

# KINESIO

## TAPING INSTITUTE ITALY

N.1 - Euro 3,50

Newsletter della Associazione Kinesio Taping Institute Italy

### CHE COS'È KINESIO TAPING?

*“Kinesio Taping” è una tecnica basata sui processi di guarigione naturale del corpo. I muscoli non sono solo legati ai movimenti del corpo ma anche al controllo della circolazione dei liquidi venosi e linfatici, della temperatura corporea ecc. Quindi il funzionamento non appropriato dei muscoli induce differenti tipologie di sintomi.*

*La tecnica Kinesio Taping si basa su una filosofia differente che si propone di offrire una serie di liberi movimenti per poter permettere al sistema muscolare di aiutare il corpo ad auto guarirsi biomeccanicamente. Questo metodo adotta i principi della scienza Kinesiologica.*

*La filosofia di questo metodo è in perfetta sintonia con l'idea che una “funzione costituisce l'organo”. Il nostro corpo mostra queste caratteristiche che noi conosciamo poiché:*

- Si sta muovendo in un'area gravitazionale che è soggetta alle leggi biofisiche;
- Interagisce con l'ambiente esterno attraverso le funzioni controllate rigidamente dai meccanismi neurofisiologici;
- Mantiene un equilibrio interno (omeostasi) attraverso la funzione di auto-regolazione e auto-rimodellamento presente nel codice genetico dell'essere umano.

### CERTIFICAZIONE

Il programma di certificazione Kinesio Taping è stato studiato per i professionisti della medicina dello sport e i fisioterapisti. L'obiettivo dell'Associazione è quello di codificare una corretta formazione tramite corsi base, corsi avanzati e approfondimenti negli argomenti speciali con insegnanti abilitati. Kinesio Taping è una tecnica non invasiva, non farmacologica, che migliora la vostra terapia e offre ai pazienti una cura alternativa, efficace e localizzata.

La tecnica “Kinesio Taping” si basa sulle naturali capacità di guarigione del corpo, stimolate dall'attivazione del sistema “neuro-muscolare” e “neuro-sensoriale”. Il metodo scaturisce dalla scienza della chinesologia. Si tratta di una tecnica correttiva meccanica e/o sensoriale che favorisce una migliore circolazione sanguigna e linfatica nell'area da trattare. L'uso del “Kinesio Taping” offre all'operatore medico sportivo e fisioterapista un approccio nuovo e innovativo, alla radice di ogni patologia.

“Kinesio taping” è un nuovo approccio

alla cura di muscoli, nervi e organi nelle situazioni post-traumatiche, in fisioterapia o semplicemente per migliorare il rendimento sportivo.

Ai muscoli viene attribuito non solo il movimento del corpo ma anche il controllo della circolazione venosa e linfatica e la temperatura corporea. Di conseguenza se i muscoli sono danneggiati o traumatizzati si avranno vari tipi di sintomi. Trattando i muscoli con un nastro elastico, che permette il pieno movimento muscolare e articolare, si attivano le proprie difese corporee e si aumenta la capacità di guarigione di nervi, muscoli e organi.

Il nastro “Kinesio Taping” originale, posizionato sul muscolo da trattare, con il suo 40% di elasticità permette il completo movimento della parte. Inoltre il suo adesivo, che viene attivato dal calore corporeo, fa sì che il nastro rimanga in loco per 3 o 4 giorni. Il “Kinesio Tape” raramente provoca irritazioni cutanee poiché non contiene lattice e la sua speciale struttura ondulata aerata permette la traspirazione.

In questo numero:

Che cos'è Kinesio Taping?

Programma di certificazione

4 casi clinici

Frattura delle trasverse lombari

Trattamento della Rizoartrosi con il Kinesio Taping

Kinesio Taping e Herpes Zoster

Kinesio Taping e instabilità della spalla

Redazione

Corsi base didattici/pratici anno 2003

Corsi avanzati anno 2003

Sito internet [www.kinesiotaping.it](http://www.kinesiotaping.it)

## Caso Clinico

### Frattura delle trasverse lombari

Caso trattato da Mariani Virginio,  
istruttore di Kinesio Taping  
Dott. in Chiropratica e Fisioterapia  
mariani\_virginio@virgilio.it

**P**aziente trattata con Kinesio Taping in seguito a caduta da cavallo e frattura delle trasverse lombari con prognosi 40 giorni di riposo e bustino semi rigido.

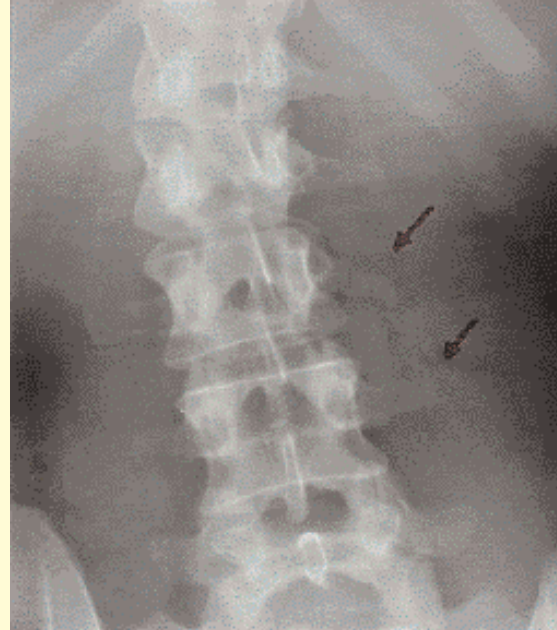
Dopo 10 giorni permaneva il dolore con rigidità e ho iniziato un trattamento con il Kinesio Taping, che ha eliminato la sintomatologia in due giorni, le applicazioni di Kinesio Taping sono continuate settimanalmente per 5 settimane, ben tollerate dalla paziente, con nessuna allergia o irritazione cutanea.

