

Frutigen, 22. Dezember 2021

■ **Therapieschema für Patienten/-innen mit Hüfttotalprothese minimal invasiv**

Ablauf	Tagesziel	Physiotherapeutische Massnahmen
Präoperativ	Informieren des/der Patienten/ -in für das Verhalten nach der OP	<ul style="list-style-type: none"> - Instruktion verbotene Bewegungen für 6 Wochen: <ul style="list-style-type: none"> ☞ Maximale Hüftflexion 90°: beim Sitzen mit angewinkeltem Bein nicht mit dem Oberkörper nach vorne lehnen; Absitzen und Aufstehen mit gestrecktem operiertem Bein ☞ Beine nicht überkreuzen ☞ Operiertes Bein nicht gestreckt abheben ☞ Keine Drehungen des operierten Beines ☞ Kein aktives Abspreizen des operierten Beines - UA-Gehstockinstruktion (3-Punkte-Gang) - Teilbelastung ½ Körpergewicht - Transfer in und aus dem Bett
1.Tag postoperativ	In Begleitung an EB zimmermobil	<ul style="list-style-type: none"> - Kontrolle Sensorik und Motorik - ATG / STWG - Limiten repetieren - Isometrische Übungen - Passive und aktiv-assistive Mobilisation der Hüfte - Transfer an Bettrand - 1.Mobi an EB mit Instruktion TB auf Waage →bei starkem Ödem: MLD, Hochlagern, Lymphtape, ☞ Quarkwickel und Thrombosestrümpfe nach ärztlicher VO
Stationäre Phase bis Austritt	Pat. ist selbstständig unter Einhaltung der TB an UAGST mobil inkl. Treppe und kennt das Heimprogramm.	<ul style="list-style-type: none"> - Gangschule an UAGST - Instruktion Heimprogramm - Hüftextension: nicht zu lange Sitzen, 2x täglich Bett flach stellen - Lagerungsempfehlungen: SL auf gesunder Seite mit Kissen zwischen den Knien ab 2. Tag - Instruktion Treppensteigen mit/ ohne Handlauf →bei Pat. die in Reha/ Kur gehen ist Treppe nicht notwendig
Bis 6. Woche postoperativ/ Arztkontrolle	Erreichen der Beweglichkeit der Hüfte in den vorgegebenen Limiten. Bei komplikationslosem Verlauf mobil an zwei Walkingstöcken.	<ul style="list-style-type: none"> - Ausbau Heimprogramm - Beweglichkeit: 90° Flex und volle Ext - Lagerung: Bauchlage - Abschwellende Massnahmen und Narbenmobilisation - Ab 3. Woche Start ABD-Training im Stand - Ab 4. Woche Instruktion 4-Punkte- Gang mit UAGST/ Walkingstöcke
Ab 6. Woche	Pat. ist frei in seinen Bewegungen und hat keine Einschränkungen in ADL, Sport und Hobbys.	<ul style="list-style-type: none"> - Ausbau Heimprogramm zu Vollbelastung - Volle Beweglichkeit - Beginn Kraft-, GGW-, Propriozeptionstraining - Auto fahren gestattet

Abweichungen in der Nachbehandlung müssen vom Operateur im Procedere des Operationsberichts und der Physiotherapieverordnung angegeben werden.

Spitäler fmi AG, Spital Frutigen

Dr. med. Ulrich Stricker
Chefarzt Orthopädie

Dr. med. Peter Häfliger
Leitender Arzt Orthopädie