

Behandelrichtlijn fysiotherapie Reverse Delta (hechting subscapularis)

Fase	Doelen	Fysiotherapie	Overwegingen/voorbeelden
-1 -2 weken pre-OK	instructie pre-operatief	<ul style="list-style-type: none"> Nulmeting PSK en Spadi invullen Instructie over gebruik van de arm in de eerste twee weken post-operatief 	0 meting bevat (A)ROM, kracht, pijn en activiteiten
0 0 – 2 weken post-OK	Nazorg vanuit het ziekenhuis Eerste twee weken alleen slingeroefeningen en rotaties actief uitgevoerd, na instructie klinisch fysiotherapeut		
1 (2-6 weken)	Intake	<ul style="list-style-type: none"> Afnemen anamnese Controleren verwijskaart NPRS 	Nog andere evaluatieve meetinstrumenten?
	Onderzoek	<ul style="list-style-type: none"> Inspectie wond-litteken, controleren op zwelling, roodheid en andere ontstekingsverschijnselen. Mobiliteit passief testen in alle richtingen. Kinetische keten (in ieder geval. schoudergordel + CTO) Controleren bewegingsgevoel. Controle sling en -gebruik. 	Bewegen op geleide van weefselreactiviteit Niet opdrukken uit stoel!
	Behandeling	<ul style="list-style-type: none"> Sling-gebruik geleidelijk afbouwen. Mobiliseren passief/geleid actief op geleide van de pijn/weefselreactiviteit. Actieve scapula oefeningen. Indien nodig mobiliseren CTO. Huiswerk oefeningen voor de patiënt geleid actief Aandacht voor normaliseren fysiologische beweegpatronen. Oefeningen elleboog/pols/hand. 	NB Houd bij passief mobiliseren rekening met veranderde artrokinematische bewegelijkheid (geen rol/schuif meer) Let op: mobilisatie passief exorotatie en weerstand endorotatie in deze fase vermijden.
	Evalueren	<ul style="list-style-type: none"> NPRS, PSK en Spadi (Qdash) invullen. 	NB: toename pijn in deze fase hoeft geen overbelasting te zijn, kan ook door reïnnervatie
	Groene vlaggen voor afsluiten van fase 1	<ul style="list-style-type: none"> Sling moet aan het einde van fase 1 volledig af zijn. Ontstekingsverschijnselen/pijn in rust zijn afwezig De operatiewond op de huid is goed genezen NPRS <3 	

Behandelrichtlijn fysiotherapie Reverse Delta (hechting subscapularis)

2 (≥ 8 weken)	Herstel naar maximale ROM	<ul style="list-style-type: none"> Mobiliseren in alle richtingen 	Bij jongeren (<70 jr) start deze fase 2 al vanaf 6 weken. In het prothesegewricht is de abductie en anteflectie tot ± 90° mogelijk. Het heffen van de arm boven horizontaal komt vanuit de schoudergordel.
	Ontwikkelen Neuromusculaire controle en kracht	<ul style="list-style-type: none"> Functionele kracht oefeningen van de schoudergordel, gericht op kracht- uithoudingsvermogen Coördinatie-oefeningen 	Intensiteit op basis van bevindingen (common sense) en op geleide van de pijn
(8 ^e week)	<i>tussentijdse evaluatie/ verslaggeving specialist</i>	<i>melden van nog aanwezige stoornissen en beperkingen in activiteiten</i>	Volledig functieherstel kan worden verwacht van 6 tot 9 maanden
	Evalueren	<ul style="list-style-type: none"> NPRS en Spadi (QDash) invullen 	
	Groene vlaggen voor afsluiten van fase 2	<ul style="list-style-type: none"> Volledige mobiliteit NPRS scores pijn ≤ 3 Goed/normaal eindgevoel bij de PROM 	<p>> <i>wat verstaan we onder voll mob?? Eline</i></p> <p>Na afsluiten fase twee, rest behandeling afhankelijk van de hulpvraag</p>

Note:

Genoemde weken zijn een indicatie voor normaal beloop, maar geen harde deadlines.

De weken zijn gebaseerd op de fasen van weefselherstel, zoals beschreven door De Moree/Alessi

Vragen aan Eline en Cornelis:

-Komt een frozen shoulder voor bij reverse delta?

-In het prothesegewricht is de abductie en anteflectie tot ± 90° mogelijk. Het heffen van de arm boven horizontaal komt vanuit de schoudergordel. Is dit nog zo Eline?

- Zijn er nog restricties wat met wel/niet met een prothese mag kijkend op langer termijn. (Rev delta geen sportprothese) welke sporten niet/wel?