Obiettivi dell'applicazione del Kinesio Taping:

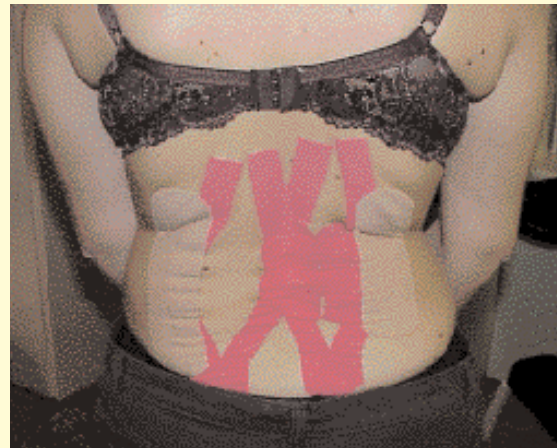
- sostenere con ulteriore azione drenante continuativa anche durante i momenti in cui non si porta il busto (riposo e durante la notte). Il busto viene portato (quando è necessario) sopra il Kinesio Taping che rimane posizionato sulla zona da trattare per 3 giorni.
- accelerare il processo di recupero funzionale

mantenendo la stabilità vertebrale.

- ridurre i tempi complessivi della riabilitazione.



*Pretensione della parte da trattare due nastri ad Y sostegno con la tecnica dello spazio, e due nastri laterali*



*Effetto finale: sostegno e drenaggio*

#### Risultati:

La ragazza ha ottenuto la completa mobilità ed ha eliminato il bustino semi rigido dopo 20 giorni. Dopo di che ha ripreso il suo sport.

# Trattamento della Rizoartrosi con il Kinesio Taping

Dott. Castagna Alessandro  
Specialista in Ortopedia e Traumatologia, Osteopata, Perfezionato in Posturologia Clinica, Sassari [acasta@tin.it](mailto:acasta@tin.it)

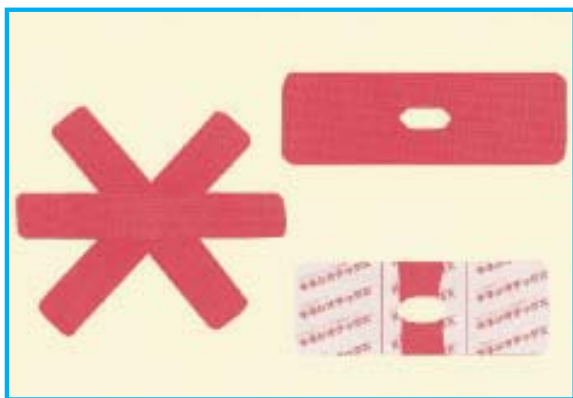
**L**a rizoartrosi è la localizzazione dell'artrosi nell'articolazione trapezio-meta-carpica. Si tratta di una localizzazione tipica della malattia artrosica e colpisce principalmente il sesso femminile. Tale situazione interferisce con lo svolgimento di molte attività quotidiane in quanto tale articolazione, consente i movimenti di opposizione del pollice con le altre dita, sia nella presa delicata (prendere un ago), sia nella presa di forza (svitare il tappo di un barattolo ecc).

Il dolore e l'impotenza funzionale del 1° raggio sono la sintomatologia preponderante.

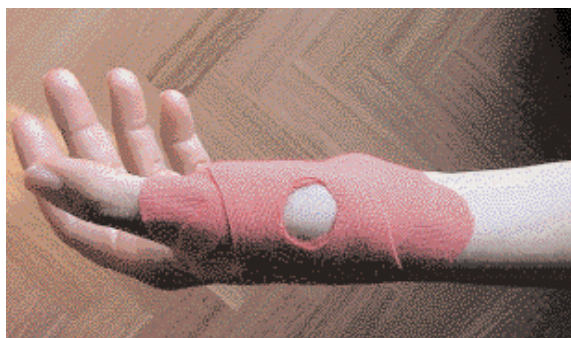
I vari trattamenti tutt'ora in uso:

- Terapia medica (antinfiammatori, condroprotettori),
- Terapia fisica (ultrasuoni, ionoforesi, laser terapia)
- Terapia ortesica (tutori semirigidi di immobilizzazione del pollice da indossare durante la notte)
- Terapia chirurgica (artrodesi, artroplastica, artroprotesi) danno risultati parziali e spesso nulli con insoddisfazione del paziente.

Da circa 2 anni utilizzo con risultati particolarmente interessanti il Kinesio Taping e lo preferisco a qualsiasi altra tecnica soprattutto nelle fasi di riacutizzazione della patologia, scegliendo l'una od un'altra tecnica di posizionamento del nastro a seconda che intenda ottenere un drenaggio od una contenzione-direzione del movimento.



*Nella tecnica "della stella" si pone il centro della stella in corrispondenza della articolazione.*



*Nella tecnica hole si utilizza la stella unita al "buco" che viene posizionato al centro dell'articolazione stessa.*



*La terza tecnica si effettua con un nastro largo 5 cm della lunghezza di circa 10 cm,... con il primo dito in massima opposizione sul palmo, si posiziona il nastro con la tecnica dello spazio in corrispondenza dell'articolazione. Successivamente si adagia il nastro senza trazione con il primo dito in massima abduzione - nastratura completata.*

# Kinesio Taping e Herpes Zoster

(Fuoco di S. Antonio) - 2 Aprile, 2003

Cosimo BRUNO - Fisioterapista, Spec. in Fisioterapia dello Sport KT instructor  
+39 339 4418689, c.bruno@libero.i



**H**o conosciuto la metodica Kinesio Taping, nel 1998 alla sua prima apparizione in Europa, in occasione di una conferenza internazionale a Estoril (Portogallo). Da cinque anni uso con successo questa metodica nella mia attività di fisioterapista.

Il Kinesio Taping è un valido supporto alla riabilitazione ed in alcuni casi è utilizzabile anche come terapia. Ho trattato moltissime patologie muscolo-scheletriche che non prenderò in esame perché in questo ultimo mese mi è capitato un caso di herpes zoster, a due mesi dall'insorgenza, nella regione fronto-temporale. Mi sono chiesto: può il Kinesio Tape agire sulla riduzione del dolore? Chiaramente il caso che descriverò non ha la pretesa di un lavoro scientifico ma un tentativo di trovare casi o esperienze simili per affrontare una ricerca sulla terapia del dolore nel "fuoco di Sant'Antonio" infezione di difficile soluzione come si evince dalla descrizione successiva.

L'herpes zoster, anche conosciuto come fuoco di S. Antonio, è un'infezione virale causata dallo stesso virus che causa la varicella. Chiunque abbia avuto la varicella può sviluppare l'herpes zoster. Il virus rimane latente o inattivo in determinate cellule della radice del nervo e soltanto quando si riattiva avviene lo zoster. Circa il 20 per cento di coloro che hanno avuto la varicella avranno lo zoster a un certo momento della loro vita. Fortunatamente, la maggior parte della gente avrà soltanto una volta lo zoster.

