



Orthomaneuele geneeskunde is volgens Ben de Bot van Medisch Orthomaneel Centrum Maasbracht (MOCM) in veel gevallen de laatste hoop voor mensen met acute en chronische rug-, nek- en/of hoofdpijnklachten. 'Bij deze mensen is veelal, ondanks allerlei onderzoeken, niets gevonden en dus blijven ze met klachten rondlopen, of erger: dreigen buiten het arbeidsproces te vallen. En dat terwijl het misschien niet nodig is.'



56

www.nummer1.nl

Een andere aanpak van nek- en rugklachten

Medisch

Fysiotherapie, chiropractie, manuele en orthomaneuele geneeskunde richten zich allemaal op het menselijke bewegingsapparaat. Al deze therapieën vullen elkaar in meer of mindere mate aan. Toch zijn er wezenlijke verschillen in de manier van aanpak bij chronische rug-, nek- en schouderklachten, hoofdpijn en stijfheid in armen en benen', aldus Ben de Bot. 'Onze cliënten hebben doorgaans het complete circuit bewandeld, maar bij geen van de therapieën baat gevonden. Uiteindelijk komen ze via huisarts, specialist, een van de pijncentra in de regio of via een van onze cliënten bij ons terecht. De meeste therapieën richten zich rechtstreeks op de plaats van de klacht. Bij lage rugpijn wordt de onderrug behandeld, bij nekpijn het bovenste gedeelte van de wervelkolom en bij schouderpijn het schoudergewricht. De orthomaneuele therapeut werkt anders.'

De basis van de orthomaneuele geneeskunde is in 1965 gelegd door de



Amsterdamse arts mevrouw M. Sickens. Zij stelde in haar dagelijkse praktijk vast dat veel klachten van het bewegingsapparaat te maken hebben met corrigeerbare afwijkingen van het bekken en de wervelkolom. Vervolgens ontwikkelde zij een methode voor een effectieve behandeling. 'Wij behandelen altijd de hele rug, waarbij het bekken het uitgangspunt vormt. Bekkenscheefstand is een veel voorkomende oorzaak van chronische pijnklachten, al dan niet met uitstraling naar armen en benen. Een scheefstand van het bekken kan, net als een asymmetrische stand van de wervelkolom, extra spier- of zenuwspanningen veroorzaken in de hele rug. Zelfs problemen met interne organen kunnen een gevolg zijn. Vergelijk het met de fundering van een woning. Als deze niet goed is, ontstaan scheuren tot aan het plafond. Dat gebeurt ook met onze rug als er sprake is van een standafwijking veroorzaakt door bekkenscheefstand of een scheve stand van de wervels.'

Behandelmethodiek van een orthomaneuele arts heeft niets van doen met wat we in de volksmond kraken noemen. 'Na een uitvoerig onderzoek stellen we een behandelplan op. Hierbij worden we geleid door vooraf vastgestelde protocollen die exact aangeven in welke volgorde we moeten behandelen. We zien de wervels immers als een keten die we opnieuw in balans moeten brengen met elkaar en het bekken. Dat doen we door de cliënt in de juiste positie te leggen en vervolgens meerdere wervels rustig te behandelen

met als doel de standafwijking op te heffen. We kunnen niet alle wervels in één keer behandelen. Afhankelijk van de gevonden afwijkingen varieert het aantal behandelingen tussen de drie en acht. Om te voorkomen dat de klachten terugkomen, adviseren wij cliënten na de behandeling onder goede begeleiding hun spieren te versterken en/of met regelmaat sportief actief te zijn. Heel belangrijk. Sterke spieren zorgen er immers voor dat de wervelkolom beter in balans blijft.'

Tot slot vertelt Ben de Bot: 'Op dit moment telt Nederland circa 80 geregistreerde orthomaneuele artsen, ofwel artsen die na hun studie medicijnen een driejarige vervolgopleiding orthomaneuele geneeskunde hebben afgerond en staan ingeschreven bij het Nederlands Register Manuele Geneeskunde (NRMG) en de Nederlandse Vereniging van Artsen voor Manuele Geneeskunde (NVAMG).'



St. Joosterweg 25 Maasbracht
T 0475 43 00 42
dagelijks van 9 tot 15 uur
F 0475 59 77 11 • I www.mocm.nl
Behandeling uitsluitend op afspraak.