ST. ELISABETH-KRANKENHAUS LEIPZIG



Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Leipzig

Nachbehandlung nach Rekonstruktion des Patellahalteapparates bei Patellainstabilität (MPFL-Ersatz) / Retinaculumrekonstruktion

Bemerkung				
Arzt:				

Zeit postoperativ	Belastung	Bewegung / Hilfsmittel	Therapie	
Phase I	Ziel: Schmerzlinderung / Reduktion der Schwellung			
14. Woche	20kg Teilbelastung	 Ruhigstellung in Mecron-Schiene für 1-2 Tage Kniegelenks-Orthese 0-0-60° UAG – Stützen Motorschiene ab der 4. Woche EMS: Quadrizeps 	 Gangschule mit Unterarmstützen Beweglichkeit im erlaubten Umfang erarbeiten kontralaterales Training ggf. Lymphdrainage vorsichtige Patellamobilisation ab 3. Woche 	
Phase II	Ziel: Verbesserung der Beweglichkeit / Belastungsaufbau			
56. Woche	Übergang zur Vollbelastung	 Kniegelenks-Orthese 0-0-90° UAG - Stützen EMS: Quadrizeps 	zusätzlich: Beginn isometrisches Quadrizepstraining Beinachsentraining	
Phase III	Ziel: Vollbelastung / voller Bewegungsumfang			
78. Woche	Vollbelastung	voller Bewegungsumfangkeine Orthese	zusätzlich: Beinachsentraining Verbesserung Kraft / Ausdauer sensomotorisches und koordinatives Training	
Phase IV	Ziel: Wiedererlangung der vollen Gebrauchsfähigkeit / Alltagstauglichkeit / ambulante Komplexbehandlung bzw. Rehabilitation			
912. Woche			zusätzlich: Radfahren ab 10. p.o. Woche Beginn Retraktionstraining,	
Phase V	Ziel: Uneingeschränkte Alltagstauglichkeit			
ab 13. Woche			 Beginn Lauftraining ebenes Gelände Beginn sportartspezifisches Training Beginn mit Kontakt- und Ballsportarten erst nach 6 Monaten (RTS/RTC) 	

Bei unserem Nachbehandlungskonzept handelt es sich um eine zeitliche Orientierung und Einstufung. Die Zeitspannen können je nach individuellem Verlauf unterschiedlich ausgeprägt sein. Sprechen sie mit dem behandelnden Arzt, um dieses bewährte Nachbehandlungsschema an die persönlichen Bedürfnisse anzupassen.