Non è chiaro cosa riattivi o risvegli il virus in persone in buona salute. L'immuno-deficienza improvvisa (la capacità del corpo di combattere infezione) può permettere che il virus si moltiplichi e si muova lungo le fibre del nervo verso la pelle. Anche se i bambini possono avere lo zoster, è più comune trovarlo nella gente sopra i 50 anni. Una malattia, un trauma e uno sforzo possono anche innescare un attacco dello zoster.

Gli individui con immuno deficienza sono più inclini a sviluppare l'herpes. È inoltre più probabile averlo in una forma seria. Le malattie che portano ad una immuno deficienza comprendono i tumori, la leucemia, il linfoma e l'AIDS. Alcuni trattamenti medici compresa la chemioterapia o la radioterapia per i tumori, i farmaci presi per impedire il rigetto degli organi trapiantati e le pillole o le iniezioni al cortisone prese a lungo, possono anche portare all'immuno deficienza.

## QUALI SONO I SINTOMI DELL'HERPES ZOSTER?

Il primo sintomo dell'herpes è un dolore bruciante, formicolio o ipersensibilità in una zona limitata della pelle solitamente ad un lato del corpo. Ciò può essere presente per uno - tre giorni prima che un'eruzione rossa compaia in quella zona. Ci può anche essere febbre o emicrania. L'eruzione presto si trasformerà in gruppi di bolle che assomigliano molto alla varicella. Le bolle durano generalmente due - tre settimane. Le bolle cominciano verso l'esterno libero con pus ed una crosta superficiale e successivamente cominciano a sparire. Il dolore può durare a lungo. È insolito ma possibile avere dolore senza bolle o bolle senza dolore.

## QUANTO ACUTO È IL DOLORE?

Il dolore è spesso abbastanza acuto affinché il medico prescriva gli antidolorifici.

## SOLITAMENTE DOVE COMPARE L'HERPES?

Lo Zoster è più comune sul tronco e sulle natiche. Ma può anche comparire sulla faccia, sulle braccia o sui piedi se sono implicati i nervi in queste zone. È necessaria una grande cura se le bolle coinvolgono l'occhio perché la lesione dell'apparato visivo può risultare permanente. Le bolle sulla punta del naso segnalano la partecipazione possibile dell'occhio. Il dermatologo di solito indirizzerà il paziente da un oftalmologo.

Quali sono le complicanze dello zoster?

La nevralgia post-erpetica è dolorosa e può continuare dopo la guarigione della pelle con periodi di dolore costante. Può durare mesi o persino anni ed è più comune in gente più anziana. L'uso del farmaco nelle fasi iniziali dello zoster può contribuire ad impedire questa complicazione. Un'infezione batterica delle bolle può far ritardare il processo di guarigione. Se il dolore ed il rossore aumentano o riappaiono, si deve rinviare il paziente dal dermatologo. Può essere necessario un trattamento antibiotico. Un'ulteriore complicazione è la diffusione dello zoster su tutto il corpo o agli organi interni.

## IL TRATTAMENTO

Lo Zoster, solitamente si elimina da sé in alcune settimane e raramente riappare. I mitigatori di dolore e le compresse raffreddate sono utili nell'essiccamento delle bolle. Se diagnosticati presto, i medicinali antivirali orali possono prescrivere per fare diminuire sia lo spargimento virale che la durata delle lesioni cutanee. Si prescrivono ordinariamente per i casi severi di zoster - con la partecipazione dell'occhio, per esempio - o per quelli con immunità diminuita. Questi farmaci causano occasionalmente l'emicrania, gastriti. Questi farmaci non sembrano impedire la nevralgia post-erpetica, ma possono ridurre la relativa durata. I cortico-steroidi, a volte congiuntamente a farmaci antivirali, sono usati per l'infezione grave, quali negli occhi e ridurre il dolore severo.

La nevralgia post-erpetica può essere trattata con un farmaco orale alla notte e l'uso frequente dei mitigatori di dolore durante il giorno..

# Caso Clinico

Uomo: 65anni

Insorgenza del Herpes Zoster : 24 dicembre 2002

## Zona colpita:

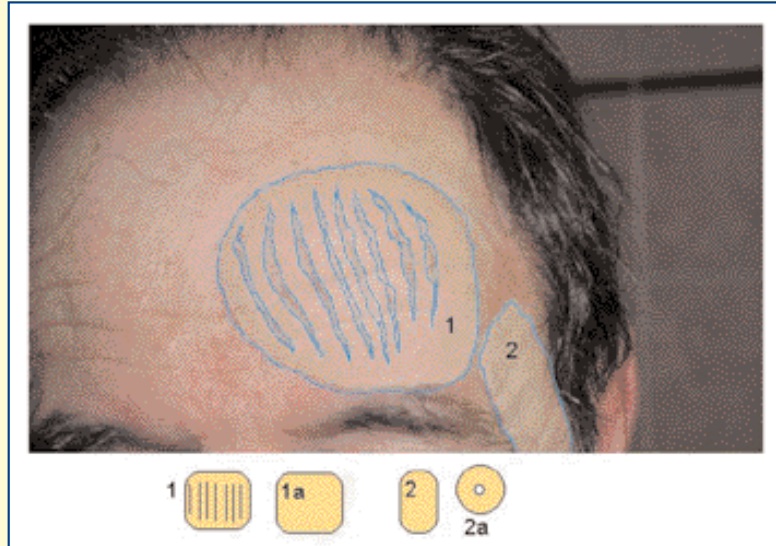
occhio sinistro

## Zona del dolore:

regione fronte-temporale  
sinistra

## Dolore:

bruciante con esacerbazioni notturne nella zona frontale, penetrante (come un trapano) nella zona temporale. Percorso terapeutico nei primi due mesi dall'insorgenza: visite mediche specialistiche: infettivologo, neurologo, dermatologo, oculista e relative terapie. Persistenza del dolore e sconforto nel paziente.



## APPLICAZIONE KINESIO TAPING:

1ª applicazione il 27/2/ 2003

Tecnica di applicazione: sono stati applicati due pezzi di Kinesio Tape "water proof".

