Interview med fysioterapeut

Oliver: Så kan vi bare komme i gang tænker jeg. Så først vil jeg spørge om hvad arbejde du laver og hvordan din hverdag ser ud.

Morten: Jamen, jeg er uddannet fysioterapeut og lige i øjeblikket arbejder jeg på en privat klinik, og der er alt fra manuelt behandlinger til træninger også til hjemmebehandlinger og det varierer meget, det kommer an på hvilken dag i ugen det er. Ja det er godt blandet hele ugen igennem.

Oliver: Hvor længe har du lavet det?

Morten: Det har jeg siden november.

Oliver: Nu er det jo ingen hemmelighed at vores produkt er tilrettet mest til ben og knæ, hvor mange problemer ser du generelt deromkring?

Morten: Der er forholdsvis mange, altså du snakkede om at det er en selv der sætter bevægelsen i gang ikke?

Oliver: Jo.

Morten: Der forholdsvis mange, både ældre, svækkede som kunne have gavn af sådan nogen skinner i forhold til at få genoptrænet og få nok repetitioner ind.

Oliver: Når du tænker genoptræning er det så at komme hurtigere i gang med benet i forhold til helingsprocessen eller er det noget i forhold til forebyggelse eller hvor vi henne der?

Morten: Det kan være det hele vil jeg mene, det kan både være i forhold til noget vedligeholdelsestræning, det der med at der er en hjælp, men at det samtidig er dig selv der laver arbejdet, det primære arbejde. Det kan også være i forhold til at du er blevet opereret i knæet og har behov for noget ekstra der, men jeg tænker primært det her vedligeholdende også det her, også muligvis men det er ikke så tydeligt, men neuro patienter der har behov for mange repetitioner i træning.

Oliver: Og når der kommer mange repetitioner i forhold til træning, hvilke ting kan der så være problematiske, som det eventuelt kunne hjælpe med det her?

Morten: Hvad mener du i forhold til problematiske?

Oliver: Er det noget som træthed eller er det musklen der går ind og går i stykker eller hvordan?

Morten: I forhold til neurologiske patienter der har man brug for, fordi det netop er nervesystemet der er påvirket, så har man brug for rigtig mange repetitioner for at man ligesom kan genoptræne det, og på grund af skaden er det bare ikke altid muligt for patienterne at lave nok repetitioner før at de bliver udtrættet og det kan være rigtig hårdt både for patienten, men også terapeuten at skulle lave så mange repetitioner. Så der er det en rigtig stor have noget med inde over som kan fungere som hjælpemiddel både for patient og terapeut.

Oliver: Jo, i forhold til hjælpemidler, nu nævnte du det selv, har I noget i øjeblikket som hjælper på det her emne?

Morten: Ikke der hvor jeg er lige nu, der er snak om at der skal indkøbes sådan nogle elektroder, som man sætter på benet der sætter strøm, som ligesom kan gå ind og facilitere musklerne til bevægelse. Men vi har ikke noget i øjeblikket.

Oliver: Så det eneste man kan sende dem hjem med, er en form for krykke eller noget i den stil.

Morten: Ja altså det kan vi jo heller ikke udlevere fordi vi er en privatklinik. Men det vil jo være andre former for hjælpemidler i forhold til gang.

Oliver: Hvilke forudsætninger skulle exoskelet faktisk have for at virke, jeg tænker at der nogle vigtige punkter eller nogen vigtige ting det skal besidde før det virker, der tænker jeg for eksempel på hvor meget skal kunne løfte kunne være et spørgsmål.

Morten: Det er et godt spørgsmål og det både an på hvor stor patienten er og det kommer an på hvor meget funktion patienten har til selv at bevæge, fordi en ting er at man godt kan starte en bevægelse, men hvor meget hjælper den til og hvor meget funktion kræver det af patienten. Også der jo forskel på om det er en lille ældre dame på 60kg eller en stor en på over 100 ikke? Benene vejer jo en procentdel af hele kroppen så det vil jo også have en betydning for hvor meget det skal kunne bære. Men jeg tænker ligesom, som mange andre, at sådan nogle produkter så vil der være en maksbelastning for selve exoskeletet.

