

Schulterchirurgie

Priv.-Doz. Dr. med. Andre Weimann

Dr. med. Christina Theisen

Dr. med. Benedikt Schliemann

Klinik für Unfall-, Hand- und Wiederherstellungschirurgie

Univ.-Prof. Dr. med. Michael Raschke
Direktor

Waldeyerstraße 1
48149 Münster

T +49 (0)2 51-83-56337

F +49 (0)2 51-83-56318

Vermittlung: T +49 (0)2 51-83-0

uhchir@uni-muenster.de

www.traumacentrum.de

Patientenetikett

Nachbehandlungsplan nach Schulterstabilisierung mittels Latarjet-OP

1. Phase: 1. – 3. postop. Woche

- ✓ 3 Wochen Ruhigstellung im Gilchristverband Tag und Nacht
- ✓ keine Ellenbogenflexion gegen Widerstand, ROM Ellenbogen- und Handgelenk frei
- ✓ Schulter: passive Abduktion/Anteversion bis 90°, passive ARO/IRO 30-0-80°
- ✓ begleitende passive Mobilisation in der CPM-Schiene

2. Phase: 04. – 6. postop. Woche

- ✓ ab der 4. Woche Gilchrist nur noch zur Nacht
- ✓ ROM passiv frei
- ✓ zentrierende Übungen für das Glenohumeralgelenk
- ✓ Beginn mit Kräftigungsübungen der Scapulastabilisatoren

Zwischenzeitl. Wiedervorstellung in der Schultersprechstunde zur Verlaufskontrolle 6 Wochen postoperativ

3. Phase: ab 6. Woche

- ✓ Erarbeiten der aktiv freien ROM
- ✓ zunehmende muskuläre Kräftigung der Rotatorenmanschette und scapulothorakalen Muskulatur
- ✓ dynamische Bewegungsübungen zur Verbesserung der Koordination

4. Phase: ab 12. Woche

- ✓ Rückkehr zu beruflichen Aktivitäten mit höherer Schulterbelastung
- ✓ Beginn Sportspezifisches Training

Keine Gewichtsbelastung/schwere körperliche Arbeit bis 12 Wochen postoperativ!

Wir wünschen Ihnen eine gute und schnelle Genesung!

Ihr Team der Schulterchirurgie