

Frutigen, 22. Dezember 2021

■ **Therapieschema nach Rotatorenmanschettenrekonstruktion**

<b>Ablauf</b>	<b>Ziel</b>	<b>Physiotherapeutische Massnahmen</b>
<b>1. Postoperativer Tag</b>	Pat. kennt den Umgang mit dem HiMi und Übungen für Hand/EB.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kontrolle Sensorik und Motorik</li> <li>- Instruktion STWG und ATG</li> <li>- Lagerungskontrolle: Kissen unter OA/EB NICHT unter Schulter</li> <li>- Limiten/ verbotene Bewegungen instruieren               <ul style="list-style-type: none"> <li>☞ kein aktives Heben des Arms oder von Lasten</li> <li>☞ kein Drehen des Arms</li> <li>☞ kein Stützen</li> </ul> </li> <li>- Instruktion Strecklagerung EB</li> <li>- Passive Mobi Schulter: Flex/ ABD 90°, Ext 0°, AR 0°, IR bis Bauch</li> <li>- Anpassung HiMi: 2 Wochen Orthogilet, 3.-6. Woche Gilet in der Nacht, Mitella am Tag</li> <li>- Instruktion HEP stationäre Phase</li> <li>→ bei starkem Ödem: MLD, Hochlagern, Lymphtape</li> <li>☞ Quarkwickel und Thrombosestrümpfe nach ärztlicher VO</li> </ul>
<b>Stationäre Phase</b>	Pat. kennt Lagerungen, Limiten und HEP.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Weiter passive Mobi in Limiten</li> <li>- Skapula Setting und HWS Mobi</li> <li>- Weiter HEP</li> </ul>
<b>Nach 4 Wochen</b>	Pat. kann das HEP sst ausführen und hat die passiven Bewegungslimiten erreicht.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aktiv-assistierte Mobi mit Limiten wie oben</li> <li>- Ablassen von Luft aus dem ABD-Kissen, wenn vorhanden (Rücksprache mit Operateur)</li> <li>- Beginn Aufbau Skapula Kontrolle/ HEP ambulante Phase</li> </ul>
<b>Nach 6 Wochen (Arztkontrolle)</b>	Der Pat. kann aktiv-assistiv bis an die Bewegungslimiten bewegen.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- HiMi weg</li> <li>- Progressiver Aufbau von aktiv-assistiver zu aktiver Mobi ohne Widerstand, keine Limiten mehr</li> <li>- Ausbau HEP ambulante Phase</li> </ul>
<b>Nach 8 Wochen</b>	Der Pat. kann seinen Arm aktiv bewegen.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ausbau aktive Mobi</li> <li>- Beginn Kraft-, Propriozeptionstraining</li> <li>- Auto fahren erlaubt</li> </ul>
<b>Nach 12 Wochen (Arztkontrolle)</b>	Der Pat. hat eine seitengleiche Beweglichkeit und nimmt leichte bis mittelschwere Arbeit wieder auf.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ausbau Kraft-, Propriozeptionstraining</li> </ul>
<b>Nach 16 Wochen</b>	Der Pat. kann leichte bis mittelschwere Arbeiten ausführen.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ausbau Kraft-, Propriozeptionstraining</li> <li>- Arbeitsaufnahme Schwerarbeit</li> </ul>

Abweichungen in der Nachbehandlung müssen vom Operateur im Procedere des Operationsberichts und der Physiotherapieverordnung angegeben werden.

**Spitäler fmi AG, Spital Frutigen**

Dr. med. Ulrich Stricker  
Chefarzt Orthopädie

Dr. med. Peter Häfliger  
Leitender Arzt Orthopädie