Oliver: Det vil der jo komme til være, men som du siger jo så kan der være stor forskel, så et eller andet sted så det måske en vægt vi skal gå efter, men måske en justerbarhed vi skal gå efter eller hvordan tænker du?

Morten: Nu ved jeg ikke helt præcist hvordan det teknisk kommer til at fungere, men hvis man selv skal igangsætte bevægelsen, så vil den også, på en eller anden måde, regulere sig i forhold til hvor meget der bliver igangsat eller hvad?

Oliver: Den skal i hvert fald have den energi til at rykke en lille smule ad gangen og computeren er rimelig hurtig til at opfange det, så det kommer nogenlunde til at føles som om, at de følges ad, men det er patienten der opstarter bevægelsen.

Morten: Men altså hvis den kan laves til at den kan reguleres, så vil du jo også kunne nedregulere hvor meget exoskeletet laver så vil patienterne der har funktion lave så meget som muligt selv. Så hvis det rent teknisk er en mulighed, så vil jeg mene at det er en god idé. Og samtidig dem som ikke har meget funktion vil få ekstra hjælp fordi du kan gå ind og justere.

Oliver: Ja det vil jeg i hvert fald tage videre. En anden ting, vi har kigget på noget i forhold til strøm og hvordan det vil passe bedst. Så tænker jeg i en genoptræningsfase er det så noget i laver på stedet som kan få strøm hele tiden eller skal det være batteri drevent i forhold til at det kan være mere mobilt og sendes hjem?

Morten: Det kan jo så vidt muligt være mobilt, fordi når det er til benene så er det i forhold til gangtræning så du skal jo kunne gå 3-5m frem og vende rundt og gå tilbage. Så på den måde vil der være en eller anden form for fleksibilitet, men det ville ikke være noget man sende med hjem.

Oliver: Det ville være noget som skulle være på stedet?

Morten: Ja, også vil det være sådan hvis man har behov for det, man har jo set jo de der går Royal Run med exoskelet på, men det tænker jeg ikke er noget man får sendt med hjem på den måde.

Oliver: Det kan også være lidt dyrt måske.

Morten: Ja, lige præcis.

Oliver: Du sagde før at I var i gang med at indkøbe nogen elektroder. Teknologier, er det noget I benytter jer sådan bredt, eller er det mere manuelt arbejde?

Morten: Hvordan tænker du mere bredt teknisk?

Oliver: Det er mere sådan hvilke tekniske remedier I har. Det lyder måske lidt Sci-fi med exoskeleter, men noget strålepistol eller et løbebånd eller noget i den stil.

Morten: I privatklinikken har vi forskellige behandlingstyper men ikke rettet mod bevægelse det er for eksempel kortbølgeterapi og det er laserterapi, og shockwave behandling og sådan noget, men ikke noget rettet mod bevægelse. Jeg har været i praktik hvor de har haft det der hedder en logomat, altså en gangrobot, som faktisk er lidt af samme koncept, der bliver du spændt op fra livet og ned, det er primært til disse neurologiske patienter, så bliver den indstillet helt præcist til dit naturlige gangmønster, altså det bliver justeret i forhold til hvor meget din knæ kan bukke, hvor brede dine hofter er og hvor brede dine knæ så er. Der kan den jo justere i forhold til hvor meget maskinen skal gøre for dig og hvor meget du selv kan bidrage i bevægelsen, også kommer du op på et løbebånd, gangbånd også kan du ellers gå der ud af. Og fordi man er løftet op i den her gangrobot, så kan komme op og få de her mange repetitioner som er nødvendigt når det er neurologiske skader man har. Og der er jo justeret på hvor meget du er liftet op og hvor meget du selv kan bære din egen vægt.

Oliver: Yes, det var lige præcis det jeg skulle til at spørge om, det er helt perfekt. Så der er noget som minder om det emne som min gruppe og jeg arbejder med?

