontraktür
Bası yarası
Uyku bozukluğu, vb
nedeni ise

Tedavi planlanmalı !

TEDAVI

SPASTISITE TEDAVI

✓ Non-farmakolojik

✓ Farmakolojik

✓ Cerrahi

Non-farmakolojik Tedavi

- ✓ Spastisiteyi arttıran nosiseptif uyarıların ve dış faktörlerin uzaklaştırılması
- ✓ Pozisyonlama ve germe
- ✓ Fizik tedavi modaliteleri

Postür ve Pozisyonlama

Tekerlekli sandalyede

Bel desteğinin uygun olmalı

Dik oturma teşvik edilmeli

Sakral oturma önlenmeli

Kalça ve dizler 90° olmalı

Femurların internal rotasyonu önlenmeli

Elovic E, Zafonte RD, 2001

Priebe MM et al., 2002