Il N. 1 tagliato con la tecnica "web" è stato applicato stirando la pelle dall' arcata sopraccigliare verso l'alto.

Il N. 2 tagliato con la tecnica "I" è stato applicato stirando la pelle dalla tempia verso l'alto.

Risultato: immediata scomparsa del dolore fino alla rimozione del Kinesio Tape , avvenuta il 4 marzo 2003 a causa dell' usura.

Dolore: dal 4 marzo al 6 marzo ( giorno della seconda applicazione), è ricomparso il dolore con meno intensità nella zona di applicazione del Kinesio Tape N.1, e dolore penetrante (trapano) sulla tempia sn. (centro dell'applicazione del Kinesio Tape N.2).

## APPLICAZIONE KINESIO TAPING:

2ª applicazione il 6/3/ 2003

Tecnica di applicazione: sono stati applicati due pezzi di Kinesio Tape "water proof".

Il N.1 tagliato con la tecnica "I", per migliorarne la tenuta nel lavarsi il viso.

Il N. 2 è stato tagliato con la tecnica "donought" con il centro sul punto del dolore.

Risultato: scomparsa immediata del dolore.

Successive applicazioni: ogni 5-7 giorni sono state fatte insegnando al paziente l'auto applicazione.

Il trattamento è tutt'ora in corso.

## CONCLUSIONI:

Il Kinesio Tape applicato con la metodica Kinesio Taping ha eliminato il dolore nel periodo di applicazione, evitando l'assunzione di anti dolorifici.

La durata del periodo di applicazione è ancora in fase di verifica.

## Riferimenti:

\* Steen-Hall Eye Institute.

\* Kinesio-Taping; a dynamic new approach to the treatment of muscular skeletal problems - by Kenzo Kase, D.C. - KEN'I-KAI - Tokyo

\* Kinesio Taping: Corrective Techniques & Clinical Conditions

by Dr. Kenzo Kase & Jim Wallis

# INCEROTTARE IL MONDO PER LA SUA SALUTE

## L'instabilità della spalla, anteriore o multiassiale

Jim Wallis, MS, ATC, CKTI, Responsabile Atletico dell'Università di Portland

**I**l fenomeno di instabilità della spalla può insorgere in seguito a un caso di dislocamento grave, una sublussazione cronica, o un periodo di attività che ha portato a un uso eccessivo dell'articolazione che ha strappato la capsula della spalla (comune nella pallavolo, nel lanciatore di baseball, nel tennista, nel lanciatore di giavellotto). Nella maggior parte dei casi l'instabilità è conseguenza di una ferita grave alla regione anteriore della capsula della spalla.

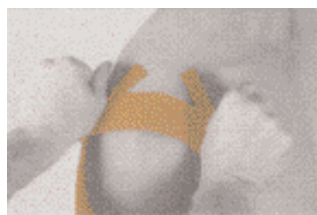
Il nastro Kinesio non è pensato per fermare meccanicamente il movimento dell'articolazione o dei tessuti del corpo. Non ha infatti la forza tensiva per immobilizzare la testa dell'omero da una possibile dislocazione, può però offrire uno stimolo propriocettivo attraverso la pelle che provocherà un aggiustamento nei tessuti corporei.

La tecnica del nastro Kinesio aiuterà così a ridurre l'edema, il dolore e fornirà uno stimolo propriocettivo.

### Figura 1

A seconda della valutazione effettuata dal professionista, si potrebbe realizzare una tecnica base di applicazione del nastro al muscolo deltoide. In questo modo si potrebbero ottenere dei benefici su tutta l'area affetta da instabilità della spalla.

Il praticante potrebbe anche decidere che è necessario applicare un ulteriore trattamento di Kinesio ad altri muscoli base per sostenere la spalla nel dolore o nella debolezza.



### Figura 2

Applicazione della tecnica di correzione meccanica del muscolo acromioclavicolare. Come revisione rivedere la tecnica di correzione meccanica. Iniziare strappando il nastro Kinesio a

forma di I nel mezzo della carta che ricopre la parte posteriore del nastro e staccare il nastro rivolgendolo all'indietro. Applicare il nastro Kinesio a forma di I con una tensione variabile del 75 - 100% e esercitando la pressione verso il basso, orientativamente tra la giuntura AC e la testa dell'omero corrispondente al centro del nastro Kinesio.

Potrebbe essere utile utilizzare più di un nastro Kinesio a seconda delle dimensioni del paziente.

Far poi assumere al paziente una posizione per cui la spalla sia in flessione e in abduzione, quindi applicare la coda finale senza eser-

citare alcuna tensione. Provare l'aderenza della colla prima di esercitare qualsiasi movimento ulteriore della spalla.

Tenendo il paziente in modo tale che la spalla sia in posizione addotta con estensione orizzontale, applicare la coda anteriore senza alcuna tensione. Verificare l'aderenza del nastro prima di esercitare qualsiasi ulteriore movimento della spalla.

### Figura 3

Correzione meccanica del glenoomerale. Porre il paziente in posizione tale che la spalla possa eseguire una leggera rotazione esterna. Applicare la base del nastro Kinesio a forma di I a circa un pollice dal centro della base della AC della correzione meccanica, senza alcuna tensione. Con una mano mantenere la base dell'applicazione per assicurare che non venga esercitata alcuna ulteriore tensione sulla base.



### Figura 4

Applicare un 20 - 25% di tensione con pressione verso il basso mentre il nastro Kinesio a forma di I viene tirato verso la parte frontale e nella regione di mezzo del deltoide, facendo terminare la tensione sul bordo posteriore del deltoide centrale. Il nastro Kinesio è posizionato con il bordo superiore della Tape Kinesio appena al di sotto all'arca acromiale.



### Figura 5

Far scorrere la mano che stava sorreggendo la base anteriore del nastro Kinesio fino all'ultimo punto di tensione.

Fare in modo che il paziente sia in posizione tale da avere la spalla in flessione e in abduzione, applicare la base posteriore senza alcuna tensione. E' preferibile che le due strisce Kinesio (AC e della correzione Glenoomerale) non terminino una sull'altra. Infatti la struttura del nastro Kinesio non è così efficace quando viene sovrapposta ad un altro nastro come lo è quando applicata alla pelle.



**Figura 6**  
Esempio completo di una possibile tecnica di applicazione del nastro Kinesio per instabilità anteriore della spalla.



