

The International Journal of Healing and Caring, september 2017, deel 17, nr. 3

Quantum-Touch® vermindert aanzienlijk acute en chronische pijn bij volwassenen Door Lisa Tully, PhD

Abstract

Het doel van deze klinische proef was om de werkzaamheid van Quantum-Touch® te evalueren bij het verlichten van acute en chronische pijn bij 41 personen die aan een spectrum van pijn leden, waaronder artritis, letsel, rugpijn, stress, overmatig gebruik van spieren, hoofdpijn, behandeling van kanker, galblaas (na operatieve verwijdering), fibromyalgie en de ziekte van Parkinson. In deze pilotstudie hebben 17 internationale artsen hun klanten beoordeeld met behulp van een Visual Analog Scale (VAS) voor en na Quantum-Touch®-behandelingen. Resultaten toonden een afname van zelfgerapporteerde pijn voor alle 65 beoordelingen. Er was een algemene VAS-scores van 67,4% reductie na een Quantum-Touch®-interventie bij personen tussen 29 en 72 jaar voor zowel acute als chronische pijn. In 18,46% van de beoordelingen was er een volledige eliminatie van pijn na één behandeling en in 55,35% van alle Quantum-Touch®-behandelingen daalden de VAS-scores van een bereik van 5-9 tot een bereik van 0-2, een aanzienlijke vermindering pijn. De resultaten van de VAS-score, gecombineerd met gerapporteerde subjectfeedback na Quantum-Touch®-behandelingen, tonen aan dat Quantum-Touch® een effectief niet-farmaceutisch pijnmiddel is.

Inleiding

Iedereen wordt tijdens zijn leven door pijn getroffen en de gevolgen van pijn brengen enorme kosten met zich mee voor ons land in de kosten van gezondheidszorg, revalidatie en verloren productiviteit van werknemers, in aanvulling op de emotionele en financiële lasten die het op patiënten en hun families legt. Bovendien meldt naar schatting 20% van de Amerikaanse volwassenen dat pijn of fysiek ongemak hun slaap een paar nachten per week of langer verstoort (WebMD, 2017). Het Committee for Advancing Pain Research, Institute of Medicine (2011) schat dat de jaarlijkse medische kosten van pijnzorg en de economische kosten in verband met arbeidsongeschiktheidsdagen en verloren lonen en productiviteit in de VS 560 - 635 miljard dollar bedragen.

De pijnbestrijdingsactiviteiten vormen een belangrijk segment van de farmaceutische industrie, maar pijnstillers hebben een lage werkzaamheid. Bovendien levert misbruik van voorgeschreven pijnstillers problemen op voor de volksgezondheid en worden ze beschouwd als een belangrijke bijdrage aan het totale aantal sterfgevallen door drugs. In 2007 stierven bijna 28.000 Amerikanen aan onbedoelde drugsvergiftiging, en hiervan betroffen bijna 12.000 (meer dan 40%) pijnstillers op recept (American Academy of Pain Medicine, 2017).

Een aantal bioveldtherapieën is ontwikkeld om een effectieve, niet-verslavende remedie tegen pijn te bieden. In deze modaliteiten voelen en moduleren beoefenaars biologische energievelden van het lichaam om genezing te bevorderen. Deze worden al duizenden jaren in een breed scala aan culturen wereldwijd gebruikt. Meer recent is een familie van deze bioveldtherapiemodaliteiten ontwikkeld die therapeutische aanraking (TT), helende aanraking (HT), Reiki, qigong, Johrei en Pranische genezing omvat. Ze komen steeds vaker voor bij zorgprofessionals in een beperkt aantal klinische omgevingen, waaronder veel ziekenhuizen, en worden door sommige staatslicentieborden erkend als onderdeel van de verpleegkundige praktijk.

