

NACHBEHANDLUNGSSCHEMA

Hüft TP ventraler Zugang (Minimal-Invasiv-Surgery) MIS

Präoperativ	<ul style="list-style-type: none"> • Thrombose- Prophylaxe (4 Wochen, solange wie UAGS) <p><i>Physiotherapie: Instruktion 3 Punktengang, Ein- und Aussteigen aus dem Bett, Treppensteigen</i></p>
Operationstag	<ul style="list-style-type: none"> • Bettruhe • Lagerung in Schaumstoffschiene • Flexion und Extension im Fuss erlaubt
Ab 1. postoperativem Tag	<p><i>Physiotherapie:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Erste Mobilisation mit Hilfe der Physiotherapie und der Pflegenden • Instruktion 4-ceps Anspannung • Aktives Heben und Senken des Fusses
Ab 2. Postoperativem Tag	<ul style="list-style-type: none"> • Redon entfernen • Elastische Binde entfernen • Verbandswechsel durch Pflegende • Fadenentfernung am 12. postoperativen Tag <p><i>Physiotherapie:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Gangschule an Stöcken • Vollbelastung (schmerzabhängig) erlaubt • Treppensteigen • Instruktion ADL • Instruktion Knie und Hüftflexion mit Hilfe der Knieschlinge • Flex bis 90° für 4 Wochen • Luxationsgefahr: Keine Rotation und Add für 6 Wochen • Lymphdrainage
Procedere nach Austritt	<ul style="list-style-type: none"> • 4 - 6 Wochen kontrollierte Vollbelastung • Nach 1 Woche postop. Seitenlage mit Kissen erlaubt <p><i>Physiotherapie: Mobilisation Flex (90°) / Ext / Abd, Gangschule, Stabilisation und Kraft, Propriozeption, Narbenbehandlung, Weichteiltechniken</i></p> <p>Autofahren sobald Gang ohne UAGS möglich und vom Arzt freigegeben. (4 Wochen nach OP); Sport gemäss Rücksprache mit dem Arzt.</p>
Nachkontrollen	<ul style="list-style-type: none"> • 4 Wochen postoperativ mit Röntgen • Klinische Nachkontrollen 8 und 12 Wochen (evtl. 6Mt postoperativ) • Verlaufskontrollen mit Röntgen 1,3,5,10 und 15 Jahren