



אולטרסאונד פרניאלי לרצפת האגן

סדנא מעשית

PhysioTOUCH
SCIENCE-BASED
HANDS-ON SEMINARS

מילה גולדנברג
יעוץ אקדמי - פרופ' לאוניד קליחמן



הסדנא "אולטרסאונד טרנס-פרניאלי לרצפת האגן" מתמקדת בשימוש קליני במכשיר אולטרסאונד אבחנתי. אופן השימוש באמצעות אולטרסאונד בגישה טרנס פרניאלית, מהווה אמצעי משוב ויזואלי וכלי הערכה במסגרת הטיפול בליקויים הקשורים בתפקוד רצפת האגן. בעזרת הערכה טראנספרניאלית ניתן לבצע הערכה איכותנית ויזואלית לתפקוד של רצפת האגן, כמו כן ניתן לבצע גם מדידות אובייקטיביות מדידות. שימוש במכשיר יתאים מאוד גם להערכה וטיפול באוכלוסיות הנשים אשר אינן יכולות מסיבות רפואיות או אישיות לעבור בדיקה פנימית (נשים בהריון בסיכון, נשים לאחר טיפולים אונקולוגיים, נשים שלא קיימו יחסי מין ועוד). בנוסף הסדנה מקנה מיומנות יסוד להסתכלות על רצפת האגן גם בגישה טראנס-אבדומינלית כולל הערכת תפקוד רצפת האגן, מדידת נפח השלפוחית ומפרק סימפיזיס פוביס.

הסדנא מיועדת ל**פיזיותרפיסטיות לרצפת האגן** אשר להן גישה, או שתהיה גישה בעתיד למכשיר אולטרסאונד, אשר המעוניינות להרחיב את ארגז הכלים שלהן בתחום.

הסדנא כוללת את הנושאים הבאים:

- זיהוי אנטומיה תקינה של רצפת האגן ואיברי האגן, במנחים ובתפקודים השונים.
- זיהוי שינויים אנטומיים כגון: Prolapse.
- הערכה איכותנית של תפקוד שרירי רצפת האגן כגון: כיווץ רצוני יזום, פעולת הדחיפה, שיעול.
- הערכת תגובה אנטיסיפטורית של שרירי רצפת האגן כגון: הערכת רפלקס פובורקטליס בתגובה להעלאת לחץ תוך בטני.
- מדידות רלוונטיות כגון: Bladder neck descending, levator ani hiatus.
- חשיבה קלינית וקביעת מטרות טיפוליות בהתאם לממצאי הבדיקה.
- זוהי סדנא מעשית, בה יתבצע תרגול של שימוש באולטרסאונד בגישות טראנסאבדומינלית וטרנספרניאלית במצבים הנלמדים.

מועד הסדנא:

הסדנא בת יומיים תתקיים בתאריכים 11/4/24 בשעות 8-15, ו 12/4/24 בשעות 8-14:30.

מיקום הסדנא:

בית הספר לפיזיותרפיה, מרכז רפואי שמיר (אסף הרופא).

עלות הסדנא:

₪1300

מדיניות ביטולים:

במקרה של ביטול עד שבועיים לפני מועד הסדנא, התשלום יוחזר בניכוי דמי טיפול על סך ₪250. ביטול בטווח של שבועיים לפני מועד הסדנא יחויב במחצית מעלות הסדנא (אלא אם תמצא מחליפה).

הרשמה:

הרשמה לסדנא תתבצע ישירות מול המנהלת אדמיניסטרטיבית של **PhysioTouch** בטלפון, או בהודעת

וואטסאפ (נא לציין שם מלא) למספר: **050-5464667**.

נציין כי הבטחת המקום בסדנא והרשמה בפועל יהיו רק לאחר העברת תשלום.

הערות חשובות

- הסדנא מיועדת לפיזיותרפיסטיות לרצפת האגן בלבד.
- במהלך הסדנא המשתתפות מתרגלות אחת על השנייה בעזרת הצמדת המתמר לבטן ולפרינאום.
- על כל המשתתפות **חובה** להתנסות גם כמטפלת וגם כמטופלת.
- יש להגיע בבגדים נוחים לתרגול.