Gezien het relatief hoge gebruik van bioveldtherapieën door particulieren in de VS, in combinatie met het huidige gebrek aan verzekeringsdekking daarvoor, is het belangrijk om de bewijsbasis voor deze therapieën te vergroten om hun effectiviteit voor klinische populaties te beoordelen en vervolgens hun integratie in Westerse medicijnen. Het aantal wetenschappelijke publicaties over de klinische effectiviteit van bioveldtherapieën is het grootst bij symptoommanagement voor pijn en kanker (Jain and Mills, 2010). Er zijn meer dan 30 artikelen en systematische reviews van gepubliceerde literatuur over de effectiviteit van bioveldtherapieën voor pijn (Anderson en Taylor, 2012; Gonella et. Al. 2014; Jain et. Al., 2015; Lui, et. El., 2013, Monroe, 2009; Jain and Mills, 2010; Pierce, 2007; So, et.al .. 2008; Thrane and Cohen, 2011).

Quantum-Touch® (webreferentie) is een andere bioveldtherapie, bijna 20 jaar geleden ontwikkeld door Richard Gordon. Een doctoraatsstudent beoordeelde de effectiviteit van Quantum-Touch® op chronische musculoskeletale pijn en mobiliteit van vaardigheden (Walton doctoraatsthesis,

2010), en vond een significante afname van pijnbeoordelingen die correleerde met een verbetering van mobiliteit van vaardigheden.

De bestaande literatuur over de effectiviteit van bioveldtherapieën voor pijnverlichting, gecombineerd met anekdotische rapporten van beoefenaars van Quantum-Touch® van een hoog succespercentage met alle soorten pijnverlichting was de reden voor de huidige studie. Tot op heden zijn er geen anekdotische rapporten van beoefenaars van Quantum-Touch® van enige pijndiagnose die ongevoelig is voor deze interventie.

In de huidige studie omvatten de verschillende pijndiagnoses die door de proefpersonen werden gemeld, artritis, letsel door een ongeval, rugpijn, stress, overmatig gebruik van spieren, hoofdpijn, behandeling van kanker, galblaas (na chirurgische verwijdering), fibromyalgie en de ziekte van Parkinson.

Beschrijving van Quantum-Touch®

Quantum-Touch® is een bioveldtherapie die levenskrachtenergie gebruikt (chi genoemd in het Chinees en prana in het Sanskriet) om genezing te vergemakkelijken. De Quantum-Touch®-technieken concentreren en versterken levenskrachtenergie door verschillende ademhalings- en lichaamsbewustzijnsoefeningen te combineren. Levenskrachtenergie is een effectief hulpmiddel voor genezing vanwege de principes van resonantie en meeslepen. In de fysica is de meevoeringstheorie het proces waarbij twee vibrerende objecten, vibrerend met verschillende snelheden, beginnen te vibreren met dezelfde snelheid wanneer energie wordt overgedragen tussen de twee objecten. Inschrijving vindt plaats in chemie, neurologie, biologie, geneeskunde en natuur. Krekels piepen bijvoorbeeld tegelijkertijd en vuurvliegjes knippen tegelijkertijd.

Het gebruik van Quantum-Touch®-technieken mobiliseert levenskrachtenergie. Als iemand dit veld van hoge energie rond een gebied van pijn, stress, ontsteking of ziekte plaatst, kan het lichaam meeslepen naar de hogere frequentie, waardoor het vermogen van het lichaam om zichzelf te genezen wordt versterkt. Er is geen manipulatie van lichaamsweefsel. Een video op de startpagina van de website beschrijft hoe Quantum-Touch® werkt en enkele waargenomen effecten van deze behandeling (Quantum-Touch®, Webref.). Belangrijk is dat er in bijna twee decennia geen bijwerkingen zijn opgetreden in bijna honderdduizend behandelingen. Meer dan 50 internationale Quantum-Touch®-beoefenaars zijn gecertificeerd.

Studiemethoden

Institutionele Review Board goedkeuring werd verkregen voor deze studie. Onderwerpen werden geselecteerd door mondelinge werving van cliënten van 17 ervaren beoefenaars uit 10 landen en 11 staten in de VS. De inclusiecriteria waren: mannen of vrouwen in de leeftijd van 18-80 met acute of chronische pijn. Er waren geen uitsluitingscriteria.