Morten: Ja, jeres er bare på højere niveau kan man sige, fordi det ikke er vægt aflastet der vil skulle gå frit ikke?

Oliver: Jo, den er beregnet til at være væsentlig mere fri i hvert fald.

Morten: Lige præcis, men I kan jo gå ind og søge, det hedder Hokoma også kan du jo søge på gangrobot, så kan I se lidt om det.

Oliver: Ja, det tror jeg vi vil kigge på i hvert fald. Nu bliver det lidt mere menneskeligt, i forhold til de borgere du så får ind, kan man mærke noget forskel sådan rent humørmæssigt fra når de kommer ind også er de måske i et svære forløb hvor de ikke har det så godt også kommer over til at få det bedre?

Morten: Nu har jeg jo ikke gennemgået de længste forløb her, men der er tilfælde hvor man mærke forskel. Der er jo også nogen gange at man ser en klient som har det rigtig godt og så ugen efter har de en dårlig dag, altså det er jo også tilfældet der er jo opture og nedture, men uden tvivl at det påvirker ens humør hvordan det går med skaden, også i forhold til skader osv.

Oliver: Jamen lige præcis, og der er det min hypotese, at de får det en smule bedre efter noget tid, ja selvfølgelig er der dårlige dage, men sådan generelt set.

Morten: Ja det skulle de jo gerne.

Oliver: Det håber man da på.

Morten: Ja.

Oliver: Fedt, ellers tror jeg faktisk at vi har været inde på det meste af det vi havde, det gik forholdsvis hurtigt.

Morten: Ja, hvis du mener vi har været rundt om emnet, så den jo svær at ændre på.

Oliver: Jeg har faktisk noget her nede i bunden og det er sådan generelt set i forhold til det korte indblik du har fået til vores produkt eller projekt, tænker du det er noget der rent faktisk vil være brug for eller vil det være en smule overflødigt?

Morten: Jeg tænker, at det kunne være et fint supplement, hvilket regime man kommer til at bruge det mest i kan være svært at sige, men der er jo rigtig mange forskellige niveauer af fysioterapi, så jeg tænker at på et eller andet plan vil kunne være brugbart

Oliver: Ja og det er måske mere et supplement til de forskellige løsninger der er fremfor en bestemt vej at gå, altså det er det næste skridt.

Morten: Altså mange træninger er sammensat af flere forskellige ting, men det vil jo være klart gøre det muligt for nogen borgere at komme op og få gået nogle skridt hvor det måske ikke havde været muligt for dem før. Jeg ved ikke hvor meget I har kigget ind i forskellige gangtræningshjælpemidler, fordi udover, at der findes en almindelig rollator, så findes der underarmsstøttede rollatorer og der findes noget der hedder en talerstol som også er et lidt voldsommere stativ som gør det muligt at nogle af de tungere patienter også har mulighed for at stå og gå, fordi de kan hænge mere i deres arme. Så findes der også nogle, altså hvor det nærmest

en sene du bliver liftet lidt op i, som du så kan komme rundt med, det er den lidt mere vægtaflastede mulighed.

Oliver: Ja, og det er de ældre borger du tænker på mest når du siger sådan eller hvordan?

Morten: Nej, det kan jo være hvem som helst der har behov for det og for gangtræning. Det kan jo også sagtens være et ungt menneske der er kørt galt og er kommet på den måde eller hvad der ellers er af årsag til at man har behov for gangtræning.

Oliver: Og det vil så være mest i en genoptræningssituation kan jeg forstille mig.

Morten: Ja. Det er jo både i forhold til genoptræning og vedligeholdelse ikke?

Oliver: Det er jo selvfølgelig rigtig, når man er genoptrænet, så skal det vel vedligeholdes kan jeg forstille mig.

