

Kinesitherapeutisch voorschrift voor schouderletsels

Naam en voornaam

Rechts Links

1: Diagnose:

- Capsulitis Adhesiva
 - idiopathisch secundair
- Capsulaire beperking
 - Anterieur inferieur kapsel Anterieur kapsel Posterieur kapsel
- Rotator Cuff letsel:
 - Totale Ruptuur Partiële Ruptuur Tendinopathie
 - van: M. Supraspinatus M. Infraspinatus M. Subscapularis LHB
- Instabiliteit naar:
 - Anterieur Inferieur Posterieur Multidirectioneel
- AC-gewricht
- Omartrose
- Posttraumatisch:..... datum/...../.....

2: Beïnvloedende of oorzakelijke factoren:

- Wervelkolom
- Scapulaire dyskinesie
- AC gewricht Versmalling Osteofyt
- Injectie Cortisone Ostenil
- Sub-acromiaal Intra-articulair AC-gewricht

3: Medisch onderzoek:

Klinisch onderzoek MRI CT Echo Röntgen Arthroscopie

Aanwijzingen voor schade: Ja Nee

4: Kinesitherapie:

- Aandacht beïnvloedende factoren
- Verbeteren scapulothoracaal ritme (upper-middle-lower trapezius – serratus anterior)
- Kopcentrerende oefentherapie
- Verbeteren proprioceptie en scapulothoracaal ritme
- Anterieure deltoïd oefeningen
- Passief mobiliseren gleno-humeraal rol-glij:
 - Antero-inferieur kapsel Anterieur kapsel Posterieur kapsel
- Geen krachtoefeningen
- Geen passieve stretchting
- Bekkenstabilisatie

5: Kinesitherapie

aantal beurten: 9 18 30 60

frequentie: per week per dag

F-pathologie

Kan het huis verlaten: ja nee

Stempel

Handtekening

Datum