De opzet van het onderzoek was om de cliënten een gegevensverzamelingsformulier te laten invullen na toestemming. Het gegevensblad bevatte vragen over hoe ze de pijn kregen, hoe lang ze de pijn hadden. Ze beoordeelden hun huidige niveau van pijnintensiteit op een schaal van 1-10 op een Visual Analog Scale (VAS) pijnintensiteitsschaal (waarbij 10 de ergste pijn is). De klanten kregen vervolgens een Quantum-Touch®-behandeling en na de behandeling markeerden ze hun pijnniveau op de schaal en voegden ze opmerkingen toe. Alle gegevens werden aan de hoofdonderzoeker verstrekt voor statistische analyse. De vertrouwelijkheid van de patiënt werd gehandhaafd door de namen van de patiënten aan niemand bekend te maken.

Een placebogroep werd niet opgenomen omdat de artsen die gegevens verzamelden afkomstig waren uit verschillende geografische locaties en het niet mogelijk was om een zorgvuldig gecontroleerde placebo-procedure op te nemen. Bovendien is het moeilijk om placebo-armen uit te voeren voor de meeste bioveldtherapieën, omdat het voor genezers moeilijk is om hun genezingsmogelijkheden "uit te schakelen".

Statistische analyse

Leeftijd en duur van de pijn werden samengevat in termen van gemiddelde, standaardafwijking, mediaan en bereik. Zeven van de 41 deelnemers aan de studie hadden meerdere pijncategorieën. Om rekening te houden met meerdere pijnbeoordelingen binnen dezelfde deelnemer, werd een

lineair gemengd effectmodel met subjectspecifieke willekeurige effecten gebruikt om absolute en procentuele veranderingen in het VAS van de pre- tot de post-Quantum-Touch®-behandeling te evalueren. De resultaten zijn samengevat in termen van gemiddelden en 95% betrouwbaarheidsintervallen.

resultaten

Tabel 1 toont de demografie van de klinische proef. Er waren in totaal 41 proefpersonen, 8 mannen en 33 vrouwen, variërend in leeftijd van 20-72 en de gemiddelde leeftijd was 54 jaar oud. Hun pijn duurde van één nacht tot 42 jaar en de gemiddelde pijn duurde was 8,1 jaar. Zeven van de proefpersonen (17,07%) bevonden zich in de acute pijngroep.

De mediane leeftijd van deelnemers aan de studie was 55 jaar (bereik 29-77 jaar). De mediane pijn duurde was 5 jaar (bereik 0-42 jaar). De verschillende pijn diagnoses die door de proefpersonen werden gemeld, omvatten artritis, letsel door een ongeval, rugpijn, stress, overmatig werk, hoofdpijn, behandeling van kanker, galblaas (na operatieve verwijdering), fibromyalgie en de ziekte van Parkinson.

Tabel 1: Demografie (N = 41 proefpersonen met 65 pijnbeoordelingen)

Er waren 65 pijnbeoordelingen voor en na Quantum-Touch®-therapie. Tabel 2 toont pre- en post-interventie zelfgerapporteerde pijnintensiteit VAS-scores. Zoals gezien was de totale gemiddelde VAS-score vóór interventie 6,8 en na behandeling 2,4. Bij elke was er een verlaging van de VAS-score tot op zekere hoogte (niet weergegeven) en bij 12 van deze beoordelingen (tabel 4, 18,46%) was er een volledige eliminatie van zelfgerapporteerde pijn. De grootste afname van de VAS-scores was een gerapporteerd pijnniveau bij twee verschillende personen (van fibromyalgie en zwangerschaps-rugpijn) die in één behandeling van 8 naar 0 daalde en ze niet terugkeerden voor een extra Quantum-Touch®-behandeling (niet getoond).