על המנחות

מילה גולדנברג פיזיותרפיסטית ומטפלת ברצפת האגן ובאיברי הבטן.

סטודנטית לתואר שני בפיזיותרפיה במסלול תזה בתחום רצפת האגן, אוניברסיטת בן גוריון. בוגרת תואר ראשון בהנדסת חשמל, טכניון חיפה (2003) ובוגרת תואר ראשון בפיזיותרפיה, אוניברסיטת תל-אביב (2008). בוגרת הכשרה של טיפול ברצפת האגן של העמותה לקידום הפיזיותרפיה (2010). בעלת ניסיון רב בטיפול בבעיות שריר-שלד, שיקום פציעות ספורט, שיקום רצפת האגן וטיפול ויסצרלי. בעשור האחרון מתמקדת בשיקום רצפת האגן ומטפלת במגוון רחב של אוכלוסיות. בעלת ניסיון רב בהעברת קורסים, סדנאות והרצאות לאנשי מקצוע ולקהל הרחב.

ריקי דהן כהן (מתרגלת בסדנא) פיזיותרפיסטית לרצפת אגן.

בוגרת תואר שני באוניברסיטת בן גוריון במסלול תזה בתחום רצפת האגן (2023). את המחקר בתזה ערכה בעזרת שימוש באולטרסאונד טראנספרניאלי. בוגרת תואר ראשון במדעי החיים, אוניברסיטת בן גוריון (2008) ובוגרת תואר ראשון בפיזיותרפיה, אוניברסיטת תל אביב (2013). בוגרת הכשרה של טיפול רצפת " Herman & Wallace האגן מטעם בעלת ניסיון רב בשיקום נירולוגי אורתופדי ורצפת האגן.

יעוץ אקדמי

פרופ' לאוניד קליחמן פיזיותרפיסט חוקר ומרצה.

בוגר תואר ראשון בפיזיותרפיה, אוניברסיטת תל אביב (1995). סיים דוקטורט PhD בחוג לאנטומיה ואנתרופולוגיה, בפקולטה לרפואה אוניברסיטת תל-אביב (2004) ואת לימודי פוסט-דוקטורט באוניברסיטת בוסטון ארה"ב בין השנים 2006-2009. משנת 2008 החל בקריירה אקדמית במחלקה לפיזיותרפיה באוניברסיטת בן גוריון בנגב. עד לאחרונה שימש כראש התוכנית לתואר שני וכראש המחלקה לפיזיותרפיה. מנהל מעבדה למחקר קליני ברפואת שריר-שלד ומייסד פורום אקדמי בין תחומי לרפואת שריר-שלד בדרום. במהלך עבודתו מנחה סטודנטים רבים בלימודי תואר שני, שלישי ופוסט-דוקטורט ופרסם יותר מ-200 מאמרים בד'ורנלים מדעים. בנוסף, מאז 1995 ועד היום עובד כפיזיותרפיסט בקהילה.

List of skills

The anatomy of the pelvic floor and organs and their sonographic representation

- a. Trans- abdominal approach
- b. Trans-perineal approach

Qualitative evaluation of pelvic floor function in the supine position (normal vs. abnormal function)

- Contraction
- Strain (Valsalva)
- Cough

Qualitative evaluation of pelvic floor function in the standing position

- Contraction
- Strain (Valsalva)
- Cough

Sonography of the pelvic floor and organs in different conditions

- Pelvic organs prolapse: cystocele, rectocele, cervical prolapse
- The pelvic floor in pregnancy
- Symphysis pubis

