

## אגף אורתופדיה א<sup>י</sup> שרות הפיזיותרפיה



עודכן בתאריך 1.07.2019

## <u>פרוטוקול תיקון פריקות חוזרות (Bankart)</u>

אזהרות והערות	פול	ח זמן טי	לב טוו
יש להימנע מסיבוב חיצוני אקטיבי יש להימנע מתנועת abd פאסיבית ואקטיבית יש להימנע מ- excessive shoulder ext.	שליטה בהנחת מתלה אימובילייזר הפעלת כף יד ומרפק תנועה פנדולרית הנעה פאסיבית: כיפוף עד °90 ER		לב 1 2-0
• תדירות ביצוע תרגילים: 3-5 פעמים ביום בין 10-20 חזרות כל תרגיל	flex as tolerated פאסיבית עד 30° ביד צמודה לגוף ביווץ איזומטרי לכיוון IR/ER	ועות.	2-4 שב
לאחר 6 שבועות ניתן להסיר את המתלה	אקטיבי לפי יכולת Flex עד "45° אקטיבי רויייי "40"	•	ולב 2 <mark>1-6</mark> שב
<ul> <li>יש להימנע מהרמת משאות</li> <li>יש להימנע מתנועה מעל הראש</li> <li>יש להימנע מרוטציה כשהיד ב-</li> <li>abd 90°</li> <li>חזרה לנהיגה לאחר 8 שבועות</li> </ul>	אקטיבי לפֿי Abd ass. Act. יכולת מוביליזציות של המפרק חיזוק מייצבי השכמה חיזוק לכיוון ERעד 0° עם התנגדות תרגול פרופריוספציה Rhythmic	• (פ ועות:	9-8 שב
<ul> <li>להימנע מפעילות שמעוררת כאב</li> <li>הרמת משקל עם יד קרובה לגוף</li> <li>בלבד</li> <li>אין לעבוד עם התנגדו עם יד</li> </ul>	להגיע בהדרגה לטווחים מלאים עד שבוע 12 פאסיביים ואקטיביים	8- בועות	שב
מעבר לראש יש להימנע מתנועה של abd+Er עם התנגדות	לבצע בעדינות תנועה משולבת של Abd+ Er חיזוק שרירים, יציבות, סבולת	בועות - 10-	
<ul> <li>להימנע מפעילות ספורטיבית המערבת תנועות של יד מעל הראש</li> <li>להימנע מספורט מגע</li> </ul>	<ul> <li>התחלה הדרגתית של פעילות</li> <li>ספורטיבית</li> <li>מתיחות לרקמות</li> <li>עבודה עם יד מעל הראש</li> <li>ביצוע שכיבות סמיכה באופן הדרגתי (</li> <li>על הרצפה משבוע 18 בלבד)</li> <li>ספורט מגע בהתאם לאישור המנתח</li> </ul>	12-2 בועות	שו

לאחר 6 חודשים: חזרה לספורט מגע בהתאם לאישור המנתח