Tabel 2: VAS-pijnscores bij beoordeling van pre- en post-Quantum-Touch®-behandeling

Tabel 3 toont resultaten voor de absolute verandering van gerapporteerde pijnintensiteit en de resultaten uitgedrukt als een percentage. Een zeer significante ($<0,0001$) afname van -4,5 of -67,4% (95% BI: 60-75%) ($p <0,0001$) in de VAS-score werd waargenomen van de pre- tot de post- Quantum-Touch® behandelingsbeoordeling .

Tabel 3: Absolute en procentuele verandering in VAS van pre- tot post Quantum-Touch® behandelingsbeoordeling

Om de effecten van Quantum-Touch® op pijnverlichting verder op te helderen, werd het aantal gevallen van post-VAS-scores van 2 of minder onderzocht. In alle 36 van deze gebeurtenissen (55,28% van de totale beoordelingen) was de VAS-score vóór de behandeling 5-9. De auteur beschouwt deze afname van VAS-scores als een bijna of volledige vermindering van zelfgerapporteerde pijn. Tabel 4 toont de resultaten voor elke post-Quantum-Touch® behandeling VAS-score. Zoals gezien was er in 12 (18,46%) van de beoordelingen een volledige eliminatie van pijn en in 24 van de behandelingen (36,92% van de totale beoordelingen, varieerde de VAS-score na behandeling van 0,5-2.

Tabel 4: Aantal voorvallen van 0-2 waarden voor post-VAS scores en percentage van totale Quantum-Touch® beoordelingen

Slechts zeven van de proefpersonen hadden meerdere sessies (17,07%) en tabel 5 toont de verdeling van behandelingen over verschillende proefpersonen die meer dan één interventie ontvingen. Alleen proefpersonen in de chronische pijngroep hadden herhaalde behandelingen en voor de 5 proefpersonen die Quantum-Touch® op hetzelfde lichaamsgebied hadden herhaald, varieerden de pre-VAS-scores van 5-9 en de post-VAS-scores varieerden van 0-3. In deze groep duurden de effecten van de initiële behandeling van vier dagen tot drie weken. Voor de 2 proefpersonen die meer dan 2 interventies op hetzelfde lichaamsgebied hadden (respectievelijk 4 en 3 herhaalde interventies op hetzelfde lichaamsgebied) varieerde de uiteindelijke VAS-score na de behandeling van 0 - 0,5 voor elk behandeld lichaamsgebied. De persoon met 9 behandelingen had 6 verschillende lichaamsgebieden behandeld (ze keerde terug voor 3 sessies elk op 2

verschillende gebieden en haar uiteindelijke post-VAS-scores voor elk lichaamsgebied varieerden van 0,5-2.

Tabel 5: Verdeling van proefpersonen met meerdere Quantum-Touch®-behandelingen

Tabel 6 toont de resultaten gestratificeerd naar leeftijd en duur van de pijn. Zoals aangetoond, was de gemiddelde pijnvermindering voor personen jonger dan 55 jaar -5,1 in de VAS-score of -71,2% en de gemiddelde afname van pijnniveaus voor personen ouder dan 55 was - 4,2 of 67,6%. De resultaten voor beide leeftijdsgroepen waren zeer significant ($p < 0,0001$).

Acute pijn werd aangewezen als minder dan 6 maanden en chronische pijn werd gedefinieerd als meer dan 6 maanden. Voor de acute pijngroep was de gemiddelde afname van pijn -4 in de VAS-score of -57,5% en voor de chronische pijngroep was er een pijnreductie van -4 in gerapporteerde pijnniveaus of -68,2%. De resultaten voor de afname van pijn voor beide pijngroepen waren zeer significant ($p < 0,0001$).

Er werd geen significant verschil waargenomen bij het vergelijken van de afname van de VAS-score tussen leeftijdsgroepen (<55 jaar versus ≥ 55 jaar) of pijnduurgroepen (<6 maanden versus ≥ 6 maanden), zoals te zien in de p-waarde2 kolom van tabel 4.