**Figura 7**  
Instabilità multiassiale della spalla. Questa corrisponde all'applicazione della tecnica funzionale per i casi di instabilità multiassiale della spalla. Questo concetto può anche essere utilizzato per instabilità anteriore. Per rivedere la pratica verificare la parte della tecnica di correzione funzionale.

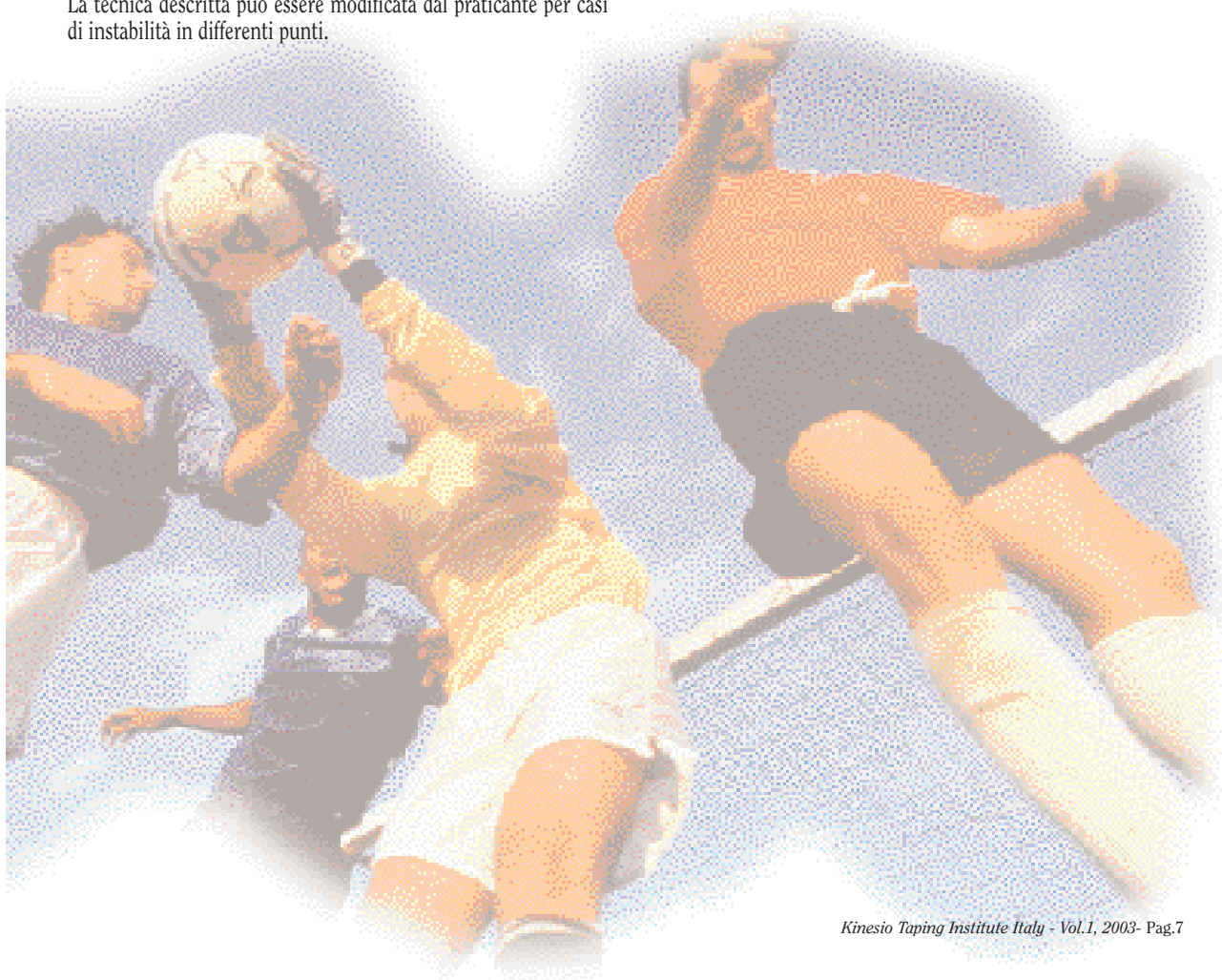
Iniziare posizionando la base del nastro Kinesio a forma di I a circa 3 - 4 pollici al di sopra della giuntura acromioclavicolare; senza applicare alcuna tensione.

La tecnica descritta può essere modificata dal praticante per casi di instabilità in differenti punti.

**Figura 8**  
Far muovere il paziente in una posizione in cui l'adduzione della spalla sia di 90 gradi. Applicare la base distale del nastro Kinesio a forma di I a circa 3 - 4 pollici al di sotto della tuberosità deltoide dell'omero, prima di dare inizio all'applicazione si potrà aggiungere tensione al nastro Kinesio ad I. Il grado di tensione viene determinata dalla quantità di percezione nella limitazione di movimento desiderata. Per una prima applicazione si consiglia una tensione del 20 - 25%.



**Figura 9**  
Posizionare una mano su ciascuna delle basi dell'applicazione del nastro Kinesio a forma di I. Posizionare il paziente in modo tale che possa portare la spalla in posizione di adduzione. Quando il paziente si trova in posizione anatomica, muovere le due mani insieme e iniziare l'attivazione dell'effetto della colla prima di qualsiasi altro movimento.



# Ricerca Casistica: Kinesio Taping nel traumatizzato cranico.

FT. Antonino Morano – GIS RASM AIFI Sicilia

Dott. FT. Filippo Cavallaro (Kinesiotaping Instructor)

Osservatorio Nazionale Cartella Riabilitativa AIFI fcavallaro@unime.it

**I**l traumatizzato cranico mostra per molto tempo l'incapacità di far funzionare in modo adeguato i propri segmenti corporei per il movimento, ciò provoca modificazioni del tono e del trofismo del musco-

ramento delle condizioni del soggetto in quanto in base alla tensione elastica che viene data dal cerotto sulla pelle e nel sottocutaneo viene promossa la circolazione dei liquidi linfatici, viene stimolata in tutta la lunghezza la fibra muscola-

ri. Ottenendo in questa maniera un confronto diretto, immediato, sullo stesso paziente tra a.s. destro ed a.s. sinistro.

I soggetti su cui si è applicato il protocollo terapeutico sono ricoverati presso il Reparto Traumatizzati Cranici del Centro Studi Neurolesi – ASL 5 c.da Casazza Messina.