Morten: Ja, så er der jo noget som ikke på den måde kan genoptrænes for eksempel ældre mennesker, der gælder det jo bare om at holde den funktion ved lige som er der. Det er jo ikke nødvendigvis der er sket noget som gør at; ”så skal vi lige tilbage på det niveau som du var på før”, det er heller ikke sikkert, at man når tilbage på det niveau, men at man ligesom vedligeholder så meget funktion som muligt. Så selvom, at man måske ikke går rundt normalt, men for eksempel sidder i kørestol, så det der med at komme op og gå ved hjælp af en talerstol, et hvilket som helst andet ganghjælpemiddel, det gør bare rigtig meget, at du får holdt benene i gang.

Oliver: Modtager I så også ældre mennesker inde på klinikken, som skal holdes i gang og får nogle opgaver til det eller hvordan?

Morten: Ja, det gør vi.

Oliver: Hvilke hjælpemidler, hvilke opgaver giver I dem på nuværende tidspunkt?

Morten: Det kommer igen an på niveauet, men det kan være alt fra nogle siddende øvelser, med eller uden belastning, det kan være elastik man bruger, at man ligesom sørger for at man får bukket i hoften, strakt knæet og sådan en funktion som at rejse og sætte sig er rigtig god, fordi den er med til at styrke hele benet. Så det er sådan noget der giver rigtig god mening, så har vi en gangbare, altså to gelændere, som man også kan gå imellem, fordi så er der den her sikkerhed i at der er gelændere i begge sidder at gribe fat i, så det er ikke lige så åbent at bare gå i ud rummet.

Oliver: Ja, så siger du at der er en masse med at rejse sig og sætte sig, så det er meget mobiliteten som hjælper, det vil ikke være, hvis man nu kunne låse knæet eller sætte den på at den holder sig selv oppe. Vil der være en fidus til det?

Morten: Den skal jeg lige have en gang til.

Oliver: I forhold til den her motorer som hjælper med at bøje og strække knæet. Hvis man skal lave en eller andet øvelse hvor man står op og patienten bliver træt i benene, er det så en idé at lave noget hvor den holder sig selv oppe, så motoren sidder på et hvis område så man ikke selv falder sammen?

Morten: Til en vis grad måske, ja.

Oliver: Eller det er måske mobiliteten i det hele taget, som hjælper til. Det vil ikke være en hjælp bare få dem op og stå?

Morten: Det kommer an på hvad man skal træne, det i sig selv at stå op, hvis du har en motor der gør at dine ben er stive, så jo så skal du holde balancen kan man sige, men jeg kan ikke lige komme i tanke om en situation hvor det skulle være en fordel at få en motor til holde dine ben strakte for at du skal stå op.

Oliver: Nej okay super. Når jeg spørger om den slags, så det fordi vi tidligere har haft fortaget et interview med en inde fra hjemmeplejen, som sagde at nogle af den persons borgere godt kunne gavne af at komme op og stå, men det er jo ikke på sammen måde i en genoptræningsfase.

Morten: Nej ikke i forhold til træning, der vil det ikke umiddelbart give mening, men jeg kan sagtens se det fra hjemmeplejens syn, fordi igen, har man en tung borger så bruger man bare rigtig meget energi på noget man ikke behøver bruge så meget energi på i den situation. Så der kan jeg se en fordel i at den kan låse dig fast, men i forhold til træning kan jeg ikke lige umiddelbart komme med et bud på hvad det skulle være.

Oliver: Der er mest bevægelsen der får gang i musklerne.

Morten: Ja der skulle musklerne gerne arbejde selv og jeg kan godt se ideen i at du kommer op og stå, men jo så er du jo med i bevægelsen, men jeg ved ikke om jeg vil have den skulle låse altså

sådan så knæene vil være konstant strakte, men den vil jo være fin for eksempel i rejse/sætte sig funktioner, altså at den kan være med til at hjælpe en op der.

Oliver: Ja, lige præcis, at den kan lette noget vægt af, så det er mere de baner vi skal tænke når vi kommer til genoptræningsprodukt.

Morten: Ja det vil det være ja.

Oliver: Jamen super fint, så tror jeg også vi fik de sidste punkter med.

Morten: Det var godt.

Oliver: Endnu gang tusind tak fordi du vil være med.

Morten: Jamen velbekomme.

Oliver: Også stopper jeg optagelsen.