Tabel 6: Absolute en procentuele verandering in VAS-score van pre- tot post- Quantum-Touch® behandelingsbeoordeling, gestratificeerd naar leeftijd en duur van pijn

Opmerkingen van beoefenaars: "Haar pijn (van artritis en een ongeval) verminderde elke sessie en bleef voor een langere periode op een lager pijnniveau. Eén sessie kwam ze binnen met een pijnniveau van 6-7 en na de behandeling was haar pijnniveau 3. Een andere keer voor de behandeling was de pijn een 6-7, ze vertrok zonder pijn. Dit is een chronische aandoening geweest. Ook verdwenen haar opvliegers."

Een andere cliënt had jarenlang chronische artritispijn over haar hele lichaam. "Een keer kwam ze binnen met een pijnniveau van 7-9 en vertrok ze zonder pijn ergens. Een andere keer kwam ze binnen met een pijnniveau van 8-9 en vertrok met een pijnniveau van 2."

Opmerkingen van onderwerpen

"De (rug) pijn (van een ongeval) was ondraaglijk voor de sessie."

"De pijn (van rugpijn) was zo intens dat ik wakker zou worden uit een diepe slaap

"De pijn in mijn linkerschouder is volledig verdwenen en keerde nooit meer terug."

"Mijn bovenste en onderste rugpijn, samen met aanhoudende hoofdpijn (van de zwangerschap) zijn verdwenen."

"Ik kon mijn blouse niet aantrekken vanwege schouderpijn door een blessure, ik heb nu volledige bewegingsvrijheid op mijn schouder."

"Ik voel een geweldige verlichting van nekpijn en artritis."

"Ik had de rest van de dag en nacht geen pijnstillers nodig (pijn door overmatig letsel)."

Verschillende mensen meldden een diepere slaap (pijn door verschillende verwondingen en artritis).

Discussie

Resultaten van deze pilotstudie tonen een dramatische vermindering van zelfgerapporteerde VAS-scores voor pijnintensiteit van zowel acute als chronische pijn voor alle leeftijden van proefpersonen in de studie. Elk onderwerp ervoer een vermindering van pijn na elke Quantum-Touch®-interventie, wat suggereert dat het iedereen kan helpen verminderen de pijnintensiteit tot op zekere hoogte. De algehele pijnvermindering voor alle proefpersonen was -67,4%. De daling van de gerapporteerde VAS-pijnscores was zo hoog als -71,2% in de leeftijdsgroep jonger dan 55 jaar. Verder werd er een breed scala aan pijn diagnoses gerapporteerd door de proefpersonen, waaronder artritis, letsel door een ongeval, rugpijn, stress, werkgerelateerd overmatig gebruik, hoofdpijn, kankerbehandeling, galblaas (na chirurgische verwijdering), fibromyalgie en de ziekte van Parkinson. Alle resultaten waren zeer significant ($p < 0,0001$) en demonstreerden de werkzaamheid van Quantum-Touch® bij het verminderen van verschillende diagnoses van pijn.

In 12 van de 65 beoordelingen (18,46%) ondervonden de proefpersonen een volledige eliminatie van pijn en slechts twee van deze proefpersonen keerden terug voor een aanvullende behandeling

(ze hadden respectievelijk chronische pijn van meer dan 10 en 25 jaar. Bij nog eens 24 proefpersonen (36,92%)), hun post-VAS-scores varieerden van 0,5-2. In meer dan de helft van de 65 pijnbeoordelingen (55,38%) varieerden de VAS-scores vóór de behandeling van 5-9 en de VAS-scores na de behandeling varieerden van 0-2, vertegenwoordigen een bijna of volledige omkering van pijn door Quantum-Touch®-therapie bij meer dan de helft van de proefpersonen. Aangezien 82,92% van de proefpersonen niet terugkeerde voor aanvullende interventies, suggereert dit de mogelijkheid van blijvende effecten van Quantum-Touch®, hoewel dit slechts een speculatie omdat er geen follow-upfeedback was en het feit dat mensen niet terugkeerden, het gevolg zou kunnen zijn van een gebrek aan blijvende effecten of een andere reden. Toekomstige studies zullen follow-ups over de onderwerpen omvatten om de blijvende effecten van Quantum-Touch® op te helderen.

