

Inhoudsopgave

1. Titel Protocol na Latarjet procedure.....	2
2. Toepassingsgebied	2
3. Werkwijze/ Uitvoering.....	2
3.1. <i>Behandeling</i>	2

1. Titel Protocol na Latarjet procedure

2. Toepassingsgebied

Indicaties: pijn- en/of instabiliteitsklachten van de schouder of recidiverende schouderluxaties agv een laesie van het labrum en/of het ventrale kapsel

Informatie: Indien er een vrij groot botdefect is ter hoogte van het glenoid , of indien de schouder onstabiel blijft na vroegere chirurgie of in specifieke gevallen (contactsporters) dan is een open Latarjet-procedure de eerste keuze voor behandeling. Door middel van een incisie zal er een botblokje van het proc. Coracoid met bijbehorende pees, worden afgezaagd en verplaatst worden naar de voorrand van de schouderkom. Daar wordt ze d.m.v. twee schroeven gefixeerd. Deze ingreep wordt voornamelijk uitgevoerd bij de jonge actieve populatie.

De processus coracoideus heeft 6 tot 8 weken nodig om vast te groeien op het glenoid.

3. Werkwijze/ Uitvoering

3.1. Behandeling

Preoperatief:

- De patiënt krijgt ongeveer 2-5 weken voor de operatie instructies van de schouderfysiotherapeut van het Deventer Ziekenhuis.

Deze Pre-Operatieve Instructies bestaat uit de volgende onderdelen:

- uitleg over de operatie en de revalidatie (patiënt heeft al een instructieboekje uitgereikt gekregen door de orthopeed).
- Instructies en indien nodig oefenen van de slaaphouding, het aan \ af doen van de sling en van de oefeningen post-OK.
- Vastleggen status praesens : mobiliteit , VAS-score en DASH vragenlijst.
- Rapportage naar de behandelende 1^e lijns fysiotherapeut

Post Operatief klinisch:

- Fysiotherapie: Controle armsling , navraag en indien nodig uitvoeren oefeningen , navraag en indien nodig regelen fysiotherapeutische nabehandeling (1^e afspraak binnen 3 dagen na ontslag).

Post operatief Behandelprotocol

	Post ok
Day 1	<ul style="list-style-type: none">• Dragen van sling gedurende 3 weken.• 's Nachts de arm in de sling extra ondersteund op een kussen.• Hand,pols en elleboog oefeningen.
Klinisch	

	<ul style="list-style-type: none"> • Slinger en zwaai oefening. • Houdingsinstructies en scapula correctie. • Patiënt gaat met ontslag, nabehandeling wordt geregeld. • Operateur vermeldt op aanvraagformulier fysiotherapie de maximale exorotatie (met geadduceerde bovenarm) voor de eerste 6 weken.
<p>0 – 3 weken</p> <p><u>Fysiotherapeutische doelen:</u></p> <p>-vermindering pijn \ inflammatie</p> <p>-voorwaarden scheppen voor herstel</p> <p>-verbetering passieve \ actieve mobiliteit.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Sling gedurende 3 weken dag en nacht. • 's Nachts arm in de sling extra ondersteund op kussen. • Geleid actieve en actieve oefentherapie in alle richtingen op geleide van de pijn. • Geen actieve elleboogflexie tegen weerstand. • Niet tillen. • Isometrische RC oefeningen, coördinatie oefeningen RC. • oefenen scapula stabiliserende oefeningen.
<p>3 – 6 weken</p> <p><u>Fysiotherapeutische doelen:</u></p> <p>-verbetering passieve \ actieve mobiliteit.</p> <p>-hervatten ADL - en beroepsmatige activiteiten binnen grenzen protocol</p> <p>-na 6 weken: volledige actieve mobiliteit gelijk aan preOK mobiliteit</p>	<p>Groene vlaggen voor overgang naar fase 2 (na 3 weken)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ontstekingsverschijnselen / pijn in rust zijn afwezig • De operatiewond op de huid is goed genezen • Geen tekenen capsulitis • Actief bewegen wordt kwalitatief goed uitgevoerd met napijn VAS < 3-4 <ul style="list-style-type: none"> • Actieve bewegingen in alle richtingen op geleide van de pijn, behalve de exorotatie zoals aangegeven door operateur. • Houdingsinstructies \ scapula correctie • Uitbreiden oefentherapie (mobilisatie \ stabilisatie), lichte ADL training en functionele training • Voorzichtig met overmatige of lang aanhoudende bovenhandse activiteiten • Indien nodig mobilisatie gleno-humeraal en \ of schoudergordel • Hervatting licht werk (niet tillen , onder schouderhoogte) na 4 – 6 weken. • Na 6 weken controle bij de schouderfysiotherapeut of de orthopeed.
<p>6 weken</p>	<p>Controle schouderpoli:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Goede wondgenezing • Afwezigheid ontstekingsreacties • Voldoende mobiliteit • Goede afname pijnklachten <p>Groene vlaggen voor overgang naar fase 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Passieve en actieve ROM herstellen gestaag volgens tabel • Kracht RC / schouder spieren op 70% van gezonde zijde of voldoende voor ADL • Goede coördinatie
<p>6 - 12 weken</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Functionele training • Indien nodig sport- en werk specifieke training • Hervatting licht werk (lichte last tillen, onder schouderhoogte) vanaf

<p><u>Fysiotherapeutische doelen:</u></p> <p>-volledige actieve range of motion met scapula controle</p> <p>-volledig functioneel herstel gericht op ADL, werk en sport binnen grenzen protocol</p>	<p>6 weken na toestemming schouderfysiotherapeut DZ.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Autorijden na 6 weken, bij voldoende controle over de arm en geringe pijnklachten • Hervatting zwaar werk boven schouderhoogte 3 – 6 maanden • Zwemmen: borstcrawl na 12 weken, overige sport hervatting in overleg met operateur bij 12 weekse controle • Vermijd repeterend bovenhands slaan gedurende 4 maanden (tennis, squash , badminton) • Na 12 weken controle bij de orthopeed <p>Indien patiënt de sling gedurende 6 weken gedragen heeft, moeten de termijnen voor werk en sport hervatting 3 weken opgeschoven worden</p>
<p>12 weken</p>	<p>Controle schouderpoli</p> <ul style="list-style-type: none"> • Afwezigheid tekenen impingement • Voldoende mobiliteit en stabiliteit • Voldoende kracht RC
<p>12-24 weken</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Hervatting matig zwaar werk (lichte last tillen, boven schouderhoogte) vanaf 12 weken na toestemming operateur • Hervatting zwaar werk (boven schouderhoogte) na 3-6 maanden na toestemming operateur. • Oefenen van volledige oefenprogramma t.b.v. versterken Rotator Cuff over gehele bewegingstraject • Starten met snelkracht • 2 weken later: plyometrie (hoge snelheid, met voorrek, lage weerstand < 15%) • start met werptraining • Indien gewenst: sportspecifieke training

Procesmatige stappen in het herstel van de ROM na de operatie

	Passieve scaptie	Passieve exorotatie t.o.v. scapula met elleboog in zij	Actieve scaptie
6 weken post-OK	90 - 110 °	Volgens instructie	90 - 100°
12 weken post-OK	140 - 150°	40 - 50°	120 – 130 °

