

# Schultererstluxation konservativ

Postoperative Behandlungsrichtlinien in Zusammenarbeit mit  
**Chefarzt Dr. med. Michael Henkel**  
 Klinik für Unfall- und Handchirurgie, Orthopädie, Euregio-Klinik Nordhorn



Zur Vorlage bei Ihrem weiterbehandelndem Arzt und Physiotherapeuten

**Passiv:** Geführte Bewegungen ohne eigene Muskelkraft nur durch Physiotherapeuten

**Assistiv:** Geführte Bewegungen mit eigener Muskelunterstützung

**Aktiv:** Selbstständige/aktive Bewegungen

	1. bis 9. Tag	10. bis 21. Tag	4. bis 6. Woche	ab der 7. Woche
Abduktion/Adduktion seitwärts abspreizen/ heranziehen (ABD/ADD)		 <b>90°-0°-20°</b> Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 <b>90°-0°-20°</b>	 <b>FREI</b>
		 <b>10°-0°-90°</b> Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 <b>10°-0°-90°</b>	 <b>FREI</b>
Außen-/Innenrotation (ARO/IRO)		 <b>0°-0°-90°</b> Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 <b>0°-0°-90°</b>	 <b>FREI</b>
Extension/Flexion (nach hinten strecken/ nach vorne anheben)		 <b>0°-0°-90°</b> Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 <b>0°-0°-90°</b>	 <b>FREI</b>
	SUPROshoulder pro in leichter Außenrotation/Abduktions- stellung ambulantes MRT empfohlen zum Ausschluss von Begleitverlet- zungen			

Orthese SUPROshoulder Pro	Physiotherapie	Schulterblatt- stabilisation	Spezielles Krafttraining	Pendelbewegung	Bewegung von Ellenbogen, Hand und Finger (Aktiv)	Lymphdrainage
Ohne Orthese	<b>CPM</b> Motorschiene	Kryotherapie				