



SEMINAARITYÖN ESITTELY

BABY BALANCE® -HIERONTA OSANA VAUVAN NAPATYRÄN HOITOA

Emmi Koskinen 27.8.2024



Työn tavoite

Seminaarityön tavoite oli selvittää osallistuneiden perheiden haastatteluiden ja hoitoseurantakuvien avulla, miten Baby Balance® –hierontatekniikalla pystytään vaikuttamaan napatyrän pienentymiseen ja sen kytköstä vatsantoimintaan.



Työn toteutus

Teoriapohja

- Navan anatomia ja tehtävät
- Napatyrän lääketieteellinen hoitolinjaus
- Fasciajärjestelmä
- Keskivartalon tuki



Työn toteutus

Tutkimus

- Seminaarityössä tarkasteltiin sitä, millä tavoin Baby Balance® –hierontatekniikalla pystytään vaikuttamaan vatsan seudun jännitystilaan, faskiajärjestelmän joustavuuteen ja sitä kautta edistämään napatyrän pienentymistä.
- Osallistujat saivat Baby Balance® –hierontatekniikalla hoitoja vaihtelevasti viikoista kuukausiin ja hierontakerroilla otettiin seurantakuvia. Sen lisäksi perheitä haastateltiin, miten he kokivat Baby Balance® –hieronnan auttaneen napatyrän parantumiseen.



Työn toteutus

- Seminaarityöhön osallistui eri ikäisiä lapsiasiakkaita, joita kaikkia yhdisti pikkulapsiaikana ilmentynyt napatyrä. Asiakasperheitä osallistui viisi kappaletta.
- Perheitä haastateltiin luottamuksellisesti ja heidän yksityisyyttään kunnioittaen. Haastattelusta ja kuvien käytöstä allekirjoitettiin suostumuslomake. Tietoja käytettiin työssä nimettöminä ja tunnistamattomina.
- Kaikkien osallistuneiden vauvojen napatyrän hoidossa oltiin päädytty terveydenhuollon osalta seurantalinjaan. Se mikä kaikkia osallistujia yhdisti oli se, ettei napatyrää oltu todettu jo heti pian syntymän jälkeen.



Hoitokertomukset

Tärkeimpiä huomioita osallistuneiden vauvojen taustoissa:

- Yksikään vauva ei ollut pienipainoiseksi tai ennenaikaisesti syntynyt vrt. teoriasisältöön, jossa mainintaa kys. tekijöiden riskistä napatyrälle.
- Kaikilla haastateltavilla perheillä oli vauvan kanssa enemmän tai vähemmän haastetta suoliston toiminnan suhteen.
- Suoliston toiminta useimmilla 7 vrk välein.
- 0-2 viikon iässä ei kellään juurikaan haasteita.
- Napatyrien ilmestymisikä oli hyvin vaihtelevaa vrt. lasten tyrät synnynnäisiä lääketieteen mukaan. (1kk-1,5v)



Taustatietojen keruu haastattelemalla:

	Ikä nyt	Syntymä- tiedot	Raskaus, erityis-piirteet	Synnytys	Vauvan olo 0-2 vko iässä	Suoliston poikkeava toiminta (ikä)
VAUVA A	5kk	Apgar <u>9/9/9</u> Paino 3005g	RADI, Rauta-arvot matalat	RV 38, <u>suunn.</u> sektio	Imuote-haaste, <u>tyyty-</u> <u>väinen</u> , nukkui	Limaa, vihreä väri, ei ilmavaivoja (0-5kk)
VAUVA B	8kk	Apgar <u>7/9/9</u> Paino 3800g	RADI, näristys	RV 38, <u>Alatiesyn. 22h,</u> <u>ponn. 22min</u>	Nukkui, söi hyvin, Ilma-vaivoja	"Koliikki", epäsään. ja hidas (0-4kk)
VAUVA C	2v1kk	Apgar <u>9/9/9</u> Paino 4020g	Sairasti koronan	RV 42+, <u>Alatie, käynnis-</u> <u>tetty</u>	Nukkui, Söi hyvin	1krt/vko toiminta (0-4kk)
VAUVA D	5kk	Apgar <u>9/10/10</u> Paino 3960g	Rauta- infuusio	RV 39+5, Syöksy-synnytys	Nukkui, söi hyvin, RS-virus	Ilmavaivat, epäsään. Ja hidas (1-3kk)
VAUVA E	2v2kk	Apgar <u>9/9/9</u> Paino 3240g	RADI, Sairasti koronan -> <u>klexane</u>	RV 40+2, Nopea <u>Alatie-synn.</u>	Nukkui levottomasti, tyytyväinen	1krt/vko (0-12kk)



ikä 3-5kk
4 hoitoa

Muutoskuvat

Napatyrän hoito Baby Balance®:n avulla

ikä 2-3kk
2 hoitoa



Muutoskuvat

ikä 2v
2 hoitoa

Napatyrän hoito Baby Balance®:n avulla

ikä 1-5kk
5 hoitoa



Muutoskuvat

Napatyrän hoito Baby Balance®:n avulla

ikä 2v
1 hoito



Tulokset

Napatyrän hoito Baby Balance[®]:n avulla:

