



Sabine Rosén <sabine.inspiration@gmail.com>

PATIENT FEEDBACK - Min Behandling2 meddelanden

erik dybäck <erik.dyback74@gmail.com>

16 juni 2019 07:31

Till: Sabine Rosén <sabine.inspiration@gmail.com>

Hej!

Här nedan är alla mina noteringar över behandling av min son Elliot som hade allvarligt ont i höger knä vid tillfället och en tid tillbaka. Han blev tvungen till uppehåll styrketräning och Judo (med huk och knäsittande) var värst...

Önskar din feedback och tankar vad jag kunde gjort annorlunda, behandlat eller kollat, etc?

Tack!

BEHANDLING ELLIOT (ONSDAG 15MAJ)**VISUELL KROPPSANALYS**

Vä skuldra högre

Skulderblad ca 2 cm högre VÄ

Vä Ileum högre /Hö ileum lägre

SIPS VÄ HÖGRE /HÖ LÄGRE CA 1.5-2cm

Högre fot lite framför vä +ut.rot.

RYGGRAD Lite c-kurvatur mot VÄ

Hö midja vinkel mer uttalad och lite högre än vä

SIAS HÖ LÄGRE /VÄ HÖGRE

MUSKELTESTER

RECUTUS - svag bilat/ hö mer knä ext, vä mer höft ext.

PSOAS OK

TENSOR SVAG BILAT

HAMSTRINGS SVAG BILAT

GLUT MED UA

GLUT MAX UA

POPLITUS STARK

QL SVAGARE HÖ /VÄ OK

GRACILIS UA

DIAFRAGMA RELEASE

LYMF:

Erector sp

GRACILIS

Pec minor

Piriformis

PSOAS

QL

Quadriceps

Rectus Abd

Sartorius

GAIT

LEVER O NJURE BILAT

Massage:

Pec maj bilat

Rec.fem hö

Hamstring hö

Erector Spinae bilat

Rhomboideii & trapz bilat

QL bilat

Muskelpolar Rec.Fem /hö

CLOCALS alla 8 punkter

ÅTERKONTROLL

SIPS samma diff, aningens mindre, efter behandling.

Skuldror såg lite jämnare ut, fast fort diff

NÄSTA BEHANDLING, EV ÅTGÄRDER:

>Kontrollera benlängdskillnad rygg o magliggande

>kontrollera ryggkurvatur magliggande

>kontrollera QL tonus magliggande

>kontrollera avstånd SIAS - bänken magliggande

>kontrollera rörlighet rec.fem och PSOAS

>tensor lymf+vask

>vask+lymf hamstrings och adductores

>TP rec fem grundligare

BEHANDLING LÖRDAG 18MAJ)

-FICK EN IDÉ OM ATT DET KANSKE VAR EN ENKEL LÖSNING ->KORT R.FEMORIS... (KÄNNER IGEN FÖRKLARINGEN OM SMÄRTAN OCH BESVÄREN FRÅN EGEN GAMMAL PROBLEMATIK MED R.FEMORIS).

>BÄCKEN ÄR JÄMNARE, RYGGGRAD SER RAKARE UT. DOCK FORTFARANDE DIFFERENS ENLIGT TIDIGARE INSPEKTION.

BEHANDLAR:

PNF Stretch R.Femoris Hö.

Bäcken korr (högsta pos: rulle under hö SIAS. lägsta pos: rulle under vä lår-höft), ca 30 mobiliserings "pumpningar".

Traktion av höger ben-höft, drar i en bakåt rotation bäcken. (P ryggligande på golvet, T drar traktion samt lyfter ben uppåt samtidigt.)

ANALYS EFTER BEHANDLING: Bäcken är rakt!

KONTROLL BÄCKEN STATUS - SÖNDAG 19MAJ:

>BÄCKEN ÄR RAKT!

>RYGGGRAD HAR FORTFARANDE LITEN C-KURVA ÅT VÄ, MEN MKT LITEN!

>SKULDROR JÄMNARE!

Sabine Rosén <sabine.inspiration@gmail.com>

17 juni 2019 09:23

Till: erik dybäck <erik.dyback74@gmail.com>

fin journal! helt perfekt.

Utöver vad vi pratade om.... ? vet inte vad jag ska kunna ge för mer förslag än det, men, som repetition jag tänker att vänster QL o V lats ev håller emot på att h sida sjunkit. Jag får en känsla av att jag skulle vilja upp och kolla nacke (erector spineas övre del) och halsmuskulatur (samverkar med psoas mm) samt kompenserar på ev ryggspänning ena sida. Utöver det, lösgöra h hamstring o kintesta h rectus, kolla även fotled höger sida medialt (eftersom ökat tryck funnits på h sida), samt v insida knä då kroppstyngd troligtvis glidit något till höger. OK?

Kram, sabine

[Citerad text är dold]