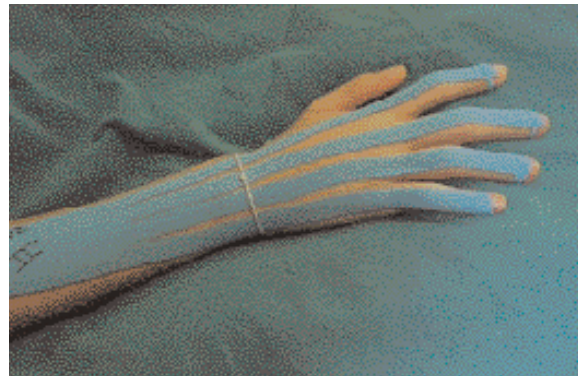
L'obiettivo che ci si è posto è di verificare se grazie alla applicazione del Kinesiotaping si raggiunge la riduzione del ristagno nella parte trattata nonché il mantenimento o il miglioramento delle condizioni di to-

programmate.

In 12 casi si è verificato di non poter continuare perché le variate condizioni di salute hanno reso necessario il trasferimento dei soggetti in trattamento.

Negli altri non si è continuato perché l'effetto ottenuto già con 5/6 applicazioni ci porta, d'intesa con il personale medico ed infermieristico a non proseguire in modo da tenere il braccio disponibile per la somministrazione dei supporti farmaceutici odovena.

Ci sembra molto interessante, in particolare, sia la misurazione comparativa del volume della mano immersa in un contenitore pieno d'acqua che la misurazione comparativa della circonferenza delle dita, del palmo e del polso che risultano ridotte nel 60%



lo, ristagno dei liquidi tra i tessuti e ridotta stimolazione dei fusi neuromuscolari.

La stimolazione con il cerotto elastico adesivo Kinesiotaping applicato lungo il decorso dei muscoli, associato alla kinesiterapia ed al posizionamento fatti di routine, si è ipotizzato poter essere uno strumento utile al miglio-

re e vengono tenute in attività le terminazioni nervose.

Il protocollo attuato è di 10 applicazioni del cerotto della durata di 2/3 giorni sul dorso delle dita, della mano e dell'avambraccio di un arto superiore dei soggetti mentre l'altro arto fa da controllo ricevendo solo gli interventi di kinesiterapia di routine.

no e trofismo muscolare, che sono una componente importante predittiva del futuro recupero motorio.

I dati raggiunti nei primi tre mesi di sperimentazione su una popolazione di 25 soggetti sono positivi anche se non si è mai verificato, fino ad ora, di poter eseguire il numero di applicazioni

dei casi già dopo la terza applicazione.

#### Bibliografia:

- 1) Van Velze C.A., Klewer I., der Merwe C.A., Mennen V. - *The difference in volume of dominant and nondominant hand.* J. Hand Ther., 4(1),6-9. 1991
- 2) Levame J.H., Durafourg M.Ph. - *Reeducation des traumatisés de la main - Maloine, Paris 1987*
- 3) Kase K., Wallis J. - *Kinesio-taping correction application techniques - Kinesio Taping Association*

# L'efficacia del Kinesio Taping

Redazionale Quaderni AITR N° 39, 2003

**I**l Kinesio Taping è una tecnica riabilitativa di recente invenzione, con forti evidenze cliniche. Nonostante, a tutt'oggi, sull'argomento non esistano molti studi scientifici, questo "metodo", che sfrutta i principi della Medicina Cinese, basata sulla stimolazione degli agopunti e dei sistemi ad essi collegati, è assai utilizzato in Giappone ed in America in vari campi riabilitativi (compreso quello dello sport) e nella terapia del dolore.

Da qualche anno, questa tecnica viene "praticata" anche in Italia, ove sono anche in corso specifiche sperimentazioni, tese a ricercarne l'"evidenza scientifica". L'inventore del metodo, Kenzo Kase, opera in Giappone da oltre 25 anni, mentre uno dei suoi più prestigiosi allievi, lo statunitense Jim Wallis, da almeno 15 anni utilizza ed insegna, in collaborazione con diverse Università, ai Fisioterapisti americani il Kinesio Taping.

Nell'Ottobre scorso, grazie all'ini-

ziativa coordinata tra l'Associazione "Atlante Sistemi Informativi in Fisioterapia" e l'"Aneid Italia", abbiamo avuto l'opportunità di seguire le lezioni di Jim Wallis a Mogliano Veneto (Tv). A Mogliano, questi ha tenuto, infatti, un corso di approfondimento sul Kinesio Taping in Fisioterapia Classica cui hanno partecipato i maggiori esperti italiani del metodo. Questi ultimi hanno dimostrato grande interesse per gli "approfondimenti" sulla materia, grazie alle speciali tecniche utilizzate dal docente americano, rivelatesi assai efficaci nella soluzione originale di alcune patologie.

Il Kinesio Taping è una tecnica di bendaggio che, basata sulla stimolazione dei recettori superficiali della cute, per via riflessa, influenza il sistema nervoso periferico. In base alle diverse modalità di applicazione, determinate dalle diverse patologie, cui è applicabile, possono essere ottenuti effetti riduttivi o risolutivi del trauma a livello muscolare, fasciale, circolatorio, articolare e neurologico. Il

Bendaggio Kinesio Taping che, una volta applicato, se non dà risultati immediatamente evidenti, va cambiato, deve essere tenuto per 3 o 4 giorni, salvo ripeterne l'applicazione nel caso in cui la patologia richieda un trattamento prolungato. Secondo la nostra esperienza, rispettando le regole di una corretta applicazione, il Kinesio Taping garantisce risultati ottimali, per cui dovrebbe far parte del bagaglio professionale di base del Fisioterapista. Sempre a nostro parere, l'uso corretto del Kinesio Taping dà, inoltre, la possibilità di prolungare o di amplificare l'effetto benefico di una seduta terapeutica, ovvero può costituire il primo approccio efficace ad una patologia in fase acuta. In conclusione, l'esperienza vissuta con Wallis ci ha, non solo permesso di capire tutte le potenzialità offerte dal metodo, ma anche di verificarne l'immediata efficacia in termini di evidenza clinica.



