

Titel document	Osteopathie bij dyspareunie na hysterectomie, een casestudie
Naam auteur(-s)	I. De Groot
Promotor/begeleider	R. Hoste D.O.-MRO
Datum publicatie	2018
Type document	Casestudie
Aantal pagina's	69
Probleemstelling	Hoe kunnen wij het effect verklaren van een osteopathische behandelreeks op een patiënte met diepe dyspareunie ontstaan na hysterectomie?
Subvragen	<ul style="list-style-type: none"> • Wat is in de recente reguliere geneeskunde bekend over dyspareunie? • Wat is in de recente reguliere geneeskunde bekend over dyspareunie na hysterectomie? • Wat is osteopathisch bekend over dyspareunie? • Wat is osteopathisch bekend over dyspareunie na hysterectomie? • Hoe kunnen we de mogelijke relaties verklaren tussen de diepe dyspareunie en de gevonden dysfuncties? • Wat is het effect van een osteopathische behandelreeks op de dyspareuniekachten van een patiënte met diepe dyspareunie ontstaan na hysterectomie? • Wat is het effect van een osteopathische behandelreeks op de ischialgie van een patiënte met diepe dyspareunie ontstaan na hysterectomie?
Sleutelwoorden	Dyspareunie, osteopathie, OMT, hysterectomie, adhesie, ischialgie

<p>Abstract (probleemstelling/methode/resultaten/ conclusie)</p>	<p>Deze casestudie beschrijft het effect van een osteopathische behandelreeks bij een patiënte van 54, die sinds maart 2016 last heeft van diepe dyspareunie en ischialgie. De klachten zijn spontaan ontstaan ongeveer 5 jaar nadat zij een hysterectomie heeft ondergaan. De patiënt beschrijft een scherpe pijn bij penetratie “alsof er iets links naast de vagina in de weg zit”. Ook heeft zij pijn in de linkeronderbuik. Voor de ischialgie klachten is de patiënt in 2016 onder behandeling geweest van zowel een fysiotherapeut als een osteopaat. Dit bracht enige verlichting maar de patiënt is niet klachtenvrij geweest. Daarnaast heeft onze patiënt wekelijks last van hoofdpijn en/of migraine waarvoor zij medicijnen gebruikt.</p> <p>Methode Om in deze casestudie tot een verklaring te komen van de relatie tussen de gevonden dysfuncties, de klachten en de behandeling, is gezocht naar verklaringsmodellen op het gebied van de biomechanica, fysiologie, psychologie en embryologie. In een periode van 7 maanden werd de patiënt 5 maal osteopathisch behandeld. Uit de onderzoeken is gebleken dat alle gevonden dirigerende dysfuncties zich in het peritoneum bevinden. Na behandeling van de dirigerende dysfuncties van de lever, het diafragma abdominale en de glijvlakken konden we langzaamaan dieper in het abdomen indringen. De dyspareunie is volledig opgelost na behandeling van de ureter en de vesicale hoek. De ischialgie klachten zijn na vijf behandelingen gereduceerd tot alleen ‘s ochtends een pijnlijke plek in de linkerbil.</p> <p>Conclusie/resultaten: Naar aanleiding van het resultaat van de behandelingen kan de volgende conclusie getrokken worden: de osteopathische consulten hebben een toegevoegde waarde gehad voor het welbevinden van de patiënt in deze casus. De primaire hoofdklacht van dyspareunie is volledig opgelost evenals de buikpijn na het lang ophouden van de urine. De tweede hoofdklacht ischialgie is sterk verminderd aanwezig. Onze patiënt meldt dat de hoofdpijnen minder heftig zijn geworden en nog maar eens per vier a zes weken voorkomen.</p>
<p>Aanbeveling (-en)</p>	<p>In deze thesis worden geen aanbevelingen gedaan.</p>

Titel:	Osteopathie bij dyspareunie na hysterectomie	
Auteur(s):	de Groot, I.	
Classificatie:	Narrative	<p><i>Narrative</i>: Heeft het literatuuronderzoek een beschrijvende of samenvattende aard?</p> <p><i>Developmental</i>: Komen er nieuwe concepten uit het literatuuronderzoek naar voren?</p> <p><i>Cumulative</i>: Komen er nieuwe inzichten in onderzoeksrichtingen aan bod als gevolg van het literatuuronderzoek?</p>
Type literatuuronderzoek:	Beschrijvend literatuuronderzoek	<p><i>Systematisch literatuuronderzoek</i>: Is het literatuuronderzoek een opzichzelfstaande thesis?</p> <p><i>Beschrijvend literatuuronderzoek</i>: Vormt het literatuuronderzoek een theoretisch hoofdstuk binnen een thesis?</p>
Methodiek:	nee	Is de methodiek beschreven in een apart hoofdstuk?
Logboek:	nee	Is er een logboek bijgehouden?
Zoekstrategie:	Ja	Is de zoekstrategie beschreven?
Literatuurlijst:	Ja	Is de literatuurlijst volgens APA-stijl correct verwerkt?

Gebruikte bronnen	Aantal	Opmerkingen:
Peer review artikelen	16	
Medische boeken	13	
Osteopatische boeken	7	
Betrouwbare artikelen (zonder peer review)	3	
Thesis	6	
Syllabi CS	19	
Betrouwbare internetbronnen	10	
Totaal aantal bronnen:	74	Betrouwbare, wetenschappelijke bronnen: 66% Bronnen van lagere wetenschappelijke kwaliteit: 34%

Naam Journal	Impact factor Journal Citation Report™ (2021-2022)	Aantal keer gebruikt
European Journal of Obstetrics Gynecology and Reproductive Biology	2.831	3
International Journal of Women's Health	2.590	
Scandinavian Journal of Public Health	3.021	
Obstetrics and Gynecology Science Journal	5.524	3
BMC Public Health	3.177	
Journal of Pain Research	3.133	
Insights Into Imaging	5.231	