

## Inverse Schulteprothese (Defektarthropathie, degenerativ)

### Operativ

OP-Datum: \_\_\_\_\_

Patient: \_\_\_\_\_

Zeit	Bewegungslimitation	Physiotherapie
1. – 6. Woche	Abduktion und Flexion bis 90°  Keine Belastung	Aktive Finger-, Hand- und Ellenbogenbewegungen, aktive Schulterbewegungen Anleitung des Patienten zum Selberüben Schrittweise Steigerung des Bewegungsausmaßes bis 0-0-90°
Ab 6. Woche	Freie Beweglichkeit und Belastung schmerzadaptiert; Belastung: alle Bewegungen erlaubt, Gewichte abhängig von der Muskelkraft, nicht mehr als 10 kg;	Wenn nötig
Nach 3 Monaten	Belastungssteigerung nach Maßgabe der Beschwerden	
Nach 6 Monaten		

Wiedervorstellung nach 6 Wochen in der Sprechstunde Obere Extremität am: \_\_\_\_\_

Ausgehändigt am: \_\_\_\_\_

### Schwerpunkt Obere Extremität

**Klinikum Großhadern:**

Leitung: Priv. Doz. Dr. med. T. Helfen  
Chirurgische Poliklinik B Großhadern  
Marchioninistrasse 15, 81377 München  
Mittwoch: 9:00 - 15:00 Uhr  
Anmeldung: Tel.: +49-89-4400-54040; Fax -54947

[Termin-MUM@med.uni-muenchen.de](mailto:Termin-MUM@med.uni-muenchen.de)

**Klinikum Innenstadt:**

Leitung: Priv. Doz. Dr. med. F. Gilbert  
LMU Klinikum Innenstadt Ziemssenstraße 5  
80336 München  
Montag: 8:30 - 16:00 Uhr  
Anmeldung Tel.: +49-89-4400-54040; Fax-54947

[Termin-MUM@med.uni-muenchen.de](mailto:Termin-MUM@med.uni-muenchen.de)