

## Physiotherapeutische Nachbehandlung bei Inverser-Schulter-TP

| Zeitpunkt                    | Therapeutische Massnahmen  | Bemerkungen   |
|------------------------------|--|---|
| <b>1. Tag</b>                | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lagerungskontrolle (Neutralstellung)</li> <li>• Instruktion Hand- und Ellbogenmobilisation</li> </ul>   |   |
| <b>nach Redonzug</b>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Instruktion ADL Management / Handling Orthese</li> <li>• Pendelübung</li> <li>• Aktive Mobilisation</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktive Mobilisation von Beginn an erlaubt</li> <li>• keine Bewegungslimiten</li> <li>• bei Refixation Sehnen: Bewegungslimiten gemäss Operateur</li> </ul> |
| <b>ambulant bis 4 Wochen</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Repetition und Kontrolle der bisherigen Instruktionen</li> <li>• Fortsetzen der Massnahmen, angepasst an den Wundheilungsprozess</li> <li>• Pendelzug</li> </ul>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Deltoideus-Innervation wichtig</b></li> </ul>   |
| <b>5. + 6. Wo</b>            | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Weiterführen der aktiven Mobilisation im erlaubten Bewegungsausmass</li> </ul>  |   |
| <b>ab 7. Wo</b>              | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fortsetzung aktive Mobilisation</li> <li>• Beginn mit Krafttraining aufbauend von Scapulafixatoren, RM, Abd bis zu oberflächlichen mobilisierenden Muskeln</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Freies Bewegungsausmass</li> </ul>   |
| <b>ab 3 Monate</b>           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Erreichen der festgelegten Ziele des Patienten</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wiederaufnahme von spezifischen Sportarten in Absprache mit dem Operateur</li> </ul>   |