

Patientenname:



geb.:

# Nachbehandlungsschema für Physiotherapeuten Funktionelle Therapie für MPFL-Plastik

OP-Diagnose	e:	
Operation:		
		mit physioglide Gelenk (z.B. M4 Knieorthese der Fa. MEDI) im 0/90 Grad Extension/Flexion für 6 Wochen!
PHASE I:	<ol> <li>postoperative Woche (= Phase der postoperativen Abschwellung )</li> <li>Vollständige Entlastung des Beines für 1 - 3 Tage</li> <li>Beginn der Teilbelastung mit 10 – 20 kg bis 14. postoperativen Tag, anschließend Übergang in volle Belastung (schwellungs- u. schmerzabhängig)</li> </ol>	
	Ziel:	<ul><li>Schmerzlinderung</li><li>Ödemreduktion</li><li>Erhöhung der Beweglichkeit (im limitierten Ausmaß 0/0/90°)</li></ul>
	Training:	<ul> <li>- PNF (Techniken am nichtoperierten Bein mit Overflow)</li> <li>- Anleitung zum Eigentraining (Isometrie/Atrophieprophylaxe)</li> <li>- Gangschulung/Beinachsentraining</li> <li>- Patellamobilisation</li> </ul>

Medikamentöse Begleittherapie: - NSAR für 7 Tage

Kryotherapie bei BedarfThromboseprophylaxe

- Elektrotherapie/Ultraschalltherapie

# PHASE II: 2. – 6. postoperative Woche (= Phase des Übergangs in die Vollbelastung)

**Ziel:** - Erweitern der Beweglichkeit (im limitierten Ausmaß - s.o.

- Mobilisation im limitierten Bewegungsausmaß

bis max. volle Streckung)

- Verbesserung der koordinativen Fähigkeiten

**Training:** - Beginn des propriozeptiven Trainings (am operierten Bein

mit Schiene)

**KG:** - PNF/neuromuskuläre Koordination

- Mobilisation (Narbenmobilisation)

- Myofaciale Techniken (zur Vermeidung von Verklebungen)

- Traktionen /MT (Manuelle Therapie)

- Ergometer (im limitierten Bewegungsausmaß/verstellbare

Pedale)

- Massagetherapie (gegebenenfalls mit Fango)





#### **Elektro-Therapie:**

- EMS

- ggf. Laser–Therapie/US-Therapie an Insertionsstellen

### PHASE III: ab 7. postoperativer Woche (keine Orthese mehr erforderlich !!!)

**Ziel:** - Erreichen der vollen Beweglichkeit (in Extension u. Flexion)

- Verbesserung der koordinativen Fähigkeiten

- Steigerung des kontrollierten Muskelaufbautrainings

- Übergang zum Alltags –u. Berufs spezifischen Training(ADL)

**Training:** - Auxotones Training

- Propriozeptivestraining (Kippbrett , Therapiekreisel,

Weichbodenmatte usw.)

- Standstabilisierung an Seilzügen (auf untersch. Gründen)

- Kraftausdauertraining

- Mobilisationstechniken zum Erreichen der vollen

Beweglichkeit

- Muskeldekontraktionen

## PHASE IV: ab 10. bis 12. postoperativer Woche

**Ziel:** - Übergang zu sportspezifischem Training

**Training:** - Koordinationstraining

- Leg Press Belastungssteigerung

- Übergang/Beginn reaktives Training, Sprünge

- Side Stepps

- Verbesserung spezielle Kraft und Ausdauer

- Isokinetik Krafttraining: - konzentrisch

- excentrisch

- Kombinationen

- Beginn Lauftraining - ebenes Gelände

- extensives Intervalltraining

- Aquajogging