## Associazione Atlante

Via del Rigo, 25/a  
30174 Mestre (Ve)  
Mauro Bulegato  
tel. 328/9489468  
Enrico Farinati;  
Cecilia De Fanti

## REGISTRAZIONE KINESIO TAPING ITALIA

Perché registrare?

Ricevere il semestrale newsletter

- Articoli
- Applicazioni cliniche
- Studi dei casi particolari
- Aggiornamenti sui seminari

La registrazione ha un costo annuale di euro 45,00

Inoltre la possibilità di essere inseriti in un database consigliato al pubblico ci permette di offrire una maggiore professionalità nel campo del Kinesio Taping.

Per informazioni rivolgersi a:  
[www.kinesiotaping.it](http://www.kinesiotaping.it)  
[kinesiotaping@virgilio.it](mailto:kinesiotaping@virgilio.it)

## CORSI

**P**er ottenere una certificazione e dall'Associazione Kinesio Taping Institute (KTI) Italy dovrete attendere 3 giorni dai corsi svolti da istruttori qualificati nel programma "Kinesio Taping Instructor program". Il corso totale contiene 20 ore d'istruzione didattica e di formazione pratica. Istruttori: insegnanti, qualificati come istruttori della tecnica Kinesio Taping, sono professionisti nel ambiente della fisioterapia, ortopedia, agopuntura, kinesiologia e linfodrenaggio.

### **Fisioterapia**

#### **PRACTITIONER PROGRAM**

Il corso è articolato in 2 fasi:

##### **Corso 1° livello base**

"Fondamenti di Kinesio Taping" (1 giorno)

Storia e uso del Kinesio taping e introduzione pratica su 12 applicazioni.

##### **Corso 2°**

"Kinesio Taping avanzato fisioterapia" (2 giorni)

Uso specifico del Kinesio Taping nell'applicazione per le patologie comunemente ri-

scontrate nella riabilitazione fisioterapica. Inoltre tecniche avanzate e applicazione nel linfodrenaggio, in pediatria e geriatria.

Seminario didattico/pratico.

### **Medicina dello sport**

#### **PRACTITIONER PROGRAM**

Il corso é articolato in 2 fasi:

##### **Corso 1° livello base**

"Fondamenti di Kinesio Taping" (1 giorno)

Storia e uso del Kinesio taping e introduzione pratica su 12 applicazioni.

##### **Corso 2° "Kinesio Taping avanzato - sport" (2 giorni)**

Uso specifico del Kinesio Taping nell'applicazione per le patologie comunemente riscontrate nello sport professionale, sia come riabilitazione fisioterapica che come sostegno nel training per migliorare la prestazione fisica. Inoltre uso di Kinesio Taping nella patologia acuta, post acuta e in combinazione con altre metodiche di taping.

Seminario didattico/pratico.

### **Corsi di approfondimento** (in via di organizzazione)

- **Kinesio Taping nella posturologia** - applicazione specifica nel correggere problemi posturali e ortopedici - gamba corta, scoliosi ecc

- **Kinesio Taping nel linfodrenaggio e trattamento delle cicatrici** - applicazione specifica come sostegno continuato del linfodrenaggio manuale e trattamento delle cicatrici e tessuto traumatizzato post chirurgia o post trauma.

- **Kinesio Taping nel pediatria** - applicazione specifica nel correggere problemi posturali, articolare e nel sostegno di indebolimento muscolare e indebolimento muscoloscheletrico nel CNS disfunzione fascilitando apprendimento.

- **Kinesio Taping nell'agopuntura** - applicazione specifica come strumento aggiuntivo nel trattamento di problemi articolare, muscolare e infiammazione. Seguendo i principi della agopuntura e canali energetici si può aggiungere il Kinesio Taping per sostenere il trattamento di agopuntura.

## **1° Corso base di Kinesio Taping - dicembre 2002**

F.T Italo Didda Associazione Millennium , Frosinone [zidda@everyday.com](mailto:zidda@everyday.com)

**H**o conosciuto il Kinesio-Taping durante una dimostrazione in occasione dell'ultimo congresso nazionale dell'AITR. L'applicazione del nastro sulla spalla di una nostra illustre collega, che da anni lamenta dolori e limitazione funzionale al cingolo scapolare, ha dato un risultato stupefacente: riduzione del dolore quasi immediato ed evidente aumento dell'escursione articolare. In quel momento mi passarono in testa mille domande. La curiosità mi spinse a frequentare il corso sulla tecnica d'applicazione del Kinesio Taping. Da allora applico giornalmente ai miei pazienti ed in particolare a coloro che soffrono di patologie a carico del cingolo scapolare. Da uno studio che seguo con alcuni miei colleghi

sono venuti fuori risultati sorprendenti:

- nel 65% dei pazienti abbiamo verificato una riduzione del dolore del 60-80% subito dopo l'applicazione e quasi la scomparsa dopo alcune ore;
- nel 10% il dolore si è ridotto del 40-60% immediatamente e dell'80% dopo alcune ore.
- nel 25% il dolore si è ridotto del 20-30% immediatamente e ha raggiunto il 40% dopo alcune ore.

E' evidente che per tutti i pazienti da noi trattati e sottoposti al Kinesio Taping il dolore è diminuito.

Il range di movimento attivo è di pari passo aumentato e a reso il nostro lavoro meno difficoltoso accorciando di molto i tempi di recupero.

## CORSI ORGANIZZATI DA/O IN COLLABORAZIONE DELLA ASS. KINESIO TAPING INSTITUTE ITALY

**Corso Base  
1° livello  
(1 Giorno) - ECM richiesti**

**Corso Avanzato  
livello fisioterapia  
(2 giorni) - ECM richiesti**

### ESTATE 2003

• **Milano**

da contattare:  
Laboratorio delle Idee.  
tel. 0362620925  
Dom. 16/5/2003

• **Venezia**

da contattare:  
Associazione Atlante  
tel. 041 5351932  
Dom. 1/6/03/2003

• **Messina**

da contattare:  
Institute Kinesio Taping  
o telefonare 0965591672  
Ven. 27/6/2003

• **Reggio Calabria**

da contattare:  
Institute Kinesio Taping  
o telefonare 0965591672  
Sab. 28/6/2003

• **Roma**

da contattare:  
Institute Kinesio Taping  
kinesiotaping@virgilio.it  
Sab. 5/7/03/2003

