

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)		 90°-0°-20° Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 90°-0°-20°	 FREI
		 10°-0°-90° Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 10°-0°-90°	 FREI
Außen-/Innenrotation (ARO/IRO)				
		 0°-0°-90° Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 0°-0°-90°	 FREI
Extension/Flexion (nach hinten strecken/nach vorne anheben)				
	SUPROshoulder pro in leichter Außenrotation/Abduktionsstellung ambulantes MRT empfohlen zum Ausschluss von Begleitverletzungen			

Orthese SUPROshoulder Pro	Physiotherapie	Schulterblattstabilisation	Spezielles Krafttraining	Pendelbewegung	Bewegung von Ellenbogen, Hand und Finger (Aktiv)	Lymphdrainage
Ohne Orthese	CPM Motorschiene	Kryotherapie				

WM-INSC-090_Stand 19.02.2021