

## Goede antwoorden digitale opdracht 11 april

### Vragen en antwoorden over de CAT lumbale instabiliteit

- 1) Wat is diagnostische accuataresse?
  - A) De diagnostische accuataresse is een schatting van de mate waarin een test vrij is van willekeurig meetfouten.
  - B) De diagnostische accuataresse laat zien of een test meet wat hij beoogt te meten.
  - C) De diagnostische accuataresse laat zien in hoeverre de resultaten van een test te generaliseren zijn.
  
- 2) Wat is een CPR?
  - A) Een prognostisch hulpmiddel .
  - B) Een klinische test voor lumbale instabiliteit
  - C) Een extern validatiemiddel.
  
- 3) Wat is de juiste volgorde van fases die een CPR hoort te doorlopen?
  - A) Valideringsfase; ontwikkelingsfase; impact- en implementatiefase.
  - B) Ontwikkelingsfase; valideringsfase; impact- en implementatiefase.
  - C) Ontwikkelingsfase; impact- en implementatiefase; valideringsfase.
  
- 4) In welke fase blijft een CPR vaak steken?
  - A) In de impact fase
  - B) In de valideringsfase
  - C) In de ontwikkelingsfase
  
- 5) Waarom is de diagnostische accuataresse voor klinische tests voor lumbale instabiliteit zo moeilijk te bepalen?
  - A) Omdat er zoveel verschillende testen zijn
  - B) Omdat er geen goede referentietest bestaat
  - C) Omdat je daar als fysiotherapeut heel goed in getraind moet zijn
  
- 6) Welke beoordelingslijst is uitermate geschikt voor het beoordelen systematische literatuurstudies naar prognostische modellen op methodologische kwaliteit?
  - A) Quips
  - B) Cochrane checklist
  - C) Die is er niet
  
- 7) Welke test kun je gebruiken om lumbale instabiliteit vast te stellen?
  - A) De PIT en PLET
  - B) De AMP en PLET ( PLET hoge sens en hoge spec; AMP hoge spec, lage sens)
  - C) De PIT en AMP

- 8) In deze CAT wordt gesproken over twee subgroepen van lumbale instabiliteit, te weten:
- A) Structurele en functionele instabiliteit
  - B) Structurele en niet-structurele instabiliteit
  - C) Passieve en dynamische instabiliteit
- 9) Welke test heeft de hoogste score op inter-beoordelaarsbetrouwbaarheid?
- A) PLET
  - B) AMP
  - C) PIT
- 10) Wat is de meest gebruikt referentietest in de diverse onderzoeken?
- A) MRI-arthro
  - B) Dynamische röntgenfoto
  - C) CT-scan

### **11) Wat is het verschil tussen hypermobiliteit en instabiliteit ?**

(actieve) Instabiliteit kan het gevolg zijn van verminderde 'motor control' Van algemene hypermobiliteit van gewrichten is sprake bij een Beighton-score van 4 (vd9) of hoger. Mobiliteit heeft een normale bewegingsverloop alleen ligt de 'eindgrens' verder.

### **12) Welke onderzoeksmiddelen zijn er om movement control impairment vast te stellen ?**

In dit onderzoek bespreken ze het observeren van actieve bewegingen als middel namelijk de waiters bow, sitting knee extension, rocking backwards, dorsal tilt of pelvis, prone lying active knee flexion, rocking forwards, one leg stance, prone lying active knee flexion + crook lying.

### **13) Is een verminderde bewegingscontrole oorzaak, gevolg of oorzaak en gevolg van pijn en letsels ? Leg uit waarom.**

Een verminderde bewegingscontrole kan leiden tot pijn en letsels, maar bij het ontstaan van letsel/pijnklachten ontstaat er juist vaak een verminderde bewegingscontrole ter compensatie. In het artikel wordt aangegeven dat de patienten met verminderde controle, eerder kans hadden op pijn en/of beperkingen.

### **14) Wat is een uncontrolled movement?**

Een beweging waarbij de juiste controle over de beweging ontbreekt, door niet juiste aanspanning door globalizers en mobilizers.

**15) Welke global stabilisers zouden lumbale extensie moeten kunnen controleren/voorkomen om provocatie te verhinderen ? Welke global mobilisers zullen extensie veroorzaken en leiden tot provocatie bij patiënten met extensiegebonden pijn ?**

Meerdere antwoorden mogelijk, voorbeelden:

Globale stabilisers:

- m. rectus abdominis
- psoas

Globale mobilizers:

- erector spinae
- quadratus lumborum
- latissimus dorsi
- hamstrings

**16) Welke global stabilisers zouden lumbale flexie moeten kunnen controleren/voorkomen om provocatie te verhinderen ? Welke global mobilisers zullen flexie veroorzaken en leiden tot provocatie bij patiënten met flexiegebonden pijn ?**

Meerdere antwoorden mogelijk, voorbeelden zijn:

Global stabilizers: m. erector trunci , mm. iliocostalis, m. gluteus maximus profundus, gluteus medius,

Global mobilizers: Rectus abdominis,