

Rehabiliteringsprogram til kvinder med symptomer efter HPV- vaccination

– udvikling og evaluering

Dorthe Ørnsholt Jensen, ergoterapeut¹; Anne-Mette Juul, fysioterapeut¹; Helene Nørgaard, ergoterapeut¹; Nanna Rolving, fysioterapeut, ph.d.²

¹Medicinsk Terapiafsnit, Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg

²Diagnostisk Center, Regionshospitalet Silkeborg

Baggrund: Siden 2015 har ca. 2.200 personer indrapporteret bivirkninger som følge af HPV-vaccination. Størstedelen har gennemgået en grundig lægelig udredning på en af de 5 regionale HPV klinikker. Mange af patienterne angiver, at de har svært ved at klare en normal hverdag med skole, arbejde og fritidsaktiviteter på grund af fysiske og kognitive begrænsninger som følge af deres symptomer. Ved HPV-klinikken ved Regionshospitalet Silkeborg blev det derfor besluttet at tilbyde et rehabiliteringsforløb for de henviste kvinder.



Rehabiliteringstilbud

Hold med max 10 deltagere, 5 sessioner á 2½ time

Blive aktiv deltager i hverdagen

- Graderet træning
- Daglig bevægelse
- Mindfulness
- Planlægning af aktiviteter

Tab af identitet
Sorg-/krisereaktioner
Negative tankemønstre

Tværfagligt team:

- Fysioterapeut
- Ergoterapeut
- Psykolog
- Diætist

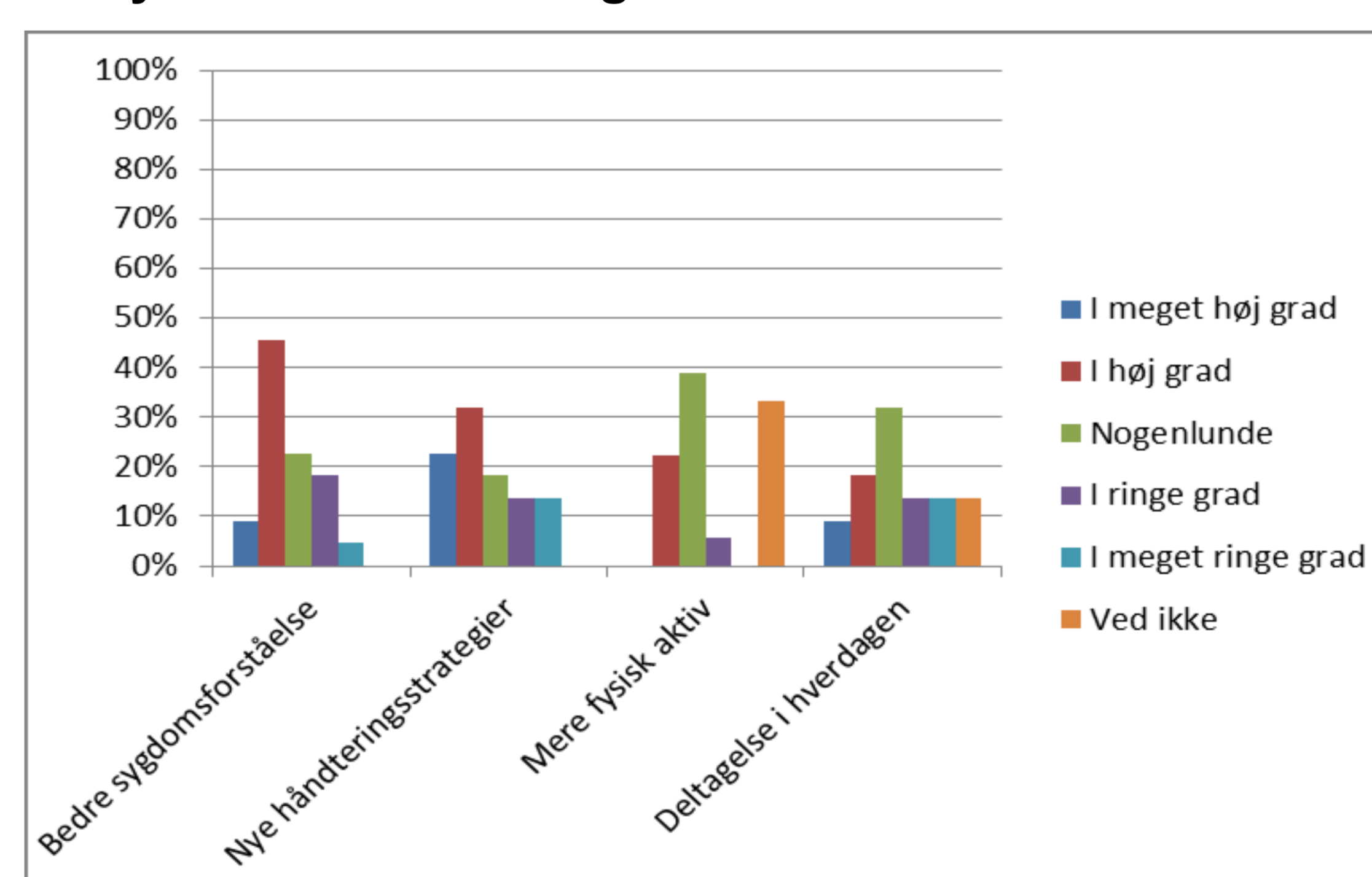
Metode og materiale: Rehabiliteringsforløbet blev evalueret ved hjælp af Canadian Occupational Performance Measure (COPM), Timed Up and Go og Aastrands ét punkts test ved baseline og ved afslutning af forløbet efter 3 mdr. Der blev derudover gennemført en patienttilfredshedsundersøgelse.