### Autunno 2003

• **Milano**

da contattare:  
Laboratorio delle Idee.  
tel. 0362620925  
Data da avvisare

• **Roma**

da contattare:  
Institute Kinesio Taping  
kinesiotaping@virgilio.it  
Sab. 27/9/03

• **Venezia**

da contattare:  
Associazione Atlante  
Tel.041 5351932  
Sab. 4/10/2003

• **Frosinone**

da contattare:  
Ass. Millenium Tel.3492140233  
Sab. 11/10/2003

• **Perugia**

da contattare:  
Institute Kinesio Taping  
kinesiotaping@virgilio.it  
Ottobre (data da avvisare)

• **Messina**

da contattare:  
Institute Kinesio Taping  
o telefonare 0965591672  
Ven. 7/11/2003

• **Reggio Calabria**

da contattare:  
Institute Kinesio Taping  
o telef. 0965591672  
Sab. 8/11/2003

• **Sassari**

da contattare:  
Dott. A Castagna  
tel. 079 214388  
Sab. 6/9/2003

• **Bologna**

da contattare:  
Institute Kinesio Taping  
kinesiotaping@virgilio.it  
Novembre (data da avvisare)

• **Roma**

da contattare:  
Institute Kinesio Taping  
kinesiotaping@virgilio.it  
Dom. 23/11/2003

• **Messina**

da contattare:  
Institute Kinesio Taping  
o telefonare 0965591672  
Ven. 27/2/2004

• **Bologna**

da contattare:  
Institute Kinesio Taping  
kinesiotaping@virgilio.it  
Sab. 24/1/2004

### AUTUNNO 2003

• **Milano**

da contattare:  
Laboratorio delle Idee.  
tel. 0362620925  
Data da confermare

• **Venezia**

da contattare:  
Associazione Atlante Tel.0415351932  
Ven.-Sab. 28,29/11/2003

• **Perugia**

da contattare: Institute Kinesio  
Taping kinesiotaping@virgilio.it  
Novembre (data da avvisare)

• **Sassari**

da contattare:  
Dott. A Castagna - tel. 079 214388  
Sab. 15,16/11/2003

• **Frosinone**

da contattare:  
Associazione Millenium  
Tel.3492140233  
Sab.-Dom. 6,7/12/2003

• **Reggio Calabria**

da contattare:  
Institute Kinesio Taping  
kinesiotaping@virgilio.it  
o telef.0965591672  
Giov.-Ven. 11,12/12/2003

• **Roma**

da contattare:  
Institute Kinesio  
Taping kinesiotaping@virgilio.it  
Sab.-Dom. 13,14/12/2003

• **Messina**

da contattare:  
Institute Kinesio  
Taping kinesiotaping@virgilio.it  
Ven.-Sab. 6,7/3/2004

**Per iscrizioni e ulteriori informazioni contattare:**

*Institute Kinesio Taping (KTI), kinesiotaping@virgilio.it  
o 063611685.*

*Le date dei corsi sono corrette al momento della stampa.*

*Per avere un elenco aggiornato contattare kinesiotaping@virgilio.it  
o consultare [www.kinesiotaping.it](http://www.kinesiotaping.it)*

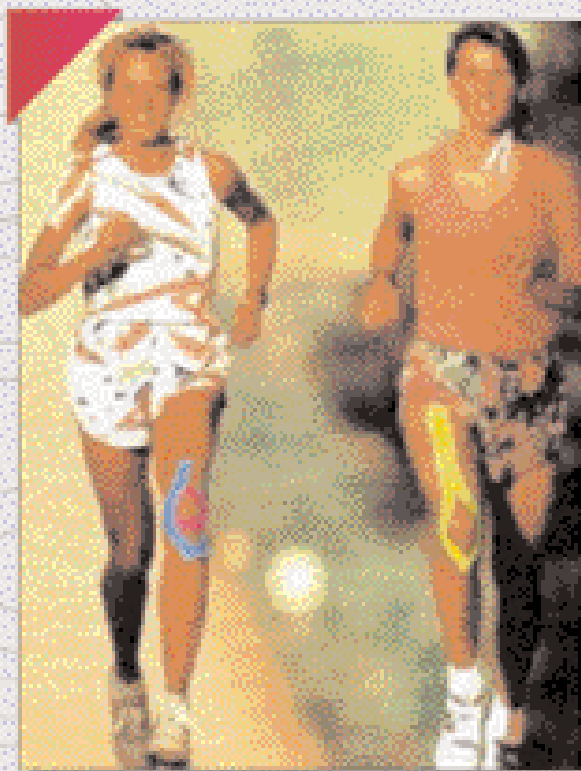
*Il costo del seminario base è di Euro 155,00 + IVA e include mate-  
riale didattico e kit Kinesio Taping.*

*Iscrizione annuale dell'associazione KTI è di Euro 45,00*

# KINESIO TAPING!



UNA NUOVISSIMA TECNICA  
DI RIABILITAZIONE ORA IN ITALIA

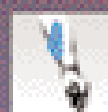
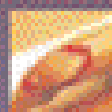
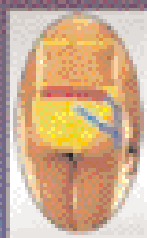


▼▼  
Il **Taping** nelle diverse applicazioni  
terapeutiche e riabilitative anche  
nell'ambiente sportivo

▼ L'uso del **Kinesio Taping** consente  
al Medico Sportivo, all'Ortopedico  
ed al Fisioterapista un approccio alle patologie  
del tutto innovativo.

**Kinesio Taping** è una tecnica correttiva  
di tipo meccanico che, migliorando  
la circolazione sanguigna e linfatica dell'area  
interessata, aiuta a risolvere sia la condizione  
di trauma, compreso quello post-operatorio, che  
l'indebolimento e l'affaticamento muscolare.

▼▼ Per informazioni sui "Corsi  
di Formazione" (certificati dal Kinesio Taping  
Associazione), visionare il sito  
[www.kinesiotaping.it](http://www.kinesiotaping.it) o contattare  
Associazione Kinesio Taping,  
via Gavinana, 2 - Roma  
Tel. 06/3611685, [kinesiotaping@virgilio.it](mailto:kinesiotaping@virgilio.it)



**Anco Italia Srl**  
Largo Don Milani, 5 - Mazzano Romano  
Tel/fax: 06/90460113  
E-mail: [anco.it@tin.it](mailto:anco.it@tin.it) - [www.anco.it](http://www.anco.it)

