

Nachbehandlung nach Reverdin-OP mit/ohne Kleinzehenkorrektur

Zeit postoperativ	Behandlung und Medikation	Bewegungsumfang, Belastbarkeit , Hilfsmittel
1. + 2. Woche	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kryotherapie</li> <li>• Manuelle Therapie mit Bewegungsübungen der Gelenke, Gangschule</li> <li>• Lymphdrainage, abschwellende Maßnahmen</li> <li>• Medikation: NSAR mit Magenschutz, Thromboseprophylaxe bis zum Fadenzug</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Schmerzadaptierte Vollbelastung im flachen Therapieschuh mit Weichbettung <b>für 6 Wochen</b></li> <li>• Hochlagern, Schonen</li> <li>• Anlage <b>Hallufix-Orthese</b>/ggfs. auch <b>toe-alignment-splint</b> bei trockener Wunde und vertretbarer Schwellung</li> <li>• Tragen der Orthesen Tag und Nacht</li> <li>• <b>Fadenzug</b> am 14. postoperativen Tag</li> </ul>
3. + 4. Woche	Fortführung der o.g. Therapie, <u>zusätzlich</u> : <ul style="list-style-type: none"> <li>• Narbenpflege/-mobilisation</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• allmählich Erweiterung des Bewegungsradius in Abhängigkeit von Schwellung und Schmerz</li> </ul>
5. bis 6. Woche		<ul style="list-style-type: none"> <li>• nach 6 Wochen <b>Röntgenkontrolle</b></li> <li>• bei knöcherner Konsolidierung Umstieg auf eigenen Schuh mit ausreichend großer Zehenbox und steifer Sohle (Bsp. leichter Wanderschuh)</li> <li>• 7. – 12. Woche Tragen der <b>Orthesen</b> nur noch zur Nacht</li> </ul>
nach 12 Wochen		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beginn mit Vorfußbelastenden Sportarten</li> </ul>