Resultater: 103 kvinder havde en konsultation hos fysio- og ergoterapeut, 59 af disse accepterede deltagelse i rehabiliteringsforløbet og 22 kvinder gennemførte. De hyppigste symptomklager var træthed (27%), muskelsmerter (20%) og hovedpine (14%), men også svimmelhed, mave-tarm gener og neurologiske symptomklager blev angivet. 49% havde ≥ 3 symptomklager.

Tabel 1. Resultater for COPM, Åstrands cykeltest og Timed Up & Go

| | Baseline Mean (SD) (N=59) | Follow-up Mean (SD) (N=22) | Ændring Mean (95% CI) | P- værdi* |
|-----------------------------|---------------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------|
| COPM | | | | |
| Performance | 3,7 (1,4) | 4,9 (1,7) | 1,2 (0,5; 1,9) | 0,002 |
| Satisfaction | 2,8 (1,4) | 5,9 (2,5) | 2,8 (1,3; 4,4) | 0,001 |
| Cykeltest (kondital) | 39,3 (10,8) | 33,7 (8,0) | -0,9 (-3,5; 1,7) | 0,48 |
| Missing (ikke testet) | 13 | 4 | | |
| Timed Up and Go | 5,9 (1,1) | 5,8 (1,4) | -0,3 (-0,8; 0,2) | 0,25 |
| Missing (ikke testet) | 3 | 2 | | |

Figur 2. Resultater af tilfredshedsundersøgelse – udbytte af rehabiliteringsforløbet



Konklusion: Trods individuelt tilpassede forløb og individuel målsætning, var det meget svært at fastholde deltagerne i forløbet. For højt sygefravær på uddannelse og job eller manglende udbytte af forløbet blev angivet som primære årsager, men mange udeblev også uden grund. Det var en kompleks målgruppe med mange symptomer og psykisk sårbarhed, hvor selv simple gulvøvelser og almen undervisning var en udfordring, der krævede 2 terapeuter til stede. Ligeledes erfarde terapeuterne, at der manglede tilbud i primær sektoren, hvortil kvinderne kunne henvises efterfølgende.