

Rehabprotokoll för menisksutur

Riktlinjer till behandlande fysioterapeut för patienter opererade med Korsbandsrekonstruktion vid Specialistcenter i Eskilstuna eller i Uppsala vid S:t Johanniskliniken, Specialistcenter Uppsala

Patienten har vid utskrivning erhållit ett träningsprogram för de första postoperativa veckorna

Viktig information angående patientens rehabilitering

- **OBS! Första 6 veckorna skall kryckkäppar användas, stegmarkera och belasta på rakt ben**
- Viktigt att ta ut rörligheten tidigt efter operationen så att knäet inte blir stelt.
 - **OBS! Max böjning 90 grader i knät första 6 veckorna- utföres i sittande eller liggande**
 - Vid uppresning eller nedsättning- belasta på friska benet och ta hjälp av armarna
 - **OBS! Inget huksittande de första 6 månaderna**
- Ingen träning ska ge smärta, men visst obehag kan accepteras i början.
- **För att undvika svullnad och smärta i knäet efter operationen**
 - Sov med benet i hög/ planläge första nätterna
 - I sittande- lägg upp benet på en stol bredvid Dig
 - Kyla med till exempel en fryst ärtpåse (som kan frysas åter) runt knäet. Lägg en tunn handduk emellan för att undvika frysskador
 - Fottramp så ofta som möjligt
 - Undvik för mycket aktivitet första veckan, vila mycket
- **Värkmedicineringen skall följas initialt och tas med fördel ca 30 minuter innan träning**
- **Patienten ansvarar själv för sin träning och enligt de instruktioner de fått.**
- **Träffa fysioterapeut som kontrollerar och stegrar träningen efter ca 6 veckor**
- Rehabiliteringstiden kan variera från några veckor till flera månader

Du har opererats med en menisksutur- fått menisken lagad

Din trasiga menisk har sytts. Menisker är knäledens stötdämpare. De kan ibland gå sönder. Antingen plockas den skadade meniskbiten bort eller så **lagas menisken en s.k. menisksutur**. Målet är att den ska kunna fungera som vanligt igen.

Målet med operationen är att förbättra rörligheten och stabiliteten så att du kan återuppta de aktiviteter Du hade innan skadan.

Rehabiliteringsprogrammet ger förslag på övningar. Övningar skall alltid individualiseras med tanke på hur läkningsförloppet är under hela rehabiliteringsperioden.

Träningen ska inte fortsätta till nästa fas om målen för tidigare fasen inte uppnåtts.

Kryckkäppar

Kryckkäppar används ca 6 veckor. **OBS! Stegmarkera på rakt ben**

I trappa: UPPFÖR- TA DET FRISKA BENET FÖRST

NEDFÖR- TA DET OPERERADE BENET FÖRST

Fas 1

Ca dag 1–7

Fokus på:

Kyla och högläge

Restriktioner

Använda kryckkäppar enligt rekommendation

Övningar:

Se hemträningsprogrammet på vår hemsida www.specialistcenter.nu

Fas 2

Ca vecka 2–6

Fokus på:

Fortsatt minskad svullnad, normalisera rörelsemönstret

Generellt underhåll av styrka och kondition

Uppnå full passiv extension

Förbättra muskelkontroll i Quadratus femoris

Restriktioner:

Som under fas 1.

Övningar:

Sittande aktiv avlastad flexion och extension med fot mot golv

Passiv extension med rulle under hälen

Aktiv benspark med eget bens tyngd, sittandes på bord eller bänk

Motionscykel utan belastning

Fas 3

Ca vecka 4-ca 3 månader

Fokus på:

Eliminera kvarstående svullnad

Uppnå fullt rörelseomfång

Förbättra styrka, koordination och funktion

Normalisera gångmönster utan kryckkäppar

Restriktioner: -

Inga direkta

Övningar

Crosstrainer

Cykel med olika stegring

Bencurl- två ben- stegra till ett ben
Benspark- två ben- stegra till ett ben
Utfallsteg utan belastning
Knäböj- börja med boll mot vägg sedan vanliga utan belastning (bara med egen kroppsvikt)
Utfallssteg
Balans och koordinationsträning
Gå på tjockmatta
Vattenträning
Simning- undvik bröstsim

Fas 4

4–6 månader

Fokus på:

Förbättrad kondition och styrka generellt
Successiv återgång grenspecifik träning
Förbättrad styrka i opererade benet utan smärta och svullnad

Restriktioner: -

Övningar:

Som i fas 3 med fokus på isolerad träning i skadade benet och med ökad belastning

Fas 5

7-12 månader

Fokus på:

Förbättrad kondition och styrka
Påbörjad spänsträning
Mer förberedelse till grenspecifik träning

Restriktioner: -

Övningar:

Olika hoppövningar jämfota och kontrollerade, variera på mjuk matta och på stepbräda
Jogging rakt fram på mjukt underlag, såsom tjockmatta
Cykelintervaller

Stegra senare med:

Hopp med landning på ett ben på mjukt underlag
Sidohopp på ett ben på mjukt underlag

Fas 6

Ca 13–15 månader

Mål:

Om full styrka, kondition, koordination och spänst har uppnåtts så **kan patienten kan nu återgå till sin idrott**

Övningar:

Steg och spänstövningar
Jogging med riktningsförändringar

Generella riktlinjer gällande ADL

Kortare promenader med kryckkäppar och att hålla sig till restriktionerna efter ca 1 vecka om knäet inte svullnar upp i samband med det.

Sova i den ställning som känns bra.

Bilkörning diskuteras med Din fysioterapeut

Efter ca 6 veckor, fri rörelseträning och stegrande belastning fram till ca 12–15 månader

Cykla utomhus efter ca 8–12 veckor.

Jogga diskuteras med Din fysioterapeut

Ej gå ned på huk innan 6 månader

Programmet har framtagits av Docent Hans Rahme och Leg. sjukgymnast Anna Hedblom Rahme

Vid frågor kontakta:

Specialistcenter Scandinavia: 010–3300211
S:t Johanniskliniken: 010–3300211