

פרוטוקול שיקום לאחר תפירת סובסקפולריס

יש להתייחס כאל פרוטוקול תיקון יציבות קדמי(מצורף בהמשך) למעט הגבלה בעבודת התנגדות
סיבוב פנימי או אדוקציה עד שבוע 10
יש להשתמש בתומך הכתף עד שבוע 4 ואז להמשיך להשתמש בו לשינה בלבד עד שבוע 6.
הרמה קדמית עם כיפוף המרפק ל90 מע'.
סיבוב חיצוני – עד 6 שבועות לאחר הניתוח: 30 מעלות כשהיד לצד הגוף, 0-70 כאשר הכתף ב90 מע' אדוקציה.
יש להמנע מסיבוב פנימי אקטיבי עד לפחות 6 שבועות לאחר הניתוח.
עבודה איזומטרית החל בשבוע השני (פלקציה, אבדוקציה, אקסטנציה, סיבוב חיצוני).
תרגולי פלג גוף עליון וטווח תנועה אקטיבי החל מ6 שבועות לאחר הניתוח.

שלב 1 – מייד לאחר הניתוח

מטרות :

שמירת שלמות התיקון
הגבלת עבודת התנגדות סיבוב פנימי או אדוקציה
הפחתת כאב ודלקת
מניעת אינהיביציה שרירית

שבוע 0-2:

מקבע כתף
תנועה פנדולרית 4-8 פעמים ביום (פלקציה, מעגלים)
רטרקציה סקפולרית (ללא התנגדות).
תנועה פסיבית/אקטיבית בסיוע (P-ROM/AAROM)
פלקציה עד 120 מע'.
אבדוקציה עד 90 מע'.
סיבוב פנימי וחיצוני במישור הסקפולה.
סיבוב חיצוני עד 30 מע'.
תרגולי טווח תנועה למרפק וכף יד, וכוח אחיזה בכף היד.
תרגול סובמקסימלי & ואיזומטרי ללא כאבים
פלקציה
אבדוקציה
סיבוב חיצוני
סיבוב פנימי
מכופפי המרפק.
טיפול בקור למניעת כאב ודלקת (Cryotherapy)
קרח למשך 15-20 כל שעה

שינה במקבע כתף

אין לאפשר אבדוקציה או סיבוב חיצוני אקטיבי!!!

שבוע 3-4:

המשך שימוש במקבע כתף
התחלת תרגילי פלג גוף עליון (UBE) בהתנגדות נמוכה
המשך עבודה על רטרקציה סקפולרית (גומיות)
כפיפת ביספס עם התנגדות נמוכה.
מוביליזציה של המפרק הגלנו הומורלי דרגה 1-2 לכאב
המשך תרגילים פנדולריים
המשך עליה בטווחי תנועה פסיביים עד גבול יכולת.
פלקציה עד 180 מע'.
אבדוקציה עד 180 מע'.
סיבוב חיצוני ב 90 מע' אבדוקציה – 0-90 מע'
תרגילים AAROM עם מוט T
סיבוב חיצוני במישור הסקפולרי.
פלקציה עד גבול היכולת
המשך עבודה על המרפק וכף היד.
התחלת עבודה אקטיבית בשכיבה על הבטן – חתירה, עבודת מרפק.
המשך עבודה איזומטרית – תכנית לתרגול ביתי
פלקציה במרפק כפוף
אקסטנציה במרפק כפוף
אבדוקציה במרפק כפוף
סיבוב חיצוני ופנימי עם זרוע במישור הסקפולה
פלקציה של המרפק.

טיפים למתקדמים:

ניתן להתחיל תרגילי סיבוב חיצוני עם גומיות ב 0 אבדוקציה אם למטופל יש טווחים טובים אקטיביים
המטופל צריך להגיע לטווחים פסיביים מלאים או כמעט מלאים בסוף השלב.
המשך שימוש בקרח לפי הצורך.
המשך שימוש במקבע כתף עד סיום 6 שבועות.

זהירות:

1. אין להרים חפצים.
2. אין להניע הכתף מאחורי הגב
3. יש להימנע ממתוחות או תנועות פתאומיות.
4. אין לתמוך את משקל הגוף על הידיים.

שלב 2

מטרות:

שימור החלמת הרקמה
אין להעמיס מדי על הרקמה המחלימה.
השגת טווח תנועה מלא פסיבית(שבוע 5-8)
מיסוד מחדש יציבות דינמית של הכתף.
הפחתת כאב ודלקת.

שבועות 5-8:

בשבוע 6 יש להפסיק להשתמש במקבע כתף.

המטופל צריך להיות בעל טווחי תנועה פסיבית מלאים.
המשך כלל התרגילים שפורטו קודם לכן
התחלת תכנית חיזוק שירים סביב הסקפולה
המשך עבודה על הבטן – אגודל למעלה ולמטה. המשך חתירה בשכיבה על הבטן.
עבודה על טרפזיוס תחתון
התחלת עבודה לסיבוב חיצוני בשכיבה על הצד (משקולת קלה)
המשך שימוש בקרח לפי הצורך.
ניתן להשתמש בברכה לתרגילי ROM קלים.
בסוף התקופה המטופל צריך להדגים טווחי תנועה אקטיבית מלאים
המשך עבודה AAROM ותרגילי מתיחה.
התחלה והתקדמות של תכנית חיזוק איזוטונית במשקולות קלים
עבודה לסיבוב חיצוני בגומיות
אבדוקציה הוריוזנטלית בשכיבה על הבטן
פלקציה של הכתף במישור הסקפולה
אבדוקציה של הכתף.

שבוע 6-8:

אם המטופל עדיין מראה קושי בטווח תנועה אקטיבי ניתן להתחיל עבודה בשכיבה על הבטן – מתיחות של הכתף בפלקציה ל10 דקות.

זהירות:

1. אין להרים משקלים כבדים.
2. אין לתמוך הגוף על הידיים
3. יש להימנע מתנועות פתאומיות של הכתף.

שלב 3

שבועות 9-16:

התקדמות עם התרגילים ככל שניתן
ניתן להתחיל כפיפת ביספס עם משקולות
התקדמות עם תכנית חיזוק סביב הכתף
במידה שמדובר בספורט OVER HEAD ניתן להתחיל עבודה טכנית קלה החל משבוע 10 כוללת בהתקדמות
המשך עבודה בעזרת גומיות –
משיכה לצדדים - PULL APART
משיכה קדמית
בגובה הכתף
עבודה מעל הראש.

למתקדמים:

מאחורי הגב
משיכת כתפיים
סיבוב פנימי / חיצוני
טרפזיוס מרכזי ותחתון.

שבועות 17-24

המשך עבודה עם משקולות
המשך שמירה על חיזוק הכתף
התקדמות בתכנית ספורט ספציפית

שלב 4 – חזרה לפעילות מלאה

מטרה:

חזרה לפעילות ספורטיבית מלאה

9-6 חודשים:

המשך עבודה בסיסית על הכתף(תרגולים יעודיים לפחות 4 פעמים בשבוע).
תרגול מתיחות קבוע עם ישנה הגבלה בתנועות
חזרה הדרגתית לספורט.

אם המטופל אינו מתקדם יש ליצור עמי קשר