

Nachbehandlung nach Korrekturosteotomien

I Femur distal

- Tag 0 - 1**
- Lagerung in flacher Schaumstoffschiene
 - Redon **ohne** Sog!
 - Eiskühlung
 - Aktive Bewegungen im OSG, Muskelpumpe
 - Muskelkräftigung der oberen Extremität, z.B. mit Thera-Band
 - Mobilisation ohne Belastung
- Tag 2**
- Nach Redonzug RöKo Knie lang 2 Eb.
 - CPM frei schmerzorientiert
- Tag 3 - Woche 4**
- Teilbelastung 20 kg in Streckstellung
 - Keine Beugung unter Belastung
 - Beugung/Streckung passiv/assistiv
 - **Kein Fahrrad-Ergometertraining!**
- Woche 5**
- Freigabe der aktiven Beweglichkeit
 - Belastungsaufbau mit 20 kg/Woche in Kniestreckung
- Woche 7**
- RöKo Knie lang 2 Eb.
- Woche 8**
- Vollbelastung
 - Muskelaufbautraining intensivieren: Radfahren, Schwimmen, Wandern

II Tibiakopf ± Fibula

- Tag 0 - 1**
- **Kompartiment-Überwachung!**
 - wie Schema I
- Tag 2**
- **Kompartiment-Überwachung!**
 - wie Schema I
- Tag 3 - Woche 4**
- Teilbelastung 20 kg
 - Beugung/Streckung passiv/assistiv
 - Gehschule mit freier Kniefunktion
 - **Fahradergometertraining**, schmerzorientiert, bis zu 50 W und 2 x 30' täglich
- Woche 5**
- Belastungsaufbau mit 20 kg/Woche
- Woche 7**
- RöKo Knie lang 2 Eb.
- Woche 8**
- wie Schema I

I und II

Raucher!

- Teilbelastung 20 kg über 6 Wochen
- Belastungsaufbau 10 kg/Woche bis zur radiographisch gesicherten knöchernen Überbrückung

III Kallusdistraction Femur / Tibia

Tag 0 - 5

- **Kompartiment-Überwachung!**
- wie Schema I Tag 0 - 1
- CPM frei schmerzorientiert
- Mobilisation ohne Belastung

Tag 6

- Distraction **Femur 4 x ½ U/die**
Tibia 4 x ¼ U/die
- Teilbelastung 20 kg in Streckstellung
- Freigabe der aktiven Kniebeweglichkeit ohne Belastung

NB

Immer engmaschige Rücksprache und Abstimmung mit Operateur!

Prof.Dr.Wolf Strecker
Chefarzt