- Haastatteluissa ilmentyi vatsantoiminnan rauhoittumista ja napatyrän pullistuman merkittävää pienentymistä (1/5) ja osalla jopa pullistuman poistumista kokonaan (2/5).
- Molemmat 2-vuotiaiden napatyrät olivat hyvin pieniä ja arpimaisia. Perheet raportoivat, että he olivat huomanneet merkittävää muutosta vatsantoiminnassa positiivisesti seurantajakson ja hoitojen ajalla. Merkittävää ulkonäöllistä muutosta ei kuitenkaan havaittu.



	Napa-tyr ­ n esiintulo	Napatyr ­ n toteaja	Hoito-suunnitelma	BabyBalance®-hieronnan ajankohta ja k ­ yntim ­ äär ­ ät	Nykytilanne
VAUVA A	1kk i ­ ässä	Allekirjoittanut + <u>nla th</u>	Seuranta	3kk-5kk i ­ ässä 4 k ­ ynti ­ ä	Tyytyv ­ äinen, ei haasteita, napatyr­n pullistuma poissa.
VAUVA B	2kk i ­ ässä	Allekirjoittanut + <u>nla th</u>	seuranta	2kk-3kk i ­ ässä 2 k ­ ynti ­ ä	Suoli toimii, ilma tulee ulos, tyytyv ­ äinen, napatyr­n pullistuma poissa.
VAUVA C	1,5-2v i ­ ässä hitaasti	<u>Nla th</u>	seuranta	2v2kk i ­ ässä 2 k ­ ynti ­ ä	Entisen ummetuksen ja kuivan ulosteen tilalla on pehme ­ ä uloste, joka tulee vaivatta ulos. Tyytyv ­ äinen, nukkuu hyvin. Napatyr­ä pehmentyi, ei merkitt­v­ää ulkon­äkömuutosta.
VAUVA D	1kk i ­ ässä	<u>Nlal­ä­ä­k­äri</u> + Lastenkirurgi	Seuranta 4-5v saakka	1kk-5kk ik ­ äisen ­ ä 5 k ­ ynti ­ ä (+MyFascia-k ­ äynnit fysioterapiassa 5 kertaa)	Suoli toimii s ­ ä ­ nn ­ öllisesti ja vaivattomasti. Vauva on tyytyv ­ äinen, ei haasteita. Napatyr­ä pienentynyt merkitt­v­ästi. Iso muutos.
VAUVA E	1,5v ilmestyi yskiessä	<u>Nla th</u>	seuranta	2v2kk ik ­ äisen ­ ä 1 k ­ ynti	Ulostaa helposti. Ei en ­ ää pinnistele, eikä pyyd ­ ä vanhempaa tukemaan k ­ ätt ­ ä navan p ­ ä ­ ll ­ ä. Napatyr­ässä ei merkitt­v­ä ulkon­äkömuutosta.



Johtopäätökset ja pohdinta

- Hoitojen jälkeen havaittiin, että vatsaontelon paine ja vatsan turvotus väheni ja kehon keskilinjasta tuli myötäävämpi ja suoristuneempi.
- Erityisen paljon muutoksia nähtiin vauvaikäisten kanssa. Tämän ajatellaan liittyvän kudosten palautumiskykyyn ja siihen, miten vastasyntyneen ja imeväisikäisen vauvan keho on nopeasti palautuvaa ja rentoutuessaan kykenee nopeisiin muutoksiin.
- Tärkeimpiä muutoksia näiden osallistuneiden kohdalla nähtiin suoliston toiminnassa.



- Pohdintaa 2-vuotiaista: Näissä tapauksissa mietitytti se, että lasten napatyrän kerrotaan tutkimusten mukaan olevan synnynnäinen (sivu 5), mutta näillä kyseisillä lapsilla esiin pullahtaminen tapahtui verrattain myöhään. Tulee siis kyseeseen ajatuksia siitä, onko välttämättä kaikilla lapsilla napatyrä sittenkään synnynnäinen.
- Lääketieteellinen hoitolinjaus on seurata 4-5-v asti, lapsi on siihen mennessä ehtinyt motorisesti oppia jo valtavasti kaikkia taitoja, joissa keskivartalon tukea tarvitaan. Mikäli lapsen kohdalla päädyttäisiin leikkaushoitoon, tulee väistämättä leikkausalueelle arpikudosta. Arpikudos on väistämättä joustamattomampaa kuin ehyt luonnollinen kudoksen rakenne. Tämä asettaa kysymyksiä siitä, minkälaiseksi lapsen tuntemus keskivartalostaan on ja miten lapsi oppii monipuolisesti käyttämään kehon keskilinjaa vakaasti.



Kiitos ♥

Pikkuhetki



www.pikkuhetki.fi

Pori

