

## Potilastapaus: Akillesjänteen rasitusvamman kuntoutus

**Potilaskuvaus:** Nuoren tennisammattilaisen akillesjänteen kiputila. Akillesjänteen ympärillä oli merkittävää turvotusta akillesjänteen ja pohjelihaksen alaosan kohdalla. Urheilija hakeutui hoitoon, koska hän joutui pitämään taukoa harjoittelusta kivun ja turvotuksen vuoksi. Vamma oli syntynyt pitkäaikaisen harjoittelun ja rasituksen seurauksena.

**Hoito:** Hoitokertoja oli kaksi. Hoito aloitettiin aktivoimalla molempien soliskuoppien imusolmukeryhmät trapezius-lihaksen päältä 80 mmHg:n paineella. Tämän jälkeen siirryttiin selkärangan alueelle, joka käsiteltiin muutaman kerran ylös ja alas suuntautuvien liikkein, avaten faskiaa 80-180 mmHg paineilla. Hoidossa käytettiin hyväksi faskiatekniikkaa. Selän jälkeen käsiteltiin takareisi 80 mmHg:n paineella, jonka jälkeen polven mediaalipuoli huolellisesti 80–120 mmHg:n paineella. Polven mediaalipuolen aktivoinnissa hyödynnettiin PhysioTouch-laitteen korkeataajuusominaisuutta. Varsinaista akillesjänteen kipukohtaa hoidettiin 80–150 mmHg:n paineella, jonka jälkeen hoidettiin akillesjänteen kantapään puoleinen pää käyttäen 80–200 mmHg:n paineita. Jalkapohja hoidettiin 250 mmHg:n paineella. Nestekuorma kuljetettiin 100 mmHg:n paineella koko jalan läpi ja viimeiseksi aktivoitiin molempien trapeziusten imusolmukkeet. Hoidon jälkeen potilas joi suosituksen mukaan noin 2 litraa vettä. Hoidot toteutettiin kahtena peräkkäisenä päivänä. Hoitokerran kesto oli 45 minuuttia.

**Hoitotulos:** Pois saatu turvotus ei ollut tullut takaisin hoitoa seuraavana päivänä. Viikko hoidon jälkeen turvotus oli yhä pysynyt poissa ja kipu hälvennyt. Urheilija pystyy harjoittamaan lajiaan.