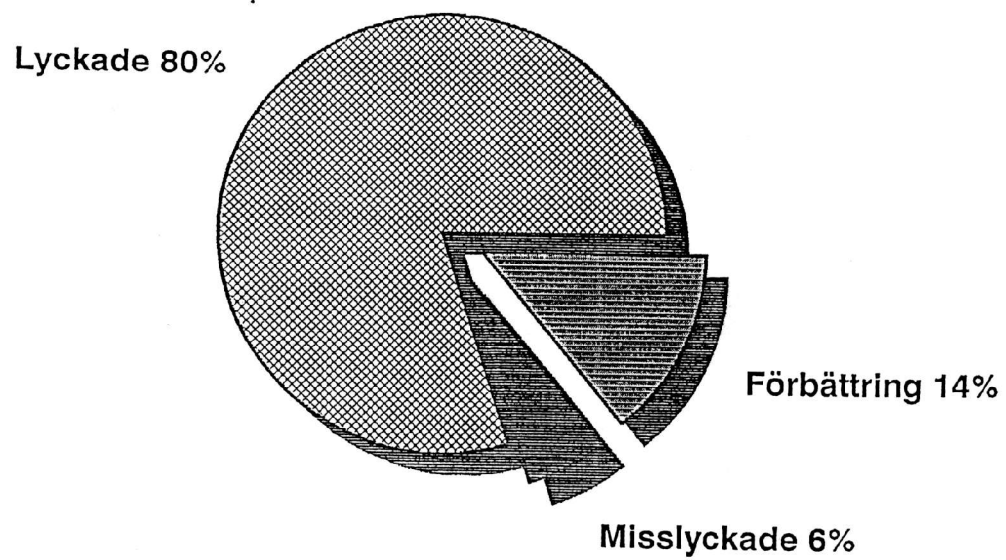


VACUSAC på idrottsskador



Syftet med denna undersökning var att studera de möjliga effekterna av VACUSAC-terapi på de mest frekventa idrottsskadorna.

Under en period av ett år har vi använt VACUSAC-utrustningen vid behandling av 306 patienter med idrottsskador. Skadorna klassificerades enligt "the Expert Committee on Health Statistics, Ninth Revision of the International Classification of Diseases" (Expertkommittén om hälsostatistik, Nionde reviderade upplagan av Internationella klassifikationen av sjukdomar), WHO Geneve 1974.

Sjukdomar inom följande grupper behandlades:

Grupp 13. Sjukdomar i muskelvävnad, benvävnad och bindväv.

Grupp 720-724: Disopatier
Grupp 725-729: Reumatism

Grupp 17. Skador

Grupp 840-848: Distorsion, distension
Grupp 920-924: Kontusion

(I gruppen "Reumatism" har sjukdomar i ryggen uteslutits)
(I gruppen "Kontusion" har skador på huden uteslutits)

Bortsett från ovanstående har sjukdomar inom följande grupp behandlats:

Grupp 8: Sjukdomar i andningsorganen.

Grupp 473: Kronisk sinuit (ses vid vattenpolo etc)

Idrottsskadorna klassificerades med hänsyn till förekomst av svullnad, smärta, rörelseinskränkning och skiftningar i hudfärg. Kompletterande röntgenundersökningar utfördes när så sågs nödvändigt.

Vid den första undersökningen blev skadorna klassade enligt följande:

Svullnad:	Höggradig, måttlig, ingen
Smärta:	Höggradig, måttlig, ingen
Rörelse:	Inskränkta eller oinskränkta
Hud:	Missfärgad eller normal

Behandlingsresultatet bedömdes såsom lyckat om alla de förutnämnda tecknen hade förändrats till "normalklassen".

Resultatet bedömdes såsom förbättring om förändring till en "bättre" klass hade uppnåtts för ett eller flera av de uppräknade tecknen.

Resultatet bedömdes såsom misslyckat om behandlingen inte gav upphov till förändringar av de listade tecknen eller om patienterna inte fullföljde de föreskrivna behandlingarna.

Behandling utfördes med hjälp av VACUSAC-utrustningen. De olika delarna av denna utrustning applicerades individuellt, beroende på skadans lokalisation.

