

## KISS

Tijdens de zwangerschap of tijdens de bevalling kunnen de bovenste nekgewrichtjes van een kind geforceerd worden, zodat de nekwerfeltjes slecht gaan bewegen en de scharnierpunten de nek en het hoofdje in scheefstand dwingen.

Uit wetenschappelijke studies blijkt, dat het functioneren van de bovenste nekgewrichten van groot belang is voor de houding- en motoriekontwikkeling van de pasgeborene. In de eerste maanden van de baby zijn deze gewrichtjes ook belangrijk voor een goede zuig- en slikreflex.

Is de baby een "huilbaby", dan kan dat een gevolg zijn pijnlijke en geblokkeerde bovenste nekgewrichtjes, het KISS-SYNDROOM.

(KISS is een samengesteld woord: **K**opfgelenk **I**nduciert **S**ymmetrie **S**törung)

De manueeltherapeut zal met zijn specifieke behandeltechnieken de ongunstige situatie in de bovenste nekgewrichtjes (en bekken) trachten te normaliseren en werkt als zodanig "VOORWAARDESCHEPPEND" in de voor de zuigeling zo belangrijke functies van de hoge nek.

Niet alleen vlak na de geboorte, maar maanden (soms jaren) daarna blijkt manuele therapie een effectieve therapie te zijn. De asymmetrie van de nek en/of hoofd van de zuigeling is één van de duidelijke symptomen van het KISS-syndroom.

Ook kan het zijn dat de baby niet het gedrag vertoont van veel of ontoestbaar huilen. Dan wordt het asymmetrisch liggen dikwijls té laat ontdekt en gaat de schedel zich soms al na 4 weken duidelijk afplatten.

Dit afplatten wordt schedelasymmetrie of plagiocephalie genoemd. Het waarnemen van de (ook vage) schedelafplatting moet voor de ouders een waarschuwing zijn, dat de asymmetrische ontwikkeling zich voort kan zetten in de gehele wervelkolom, bekken en heupgewricht.

In onze praktijk kan Liesbeth Dekker metingen doen aan de schedel om een asymmetrie vast te stellen.

Deze meer complexe, nauwelijks zichtbare asymmetrie in houding en ontwikkelende functies spelen een negatieve rol in het zich ontwikkelende kind.

Niet elke schedelasymmetrie is een gevolg van het KISS-syndroom. Er zijn meerdere oorzaken, zoals een bepaalde ligging in de baarmoeder.

Het is aan de arts en de verloskundige om te bepalen hoe een kindje ter wereld komt. Het gaat juist om die kindjes die met een mooi rond hoofdje ter wereld komen, maar al na enkele weken een schedelasymmetrie ontwikkelen t.g.v. het constant in dezelfde houding scheef liggen in de wieg.

De ouders moeten daaraan aandacht geven.

De manueeltherapeut kan met enkele behandelingen trachten functieherstel in de bovenste nekgewrichtjes te bereiken, waardoor toename van de al aanwezige schedelasymmetrie wordt voorkomen.

Wanneer in de eerste 2 maanden wordt behandeld, kan de aanwezige schedelasymmetrie zich makkelijk herstellen. De redressiehelm is dan niet nodig!

Voor deze "SCHEDELVERVORMING" is de HELM THERAPIE (REDRESSIEHELM) ontwikkeld.

Deze kostbare helm dient het kindje dan dag en nacht te dragen, waardoor wel de schedel weer een meer normale vorm krijgt, maar het feitelijke onderliggende probleem wordt dan niet behandeld.

De hoge nekgewrichtjes, die in asymmetrische zin functioneren, blijven storend werken op de asymmetrische houding en motoriek van de zich ontwikkelende baby. Door de helmtherapie wordt de schedel voor het oog redelijk symmetrisch.

De manueeltherapeut heeft oog voor de functies van de gehele wervelkolom. Te sterke asymmetrie in deze functies, die dikwijls gepaard gaan met functiebeperkingen in de wervelkolomgewrichtjes vormen het domein van de manueeltherapeut.

De manueeltherapeut **VROEGTIJDIG** inschakelen (dus op tijd!) betekent dan ook dat problemen worden voorkomen. Dat zijn dan problemen in de motoriekontwikkeling, mogelijk in de oog-hand- coördinatie etc., problemen voor het kindje zelf, de ouders en de verzekeraars.....!

Enkele behandelingen manuele therapie blijken veelal toereikend te zijn om deze problemen op te lossen en in tijd niet te vergelijken met de z.g. helmtherapie en langdurige oefentherapie.

De in KISS gespecialiseerde manueeltherapeut, Rob Zeijen, werkt **VOORWAARDESCHEPPEND** voor de goed beweeglijke ontwikkeling van de baby..