OPTIMAL DRY NEEDLING SOLUTIONS

# Droë Naald Terapie Inligtingstuk

U fisioterapeut het voorgestel om u met ‘n tegniek genaamd “Droë naald terapie” to behandel.

Hierdie inligtingstuk verduidelik meer oor hierdie tegniek.

**Droë naald terapie** is ‘n baie suksesvolle behandeling wat toegepas word met besondere dun naalde en *sonder* enige medikasie. Droë naalde word gebruik om pyn en disfunksie a.g.v. spier problem, sinusitis, hoofpyne en sekere senuwee probleme mee te behandel. Dit is glad noe dieselfde as akupunktuur nie. Akupunktuur vorm deel van traditionele Chinese geneeskunde, terwyl droë naald terapie ‘westerse tegniek is, gepaardgaande met ‘n mediese diagnose. Daar is ‘n duidelike wetenskaplike bewys vir droë naald terapie en het geen spirituallistiese “bagasie” soos met akupuktuur nie.

Droë naalde werk deur die wyse waarop u liggaam pyn ervaar (neurologies) te verander, en deur die liggaam te help om hardnekkige spierspasma geassosieer met sneller punte te genees. Daar is ook addisionele elektriese en chemise veranderinge wat geassosieer word met genesing. Dit is belangrik dat naalde slegs gesien word as ‘n *deel* van u behandeling. Droë naalde is nie ‘n wonderkuur nie – dit vorm ‘n normale deel van fisioterapeutiese behandeling. Dit is van uiterste belang dat u die oefeninge doen en die advies sal volg wat u fisioterapeut vir u gee, om optimale genesing te bevorder.

U fisioterapeut is opgelei in spesifieke naald terapie tegnieke. Die terapeut sal die korrekte lengte en digte naald selekteer vir u kondisie en liggaams grotte, en dit dan deur die vel in die toepaslike area plaas. U sal ‘n effense prikkie voel. Afhangend van die tegniek wat deur u terapeut gekies is, mag u dalk ongemak of spierpyn ervaar. Dit is heeltemal normaal en dui daarop dat u goeie verligting van u symptom sal kry.

Daar is minimale risiko met die tegniek indien dit deur ‘n opgeleide fisioterapeut gedoen word. Daar mag moontlike kneusing voorkom waar die naald gebruik is, soos met ‘n gewone inspuiting. In uitsonderlike gevalle, kan u moontlik opgewondenheid, huilerigheid, sweeterigheid of koue ervaar. ‘n Klein hoeveelheid mense kan duiseligheid ervaar. Daar is geen blywende nagevolge van die newe effekte nie.

Indien u vir ‘n skouer, bors of nek problem behandel word, is daar ‘n addisionele risiko vir die longe. Indien die long geprik word kan u moontlik ‘n toestand genaamd pneumotoraks (lug in die longspasie) ontwikkel, Dit is ‘n raar maar ernstige problem en indien dit wel gebeur moet u kalm bly en dadelik by u naaste hospital se ongevalle aanmeld. Die simptome sluit in benoudheid wat geleidelik vererger, skielike skerp pyn wanneer u inasem, en blou lippe. Behandeling is egter baie suksesvol by so ‘n moontlike komplikasie.

Indien u bereid is om voort te gaan met die aanbevole behandeling en alle vrae beantwoord is soos deur u versoek, teken asseblief die aangehegte toestemmingsvorm en oorhandig aan u fisioterapeut.

Bewaar asseblief hierdie inligtingstuk vir u records.

# Toestemming vir Droë Naald Terapie

***Hierdie toestemmings vorm moet saam met die aangehegte inligtingstuk "Droë Naald Terapie" geleess word.***

1. Ek……………………………………………………………………………………………(volle naam),

   ☐ Die pasieënt (indien 18 of ouer),

   **of**

   ☐ Die ouer of wettige voog van

   ……………………………………………………………………….(patiënt se volle naam)

   My: Kind Kleinkind pleegkind stiefkind (merk van toepassing)

   Gee hiermee toestemming vir die bogenoemde behandeling deur die fisioterapeut……………………………………………………………………………… by die fisioterapie praktyk ……………………………………………….. Ek verstaan dat die fisioterapeut ten volle gekwalifiseer en opgelei is om die nodige behandeling toe te pas.

2. Ek gee toestemming dat die volgende area/s met naald terapie behandel word:

   ……………………………………………………………………………………………………………
   ……………………………………………………………………………………………………………
   ……………………

3. Ek is tevrede dat die tegniek ten volle aan my verduidelik is en dat al my vrae aangaande die behandeling beantwoord is. Ek het die meegaande inligtinstuk "Droë Naald Terapie" gelees en ek verstaan al die risikos, newe effekte en beperkings met betrekking tot die behandeling.

4. Ek verstaan dat hierdie tegniek toegepas word as deel van 'n rehabilitasie program en dat ek alle instruksies van die fisioterapeut sal volg.

5. Ek verstaan dat enige eis as gevolg van hierdie behandeling sou ontstaan, ek (die eiser) aanspreeklik sal wees vir beide party se regskostes.

6. Ek vrywaar hiermee die fisioterapeut en die fisioterapie praktyk van enige aanspreeklikheid in die geval van onvoorsiene/ onbekende gevolge rakend die behandeling.

**Geteken te…………………………………….. op ………………………20……AD**

………………………………………… ……………………………………………
**Pasiënt** **Ouer/ voog/ gemagtigte person**

……………………………………… ……………………………………………..
**Getuie #1** **Getuie #2**