

Rotatorenmanchetten-Naht

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 7. Tag	2. bis 3. Woche	4. bis 6. Woche	7. bis 12. Woche
	 CPM	 CPM	 CPM	 FREI
Abduktion/Adduktion seitwärts abspreizen/heranziehen (ABD/ADD)	 60°-0°-0° Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 90°-0°-0° Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 110°-0°-0°	 FREI
	 0°-0°-90° Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 0°-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° Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 10°-0°-90°	 FREI
	 0°-0°-60° Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 0°-0°-90° Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 10°-0°-110°	 FREI
Extension/Flexion (nach hinten strecken/nach vorne anheben)	 0°-0°-60° Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 0°-0°-90° Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 10°-0°-110°	 FREI
	Schulterorthese in ca. 20° Abduktionsstellung, Schulterorthese lösen zur Körperpflege, Verbandwechsel, CPM und Physiotherapie	Angegebener Bewegungsumfang ist das Ziel am Ende der 3. Woche	Schulterorthese tagsüber abtrairieren/nachts tragen, geführte Bewegungen ohne Widerstand	Langsamer Übergang in aktive Übungen gegen leichten Widerstand (z. B. Theraband), gezielter Kraftaufbau erst nach der 12. Woche, 4.-6. Monat: Die Sehne ist eingeeilt.

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