

NACHBEHANDLUNGSSCHEMA



Chirurgisch -

Orthopädische

Durchgangsarztpraxis

Partnerschaftsgesellschaft

Bei

Claviculoacromialgelenkssprengung

älterer Schultereckgelenksluxation

durchgeführte

Arthroskopisch unterstützes CAG-repair mit Graft-rope®

Am Dreilingsberg 7 23570 Lübeck – Travemünde

Dr. med. Gassan Abdel Kader

Dr. med. Laif Casper Dr. med. Rafael Kunze

Dr. med. Hendrik Behrendt (Ang. Arzt)

Dr. med. Stefan Sommer (Ang. Arzt) Dr. med. Oskar Theuer (Ang. Arzt

Dr. med. Evelyn Kiehne (Ang. Ärztin)

Telefon 04502 - 30 7 30 Fax 04502 - 30 7 315

E-Mail kontakt@chirurgen-travemuende.de Internet www.chirurgen-travemuende.de

Stand 16.04.2021

Ruhigstellung:

Schulterschlingenverband mit Abduktionskissen (z.B. Sling-shot®-2 mit Abduktionskissen) für 3 Wochen Tag und Nacht. Anschließend ohne Abduktionskissen für weitere 3 Wochen. Wichtig ist eine sichere Gewichtsabnahme des Armes.

Physikalische Therapie:

Lymphdrainage und isometrische Anspannungsübungen für 3 Wochen.

Ab 1. Woche: Aktive Beübung unterhalb der Sternalebene ohne Zug am Arm; Assistierte Skapulamobilisation; detonisierende Maßnahmen von Schulter und Nacken; Anleitung zu kontrollierten Pendelübungen mit vorgeneigtem Oberkörper im Stand.

Bewegungsausmaße:

| postoperative Woche | Abd Add. | Ext Flex. (RV - AV) | ARO - IRO |
|---------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| 12. | assistiert 60°-0°-0° | assistiert 0°-0°-60° | assistiert 30°-0°-0° |
| 34. | aktiv 90°-0°-0° | aktiv 0°-0°-90° | aktiv 30°-0°-0° |
| Ab 7. | aktiv frei | aktiv frei | aktiv frei |

- Bis 6. Woche Beachtung der Schmerzgrenze und Vermeidung von Tragen schwerer Gegenstände (2kg) am langen Arm!
- Ab 7. Woche ist in der Regel Autofahren möglich
- Ab 9. Woche Wiederaufnahme beruflicher Tätigkeit mit geringer Schulterbelastung
- Ab 12. Woche Wiederaufnahme beruflicher Tätigkeit mit höherer Schulterbelastung und Überkopfübungen
- Ab 21. Woche Wiederaufnahme der sportlichen Aktivitäten und anderer hoch belastender Schulteraktivitäten

Sportliche Aktivitäten:

Das o.g. Schema ist als Standard zu sehen, von dem im Einzelfall abgewichen werden kann.

Nach 12. Woche: Fahrradfahren Nach 16. Woche: Überkopfsportarten

Bitte regelmäßige Wundkontrollen und Entfernung des Hautnahtmaterials am 7.-12. postoperativen Tag, ab dem Folgetag ist ein pflasterfreies Duschen möglich.

Eventuell eingebrachter transfixierender Kirschnerdraht sollte nach 6 Wochen entfernt werden.

Bei Komplikationen oder Auftreten von zunehmender Rötung, Schwellung oder Überwärmung sofortige Wiedervorstellung in der Sprechstunde Ihres Operateurs.

Das o.g. Schema ist als Standard zu sehen, von dem im Einzelfall abgewichen werden kann.