Slechts 17,07% van de proefpersonen ontving aanvullende Quantum-Touch®-therapie (drie van de proefpersonen ervoeren pijn in meer dan één lichaamsgebied (door artritis, auto- en fietsongevallen) en zij ontvingen 1-4 keer behandelingen op hetzelfde lichaamsgebied. één in de acute pijngroep die terugkeerde voor herhaalde Quantum-Touch®-interventie, het is waarschijnlijk dat het effectiever is voor deze groep en toekomstige studies zijn gepland met een controlegroep om de effectiviteit van Quantum-Touch® voor acute pijn aan te pakken. proefpersoon die meerdere sessies had, rapporteerde dat hun pijn na elke sessie afnam en gedurende een langere periode op een lager pijnniveau bleef. Bij deze proefpersonen varieerde de laatste VAS-score die werd geregistreerd van 0-3. Een van de proefpersonen meldde dat hun pijn kwam niet terug.

Patiënten in de leeftijdsgroep jonger dan 55 jaar hadden vergelijkbare pijnverminderingen als de 55-plusser, wat aangeeft dat de resultaten van Quantum-Touch® niet leeftijdafhankelijk zijn. Vergelijkbare resultaten werden ook waargenomen bij zowel de acute als chronische pijngroepen. Er waren geen significante verschillen tussen de twee groepen, wat aantoont dat Quantum-Touch® even effectief is voor zowel acute als chronische pijn.

Zoals eerder vermeld, was een placebogroep niet inbegrepen. Niettemin [waren er verbeteringen in meer dan 55% van de onderzoeksgroep, wat meer dan het dubbele is van de vaak waargenomen placebocijfers van ongeveer 30% van de proefpersonen die zijn gemeld in andere pijnstudies, met zowel farmaceutische als bioveldtherapieën. Placebo-armen zijn gepland voor toekomstige Quantum-Touch®-onderzoeken.

De opmerkingen van de proefpersonen na Quantum-Touch®-behandelingen waren indrukwekkend, waaronder een rapport over pijn niet opnieuw afstemmen, proefpersonen die geen pijnstillers meer nodig hadden, verhoogde mobiliteit en verschillende rapporten over verbeterde slaap. Verslagen van verbeterde slaap zijn niet verrassend, omdat pijn het vermogen om te slapen beïnvloedt en het gebrek aan slaap de pijn erger maakt. Het is interessant dat de opvliegers van een persoon verdwenen na Quantum-Touch, hoewel dit probleem niet opzettelijk was gericht tijdens de behandeling. Het lijkt erop dat Quantum-Touch® werkt op andere systemen van het lichaam naast pijnwegen. Er zijn aanvullende studies gepland om andere effecten van een Quantum-Touch®-behandeling te onderzoeken, zoals de blijvende en cumulatieve effecten op het presenteren van problemen.

conclusies

De resultaten van deze pilotstudie zijn behoorlijk indrukwekkend, met een algemene vermindering van gerapporteerde pijnniveaus van 67,4%, dat was 71,2% in de groep jonger dan 55 jaar. Bovendien waren de resultaten dat VAS-scores voor pijn na elke beoordeling waren verlaagd, dat pijn bijna of volledig was geëlimineerd in meer dan de helft van de beoordelingen, dat Quantum-Touch® even effectief was voor alle leeftijden en voor zowel acute als chronische pijn. toont aan dat Quantum-Touch® een uiterst waardevolle niet-farmaceutische pijnverlichting methode. Toekomstige studies zijn gepland om de blijvende en cumulatieve effecten van Quantum-Touch® op pijnverlichting aan te pakken.