

Subscapularisseneforlengelse hos barn med medfødt plexus brachialisskade

Rehabilitering etter operasjon

PREOPERATIVT

- Anamnese, innhente informasjon om lokal fysioterapeut
- Informere pasient/pårørende om sykehusopphold og anbefalt videre rehabilitering
- Klinisk vurdering: aktive og passive leddmål (Range Of Motion) skulder/albue/underarm, funksjon (The modified Mallet classification, Active Movement Scale) og styrke (British Medical Research Council Scale).

OPERASJON

1. POSTOPERATIVE DAG

- Sjekke gips/ skinne
- Råd om aktivitet og gips-/ skinnebruk
- Gjenta informasjon ang videre rehabilitering

Restriksjoner: unngå drag på operert muskulatur 12 uker postopr. Ikke bære tunge ting, henge/løftes/få drag på armen, klatre, ikke gå på ski, ikke leke trillebår. Senen tåler ikke full kroppsvekt gjennom armen.

6 UKER m/SKINNE / GIPS

3 DAGERS TRENINGSSOPPHOLD

Postoperativ rehabilitering er nødvendig for å maksimere styrke og bevegelse etter operasjonen.

De postoperative fysioterapitiltakene bør bestå av:

- Trening 1-2 x daglig
- Fokus på trening av bevegelse og styrke, spesielt utadrotasjon
- Bilaterale bevegelsesmønstre.
- Aktiv bevegelse i alle plan, begrense kompensatoriske mønstre
- Ta ut bevegelse passivt, ikke tøye de første 12 ukene

Aktiv/passiv utadrotasjon i skulder

Hovedtøyning

Aktiv/passiv fleksjon i skulder

Aktiv/passiv abduksjon i skulder

Aktiv/passiv innadrotasjon i skulder

Stabilitetstrening skulderbuen

FØR UTREISE/UTSKRIVELSE

- Kartlegging før utskrivelse fra treningsopphold: Mallet scale, ROM skulder og albue
- Opplæring av foreldre i å ta ut bevegelse (senere tøyninger) og aktivitet.
- Kontakt og igangsetting av videre rehabilitering lokalt

Eksempler på aktiviteter for å fremme nyvunnet bevegelse:

- Strekke hånden over hodet: kaste/ta i mot ball/lette gjenstander, "fange"/holde fast ballong
- Rekke opp til gjenstander som er plassert over skulderhøyde, børste håret, tegne på vegg
- Sangleker med bevegelse, for eksempel "Lille Petter edderkopp"
- Gi barnet ting/gjenstander fra siden
- Barnet må skyve ting ut mot siden
- Bla i stor bok, slå på tromme
- Slenge svingtau, "kjøre bil" med rockering, krabbing
- Skyve lekekasse med begge hender
- Klappe på magen
- Bassentrening med armbevegelse i alle retninger

VIDERE LOKAL OPPFØLGING

Barnet følges opp av lokal fysioterapeut 2-3 x ukentlig i 6 mndr. Videre behandlingsintensitet vurderes i hvert enkelt tilfelle. Fysioterapiintervensjonen blir tilpasset hvert enkelt barns behov.

OPPFØLGING HJEMME/EGENTRENING

Videreføre treningsprinsippene fra treningsoppholdet.

- Aktiviteter som fremmer nyvunnet funksjon
- **Fra 6-12 uke postoperativt:** Ta ut utadrotasjonen 30 sek. x 6 repetisjoner, 3 x per dag
- **Fra 12-18 uke:** Tøyning 30 sek. x 6 repetisjoner, 3 x per dag
- **Neste 3 mnd:** Deretter x 2 per dag. Videre tøyning etter behov med jevnlig sjekker

VIDERE KONTROLL PÅ SYKEHYSET

- 3, 6 og 12 mnd
- Re-test ved 6 mnd: The modified Mallet classification, Active Movement Scale, British Medical Research Council Scale

Først etter 12 uker postoperativt regnes subscapularissen sterk nok til å tåle normal/full belastning