De term impingement ligt onder vuur. Kennis en implementatie van nieuwe begrippen rond schouderpijn binnen de huisartsgeneeskunde.

Haio: RUMES Nanou , U.A.
Promotor: ADRIAENSSENS Niels , U.A.
Praktijkopleider: Binnemans Sten , JACOBS Tom , VAN DINTHER Joost , VERCAUTEREN Roeland

Context: Tijdens de eerste weken als HAIO werd het mij snel duidelijk dat, onder de musculoskeletale klachten, schouderproblematiek een groot deel van deze problemen innam. Ik vond het dus zeer interessant om met mijn nieuwe rol als huisarts en blik te werpen op deze klachten. Na overleg met mijn promotor en copromotor werd besloten om ons toe te spitsen op de meest voorkomende diagnose onder de schouderklachten bij de huisarts, namelijk rotator cuff gerelateerde problemen. De term ‘impingement’ wordt vaak gebruikt bij veel van deze RC problemen, maar op basis van de praktijk en recente literatuur vermoeden wij dat het gebruik van deze terminologie niet de beste optie is voor de patiënt. Ik wilde graag mijn eigen ervaring en kennis toetsen aan de richtlijnen die voor huisartsen bestaan en dit tevens verder uitbreiden naar het toetsen van de kennis van mijn collega’s binnen de huisartsgeneeskunde.

Onderzoeksvraag: Wat zijn de gevolgen van het gebruik van de term 'impingement' bij RC gerelateerde klachten en hoe is het gesteld met het begrip van de Vlaamse huisarts rondom deze etiologie, diagnostiek en behandelingsopties.

Methode: Deze paper verrichte een literatuurstudie in zowel Nederlandstalige als internationale literatuur omtrent de meest recente informatie rondom de terminologie van rotator cuff gerelateerde problemen binnen de huisartsenpraktijk. De resultaten uit deze literatuurstudie werden door middel van een enquête bevraagd bij Vlaamse huisartsen om een inschatting te maken van hun kennis rondom het topic. Het betreft een observationele studie opzet in het kader van een masterproef.

Resultaten: De huidige richtlijnen uit de internationale literatuur hebben de term ‘impingement’ verlaten aangezien deze negatieve gevolgen kan hebben op het genezingsproces van de patiënt. De literatuur opteert voor een meer omvattende terminologie zoals rotator cuff gerelateerde problemen of subacromiaal pijnprobleem aangezien . De Nederlandse richtlijnen voor huisartsen zijn meer actueel dan de Vlaamse richtlijnen. Uit onze vragenlijst bij Vlaamse huisartsen blijkt dat de term ‘impingement’ nog vaak gebruikt wordt al dan niet samenhangend met een etiologisch idee over een inklemmingsprobleem. Het gebruik van de term lijkt onafhankelijk van afstudeerjaar, universiteit, regio of extra opleidingen. Onze vragenlijst toont geen correlatie tussen het benoemen van de term ‘impingement’ en het geven van foute adviezen in de dagelijkse huisartsenpraktijk.

Conclusie: Internationale literatuur toont aan dat het gebruik van de term ‘impingement ’negatieve gevolgen met zich meebrengt omtrent diagnostiek en behandeling van patiënten met RC gerelateerde problemen. Onze vragenlijst bij Vlaamse huisartsen kan deze theorie echter niet bevestigen en kon geen verband aantonen.