

# Arthroskopische vordere Stabilisierung nach Schulterinstabilität

Postoperative Behandlungsrichtlinien in Zusammenarbeit mit  
**Chefarzt Dr. med. Michael Henkel**  
 Klinik für Unfall- und Handchirurgie, Orthopädie, Euregio-Klinik Nordhorn



Zur Vorlage bei Ihrem weiterbehandelndem Arzt und Physiotherapeuten

**Passiv:** Geführte Bewegungen ohne eigene Muskelkraft nur durch Physiotherapeuten

**Assistiv:** Geführte Bewegungen mit eigener Muskelunterstützung

**Aktiv:** Selbstständige/aktive Bewegungen

	1. bis 7. Tag	2. bis 3. Woche	4. bis 6. Woche	7. bis 12. Woche
	 <b>60°-0°-0°</b> Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 <b>90°-0°-0°</b>	 <b>90°-0°-0°</b>	 <b>FREI</b>
	 <b>0°-0°-90°</b> Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 <b>0°-0°-90°</b>	 <b>10°-0°-90°</b>	 <b>FREI</b>
	 <b>0°-0°-60°</b> Bewegung nur durch Physiotherapeuten bzw. CPM	 <b>0°-0°-90°</b>	 <b>10°-0°-90°</b>	 <b>FREI</b>
	Aktive Bewegungsübungen von Ellenbogen, Hand und Finger	Angegebener Bewegungsumfang ist das Ziel am Ende der 3. Woche, Übungen auch in Rückenlage	Shoulderorthese tagsüber abtrainieren/nachts tragen, Übungen auch in Rückenlage	Langsamer Übergang in <b>aktive Übungen gegen leichten Widerstand</b> , gezielter Kraftaufbau und Freigabe der hohen ARO erst nach der 12. Woche

Orthese SUPROshoulder Pro	Physiotherapie	Schulterblattstabilisation	Spezielles Krafttraining	Pendelbewegung	Bewegung von Ellenbogen, Hand und Finger (Aktiv)	Lymphdrainage
Ohne Orthese	<b>CPM</b> Motorschiene					