The measurement of pelvic floor function

- Bladder neck descending
- Levator ani hiatus

Schedule

Day 1	
8:00-8:15	הכרות ותאום ציפיות
8:15- 8:30	PhysioTouch: הגדרות, עקרונות, וקורסים נוספים הצגת הפרוייקט
8:30-9:15	Theoretical: Basics of using diagnostic ultrasound
9:15-10:00	Theoretical: Pelvic floor and organs anatomy in the sonographic evaluation (Trans abdominal approach)
10:00-10:15	Break
10:15-11:00	Practical: First use of ultrasound. Use of main functions, measurements, and recording (Trans abdominal approach).
11:00-12:00	Theoretical: Pelvic floor anatomy in the sonographic evaluation. The correct pattern of muscle contraction, strain, cough in the supine position (Trans-perineal sagittal approach).
12:00-12:30	Break
12:30-13:15	Practical: Pelvic floor anatomy in sonographic evaluation. The correct pattern of muscle contraction, strain, cough in the supine position (Trans-perineal sagittal approach).
13:15-14:00	Theoretical: Evaluation of pelvic floor function in the supine position. Symphysis pubis, urethra, anus (Trans-perineal frontal approach)
14:00-15:00	Practical session: Evaluation of pelvic floor muscle function in the supine position (Trans-perineal frontal approach).

Day 2	
8:00-8:30	A&Q
8:30-9:30	Theoretical: Evaluation of pelvic floor function in the supine position. Possible abnormalities of muscle contraction, strain, cough. Prolapse.
9:15-10:00	Practical session: Evaluation of pelvic floor muscle function in the supine position. Possible abnormalities of muscle contraction, strain, cough. Prolapse.
10:00-10:30	Break
10:30-11:00	Theoretical: Evaluation of pelvic floor function in the standing position.
11:00-11:45	Practical session: Evaluation of pelvic floor muscle function in a standing position.
11:45-12:15	Break
12:15-13:00	Theoretical: The measurement of pelvic floor function. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Bladder neck descending ✓ Levator ani hiatus
13:00-13:45	Practical session: The measurements.
13:45-14:15	Theoretical: Evaluation of pelvic floor muscle function in pregnancy
14:15-14:30	Feedback, closure, and diplomas.

Dietz H.P. (2004). Ultrasound imaging of the pelvic floor. Ultrasound Obstet Gynecol 2004; 23: 615–625

Dietz, H.P., Shek, C., Clarke, B., 2005. Biometry of the pubovisceral muscle and levator hiatus by three-dimensional pelvic floor ultrasound. Ultrasound in Obstetrics & Gynecology 25, 580–585

Dietz H.P, Erdmann M. and Shek K.L (2012). Reflex contraction of the levator ani in women symptomatic for pelvic floor disorders. Ultrasound Obstet Gynecol; 40: 215–218

Hennemann, J., Kennes, L.N., Maass, N. and Najjari, L. (2014), Evaluation of established and new reference lines for the standardization of transperineal ultrasound. Ultrasound Obstet Gynecol, 44: 610-616.

Khunda A, Shek Ka Lai, Hans Peter Dietz Hans Peter.(2012). Can ballooning of the levator hiatus be determined clinically? American Journal of Obstetrics&Gynecology,206:246.e1-4

Leitner, M., Moser, H., Taeymans, J., Kuhn, A., & Radlinger, L. (2015). Pelvic floor muscle displacement during voluntary and involuntary activation in continent and incontinent women: a systematic review. International Urogynecology Journal, 26(11), 1587–1598.

Lovegrove Jonesa Ruth C., Qiyu Penga, Maria Stokesb, Victor F. Humphreyc, Christopher Paynea, and C. E. C. (n.d.). Mechanisms of Pelvic Floor Muscle Function and the Effect on the Urethra during a Cough Ruth. Eur Urol, 57(6), 1101–1110.

Madsen, C., & Gordon, D. A. (2017). Anatomy, Neuroanatomy, and Biomechanics of the Pelvis. Pelvic Floor Dysfunction and Pelvic Surgery in the Elderly, 3–26.

Stoker, J., Taylor, S. A., & DeLancey, J. O. L. (2008). Imaging Pelvic Floor Disorders. Medical Radiology.

נשמח לראותכן בסדנא, מילה וריקי