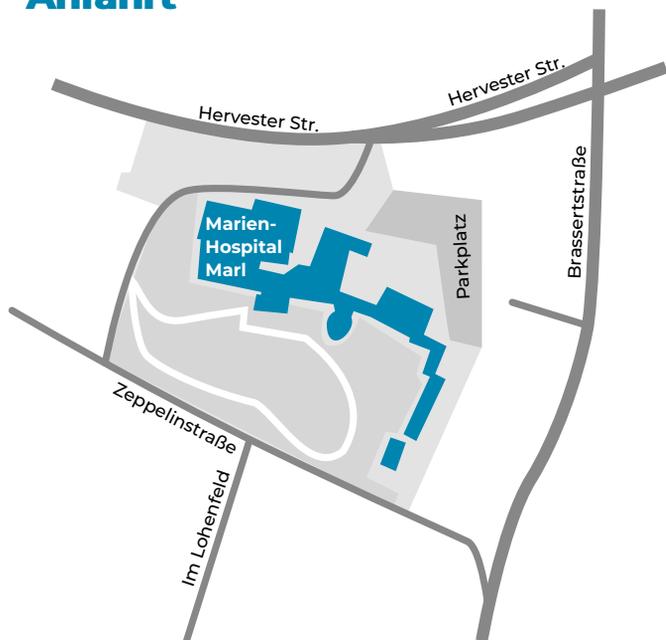


Anfahrt



Marien-Hospital Marl

Klinik für Chirurgie,
Fachbereich Orthopädie, Unfallchirurgie
und Wirbelsäulenchirurgie

Hervester Str. 57 • 45768 Marl

T +49 2365 911-33105

F +49 2365 911-33102

E marl.chirurgie@kkrn.de



Scan mich!
mehr Infos

marien-hospital-marl.de

Marien-Hospital
Marl
marien



Physiotherapeutische Behandlungsstandards nach Spondylodese thorakal und lumbal

Ein Krankenhaus der KKRN Katholisches Klinikum Ruhrgebiet
Nord GmbH im Leistungsverbund der KERN Katholische
Einrichtungen Ruhrgebiet Nord GmbH



KERN Katholische Einrichtungen Ruhrgebiet Nord GmbH

Sehr geehrte Physiotherapeutin, sehr geehrter Physiotherapeut,

mit diesem Schreiben möchten wir Vorschläge zur physiotherapeutischen Weiterbehandlung bei Bandscheibenprothesen und Spondylodesen der Halswirbelsäule machen.

Wir hoffen auf gute Zusammenarbeit und stehen Ihnen in medizinischen Notfällen Tag und Nacht jederzeit zur Verfügung.

Herzliche Grüße,

Ihr



Priv.-Doz. Dr. med. Marc Röllinghoff

Chefarzt der Klinik für Chirurgie,
Fachbereich Orthopädie, Unfallchirurgie
und Wirbelsäulenchirurgie

FOCUS Top-Mediziner Wirbelsäulenchirurgie
2021, 2022, 2023, 2024

Physiotherapeutische Behandlungsstandards

1. post-op. Tag

- Testung auf Neurologie und Kraft
- AT, wenn erforderlich
- Thromboseprophylaxe
- Lagerungskontrolle, Drehen en bloc bis zur Seitlage als bevorzugte Lage

- Transfer en bloc bis in den Stand, ggf. erste Schritte
- Isometrie und Stabilisation des betroffenen WS-Abschnittes (Brunkow etc.)
- lt. AO Ausmessung / Bestellung einer Bandage

1. Woche

- Verbesserung der Mobilität unter Beachtung der Stabilität
- Gangschulung bis zum Treppensteigen
- Maßnahmen zur Muskeldetonisierung (milde Wärmeanwendungen fern des OP-Gebietes, PMR u.a.)
- Massagen fern vom OP-Gebiet
- Isometrie und andere krankengymnastische Behandlungstechniken z. B. PNF, kurze Hebel
- Training von Aktivitäten des täglichen Lebens, ggf. Elektrotherapie bei vorbestehenden oder post-op. auftretenden Teilparesen (M. quadriceps femoris, fibulareMm.)
- Übungsprogramme für zu Hause

2. bis 4. Woche

- weitere Verbesserung der Mobilität
- Training von Aktivitäten des täglichen Lebens
- Beginn der Schulung der lokalen Stabilisatoren
- Isometrie, PNF, PMR, physikalische Therapie nach Befund
- Haltungsschulung
- Orthese spätestens nach 2 Wochen weglassen

5. bis 12. Woche

- ab 9. Woche Reha möglich
- eigenständiges Üben zu Hause
- Schulung weiterer Aktivitäten für Alltag, Beruf und gesellschaftliche Teilnahme