

# NACHBEHANDLUNG NACH VORDERER KREUZBAND-REVISION

## PHASE I WOCHE 1 – 6

- Schmerzreduktion – Eis/Analgetika – Visuelle Analog Skala
  - Schwellungsreduktion – Kompressionsstrumpf + Hochlagerung – Umfangmessung
  - Extension – Manuelle Therapie/Anspannungsübung M. quadriceps – Winkelmesser
  - Teilbelastung mit 20 kg für 2 – 3 Wochen, dann Übergang zur Vollbelastung – Standbeintraining – Ganganalyse
  - Ansteuerung M. Quadriceps – Mini-Squats – Anzahl Sätze
- Bewegungsausmaß:**
- Extensionsschiene für 1 Woche
  - Hartrahmenorthese mit freier Beweglichkeit
  - Motorbewegungsschiene schmerzadaptiert bis zur vollen Flexion

### ZIEL FÜR ÜBERGANG PHASE II

- FROM AKTIV FREI VOLLBELASTUNG, REGELRECHTE PATELLAMOBILITÄT. GUTE ANSTEUERUNG M. QUADRICEPS, SCHMERZREDUKTION

## PHASE II WOCHE 6 – 12

- Kraftaufbau – Kraftausdauer und Hypertrophie in geschlossener Kette
- isoliertes Quadricepstraining – wöchtl. Anpassung des Kniewinkels von 90°-40°, 90°-30°, 90°-20°, 90°-10°, 90°-0°
- neuromuskuläre Ansteuerung – beidbeinig dreidimensionales Training – Kettlebellwalk + Kniebeugen + Knieextensionstraining
- Koordinatives Training – statisch, dynamisch, Imitation - Qualität
- Training im Einbeinstand – dreidimensionales Training einbeinig in verschiedenen Winkelstellungen
- Fahrradergometer

### ZIEL FÜR ÜBERGANG PHASE III

- IKDC MIND. 70 (AB PHASE II MONATLICHE ERFASSUNG DES IKDC)
- SCHMERZFREIHEIT
- FROM
- NORMALES GANGBILD

## PHASE III MONAT 4 – 6

- Klinisch - computertomographische Kontrolle
- Planung der Revisions-OP
- Im Anschluss an die Revisionsoperation gilt das Nachbehandlungsschema VKB Rekonstruktion

# NACHBEHANDLUNG NACH VORDERER KREUZBAND-REVISION

## WICKELUNG/HOCHLAGERUNG

- Unmittelbar nach der Operation wird Ihr Bein gewickelt und hochgelagert. Die Wickelung wird nach dem Drainagenzug durch den Thrombosestrumpf ersetzt. Dieser sollte für die ersten 4 Wochen konsequent getragen werden. Die regelmäßige Hochlagerung empfehlen wir für die ersten 2 – 3 Wochen.

## WUNDKONTROLLEN/FADENZUG

- Wir bitten um regelmäßige Wundkontrollen durch Ihren Hausarzt. Die Fadenenden können nach 10 – 12 Tagen auf Hautniveau gekürzt werden.
- Nach 2 – 3 Tagen können Sie mit den aufliegenden Pflastern kurz duschen. Anschließend entfernen Sie die Pflaster, tupfen die Narben mit einem sauberen Handtuch kurz ab und versorgen sie mit frischen Pflastern.
- Längeres Duschen/Baden, Saunagänge und Sonneneinstrahlung sind für die ersten 4 – 6 Wochen zu vermeiden.

## SCHMERZMITTEL

- Die Einnahme von Schmerzmitteln erfolgt stets angepasst an Ihre jeweiligen Schmerzen. Mit dem Abklingen Ihrer Schmerzen reduzieren Sie selbstständig Ihre Schmerzmitteleinnahme. Eine pro forma-Einnahme ist nicht erforderlich. Ebenso sollte die Einnahme von nicht-steroidalen Entzündungshemmern wie z.B. Ibuprofen auf das allernötigste reduziert werden.

## THROMBOSEPROPHYLAXE

- Für den Zeitraum der Teilbelastung ist die Anwendung von Anti-Thrombosespritzen erforderlich. Entsprechend sollten regelmäßige Blutkontrollen durch Ihren Hausarzt erfolgen.

## BELASTUNG

- Für die ersten 3 Wochen verordnen wir eine Teilbelastung mit 20 kg an Unterarmgehstützen, anschließend kann der stufenweise Belastungsaufbau erfolgen.
- Fahrrad – Ergometer ab der 6. postoperativen Woche
- Cross-Trainer ab der 10. – 12. Woche postoperativ
- Beginn mit Lauftraining ab dem 4. postoperativen Monat
- sportartspezifisches Training ab dem 6. postoperativen Monat
- Rückkehr in Vollkontaktsportarten ab dem 9. Monat

## BEWEGLICHKEIT

- Ruhigstellung in der Extensionsschiene für eine Woche, anschließend zügiges Erreichen der vollen Extension und 90° Flexion
- Beugelimitierung mit 0-0-90° bis zur 6. postoperativen Woche
- Erreichen der freien Beweglichkeit bis zur 8. postoperativen Woche

## ORTHESE

- Ruhigstellung in der Extensionsschiene für eine Woche
- Wechsel auf die Hartrahmenorthese entsprechend der Schwellung
- Tragen der Hartrahmenorthese tagsüber in Woche 2 – 6, Extensionsschiene zur Nacht, stufenweises Abtrainieren der Orthese ab der 6. Woche

## MOTORBEWEGUNGSSCHIENE

- Die Motorbewegungsschiene sollte zu Hause für 2 – 3 Stunden täglich für die ersten vier Wochen bis zur Schmerzgrenze angewendet werden.

### Praxisklinik 2000

Orthopädie/Chirurgie  
Wirthstraße 11a  
79110 Freiburg

T +49 761 76 76 600

F +49 761 76 76 605

E [info@praxisklinik2000.com](mailto:info@praxisklinik2000.com)

[www.praxisklinik2000.com](http://www.praxisklinik2000.com)