Trycknivåer och duration för en enstaka behandling var:

Huva:

-0,10 bar; 6 minuter

Armar:

-0,30 bar; 15 minuter

Stövlar:

-0,35 bar; 15 minuter

Kropp:

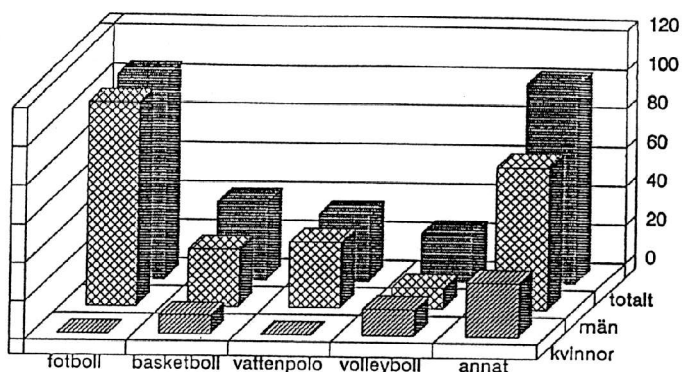
-0,30 - -0,45 bar; 15 minuter

Sugkoppar:

-0,45 - -0,55 bar; 15 minuter

De behandlade patienterna fördelades på fem grupper med utgångspunkt från den idrott de utövade (tabell 1).

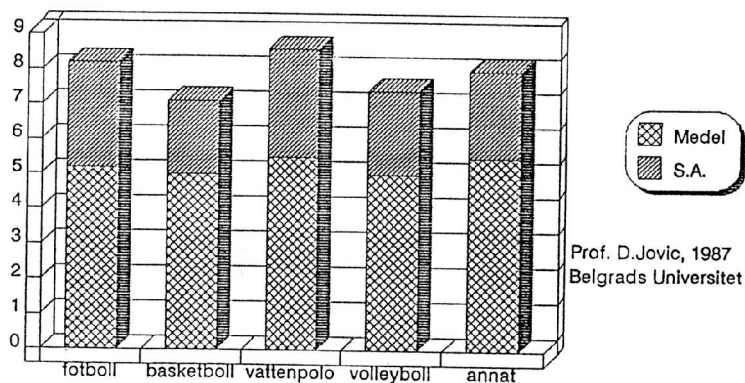
Idrottsskador behandlade med VACUSAC klassificerade enligt idrottsgren



Den sammanlagda behandlingsdurationen för de olika grenarna redovisas i tabell 2.

VACUSAC-terapins längd

vid idrottsskador (dagar)



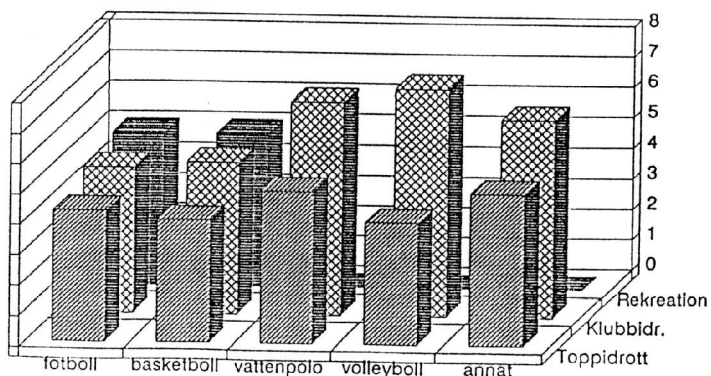
Vidare grupperades patienterna med avseende på kategori av idrottsaktivitet:

- Grupp 1: Internationell nivå (toppidrott)
- Grupp 2: Nationell nivå (klubb-idrott)
- Grupp 3: Fritidsnivå (rekreationsidrott)

Behandlingstidens längd relaterad till dessa grupper anges i form av medelvärden i tabell 3.

VACUSAC-terapins längd

relaterad till idrottsnivå



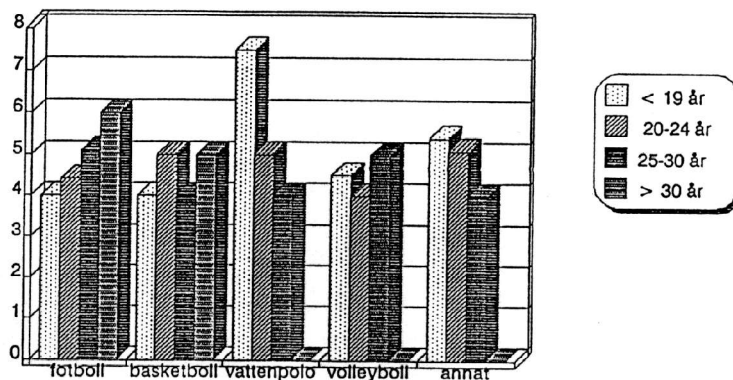
För att kunna undersöka ålderns inverkan på behandlingstiden indelade vi idrotterna i fyra grupper:

- Idrottare under 19 år
- Idrottare mellan 20 och 24 år
- Idrottare mellan 25 och 30 år
- Idrottare över 30 år

Behandlingstidens längd relaterad till dessa grupper anges i form av medelvärden i tabell 4.

