

Relevante Japan studie speerpunten

- Scholing artsen voor sos patienten & expertisecentrum is noodzakelijk t.b.v. pijn-/behandelplan i.v.m. bewezen gevolgschade sos.
- Advies aan hen om (jaarlijkse) medische controle te doen bij sos i.v.m. verhoogd risico “welvaartsziektes”, zoals:
 - hypo-/dyslipidemie (cholesterol),
 - hypo-uricemie (onvoldoende urinezuur in bloed),
 - diabetes/bloedsuiker
 - bloeddrukmeting
 - hartecho (dikte vaatwand geeft “echte bloeddruk” aan)
- Sos hebben van nature een verminderde botgroei en spierkracht door functionele en morfologische schade (bovenste) ledematen vanaf de geboorte met aanzienlijke beperkingen in 't dagelijkse leven als gevolg.
- Sos zouden steeds meer/vaker gebruik moeten maken van hulpmiddelen ter ontlasting van gewrichten/spieren en zo veel mogelijk bewegen/oefeningen doen, maar zonder overbelasting => oppassen => professionele begeleiding nodig, een specifiek bewegingsschema i.v.m. focomelie maken (rek-/strekoefeningen) t.b.v. betere lichaamshouding en b.v. tegen de natuurlijke “bochel” (schoudergordel komt autom. naar voren => borst vooruit/schouders naar achteren oefening).
- Check botdichtheid/osteoporose i.v.m. hoger risico vallen => Valtraining organiseren.
- Check door orthopeed bij rug-/neklachten eerst d.m.v. röntgenfoto of deze door afwijkingen aan 't skelet worden veroorzaakt voordat men tot fysio/massage overgaat.
- Check Karpaaletunnel syndroom.
- Buikecho maken => vervetting lever checken. Indien ja, is een biochemisch bloedonderzoek nodig (mogelijke afwijking aan vetstofwisseling).