

KONSERVATIVE THERAPIE: PATELLASEHNEN

BASISDOKUMENTATION

Verletzte Seite

RECHTS	LINKS	BEIDSEITS
--------	-------	-----------

Stadium der Tendinopathie nach Cook

REAKTIVE TENDINOPATHIE	DYSREPAIR	DEGENERATIVE TENDINOPATHIE
------------------------	-----------	----------------------------

Lokalisation der Pathologie

<input type="checkbox"/> Proximal (Patellaspitze)
<input type="checkbox"/> Distal/Insertional
<input type="checkbox"/> Sehnenmitte

Konservative Vortherapien

<input type="checkbox"/> Training
<input type="checkbox"/> Stosswellentherapie
<input type="checkbox"/> Laser
<input type="checkbox"/> Injektion (außer Cortison)
<input type="checkbox"/> lokale Infiltration von Cortison
<input type="checkbox"/> systemische Gabe von Cortison
<input type="checkbox"/> andere physikalische Maßnahmen
<input type="checkbox"/> Akupunktur
<input type="checkbox"/> Röntgenreizbestrahlung
<input type="checkbox"/> Schuheinlagen
<input type="checkbox"/> Bandage

Voroperation

JA	NEIN
----	------

Wurde eine Röntgenaufnahme durchgeführt?

JA	NEIN
----	------

Röntgen

<input type="checkbox"/> Knochensporn
<input type="checkbox"/> Intratendinöse Verkalkung
<input type="checkbox"/> Patella alta
<input type="checkbox"/> Patella baja
<input type="checkbox"/> Patellalateralisation
<input type="checkbox"/> Schlatterrossikel
<input type="checkbox"/> Schlatter Stadium 1
<input type="checkbox"/> Schlatter Stadium 2
<input type="checkbox"/> Schlatter Stadium 3
<input type="checkbox"/> Trochleadysplasie

Beinachse [in Grad]

(Varusfehlstellung ohne Vorzeichen, Valgusfehlstellungen mit "Minusvorzeichen", bitte nur Abweichung von der gemessenen neutralen Achse angeben)

Maximal dreistellige Zahl

Sonographie

<input type="checkbox"/> Sehnenverdickung
<input type="checkbox"/> Hypoechogenität
<input type="checkbox"/> Partialruptur (echofreies Areal)
<input type="checkbox"/> Hyperechogenität ohne Schallschatten
<input type="checkbox"/> Hyperechogenität mit Schallschatten
<input type="checkbox"/> Neovaskularisation einzelne Gefäße
<input type="checkbox"/> Neovaskularisation viele Gefäße
<input type="checkbox"/> Komplettruptur
<input type="checkbox"/> Bursitis
<input type="checkbox"/> Peritendinöse Flüssigkeit

max. Sehnendicke an pathol. Stelle (in mm)

Maximal zweistellige Zahl

max. Sehnendicke an pathol. Stelle Gegenseite (in mm)

Maximal zweistellige Zahl

Größe Ruptur/Partialruptur quer

Maximal zweistellige Zahl

Größe Ruptur/Partialruptur längs

Maximal zweistellige Zahl

Neovaskularisation nach Öhberg

I	II	III	IV
---	----	-----	----

Geplantes Ende der Therapie

voraussichtliches Abschlussdatum

DD/MM/YYYY

Geplante Intervention

<input checked="" type="checkbox"/> Medikamente
<input type="checkbox"/> Allgemeine Physiotherapie
<input checked="" type="checkbox"/> Trainingstherapie
<input checked="" type="checkbox"/> Stosswellentherapie
<input type="checkbox"/> Lasertherapie
<input checked="" type="checkbox"/> Injektionen
<input checked="" type="checkbox"/> Physikalische Therapie
<input type="checkbox"/> Akupunktur
<input type="checkbox"/> Röntgenreizbestrahlung
<input type="checkbox"/> Schuheinlagen
<input checked="" type="checkbox"/> Bandage
<input type="checkbox"/> Neuraltherapie
<input type="checkbox"/> Triggerpunktbehandlung
<input checked="" type="checkbox"/> Taping

Trainingstherapie

<input type="checkbox"/> Sportartspezifisches Training
<input type="checkbox"/> exzentrisch
<input type="checkbox"/> heavy-slow resistance
<input type="checkbox"/> TNT
<input type="checkbox"/> isometrisches Training
<input type="checkbox"/> pylometrisches Training
<input type="checkbox"/> 4-Stufen-Protokoll nach Cook
<input type="checkbox"/> andere

Physikalische Therapie

<input type="checkbox"/> therapeutischer Ultraschall
<input type="checkbox"/> Elektrotherapie
<input type="checkbox"/> EPI
<input type="checkbox"/> Kryotherapie
<input type="checkbox"/> Magnetfeld

Medikamente

<input type="checkbox"/> NSAID
<input type="checkbox"/> Top. Nitrat
<input type="checkbox"/> Uricosurica
<input type="checkbox"/> Cortison oral
<input type="checkbox"/> Nahrungsergänzungsmittel
<input type="checkbox"/> Wobenzym
<input type="checkbox"/> Traumeel oral
<input type="checkbox"/> Aescin
<input type="checkbox"/> Reparil

Injektionen

<input type="checkbox"/> Sklerosierung
<input type="checkbox"/> PRP
<input type="checkbox"/> Pflanzlich (Arnika)
<input type="checkbox"/> Cortison
<input type="checkbox"/> High-volume Injection
<input type="checkbox"/> Hyaluronsäure
<input type="checkbox"/> Aprotinin
<input type="checkbox"/> Stammzellen

Stosswellentherapie Technik

<input type="radio"/> fokussiert
<input type="radio"/> radial
<input type="radio"/> beides

Taping

<input type="checkbox"/> Klassisches Tape
<input type="checkbox"/> Kinesiotape
<input type="checkbox"/> patellastabilisierend
<input type="checkbox"/> Patellastrapping

Bandage

<input type="radio"/> nur Patellastrapping
<input type="radio"/> Kniebandage mit Pelotte Patellarsehne
<input type="radio"/> patelladistalisierend
<input type="radio"/> patellastabilisierend

SPEICHERN