VACUSAC-terapiens längd

relaterad till ålder



För att kunna undersöka inverkan av tidsfördröjning mellan skadans inträffande och terapistart delade vi in idrottarna i tre grupper:

- Terapi insatt inom de första två dagarna
- Terapi insatt mellan två till fem dagar efter skadan
- Terapi insatt senare än fem dagar efter skadan.

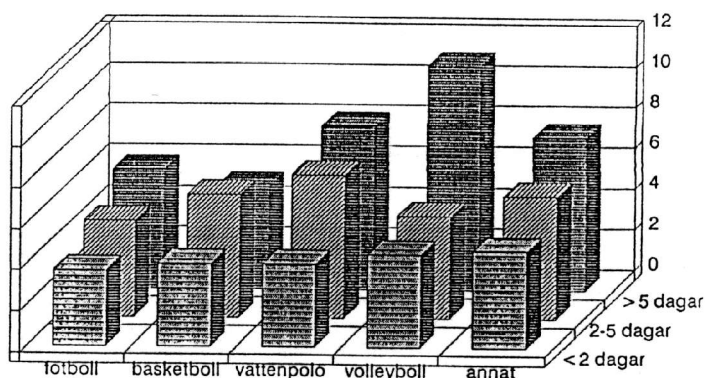
Terapitidens längd i relation till dessa tidsfördröjningar anges i form av medelvärden i tabell 5.

Skadorna klassificerades dessutom som nya eller recidiverande skador och terapilängden i relation till detta anges som medelvärden i tabell 6.

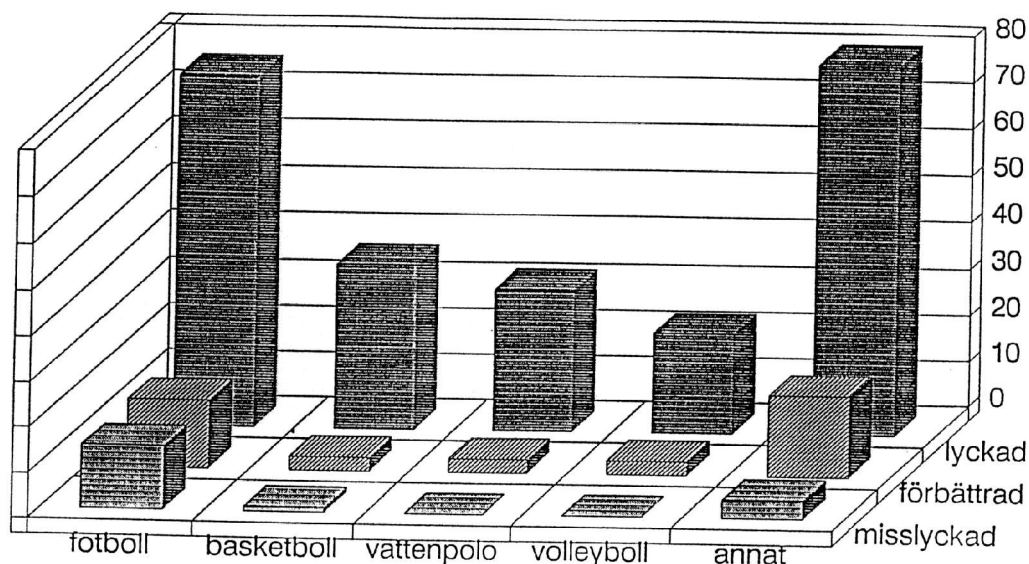
Terapitidens längd i relation till skadans art (klassificerad som tidigare nämnts) anges i form av medelvärden i tabell 7.

VACUSAC-terapiens längd

relaterad till skadans ålder



VACUSAC-behandlingens effekt relaterad till idrottsgren



Resultaten av VACUSAC-behandling redovisas i tabell 8.

Lyckad:	245 skador motsvarande 80%
Förbättring:	42 skador motsvarande 14%
Misslyckad:	19 skador motsvarande 6%

Konklusion

1. Generellt inducerar VACUSAC-behandling återhämtning från idrottsskador snabbare än vad som uppnås med klassisk läkekonst. Tidsåtgången för tillfrisknande förkortas genom VACUSAC-behandling inom alla åldersgrupper, alla typer av skador och inom alla idrottsdiscipliner.

2. VACUSAC-behandlingen blir mer framgångsrik om den insätts med minimal fördröjning mellan skadetillfälle och behandling samt om det gäller en förstagångsskada och inte en recidiverande.

3. VACUSAC-behandlingsmodellen har fördelen att vara tillämpbar praktiskt taget på platsen och är därigenom mycket användbar under turnéer och möjliggör ett kort tidsintervall mellan skadetillfälle och insättande av behandling.