

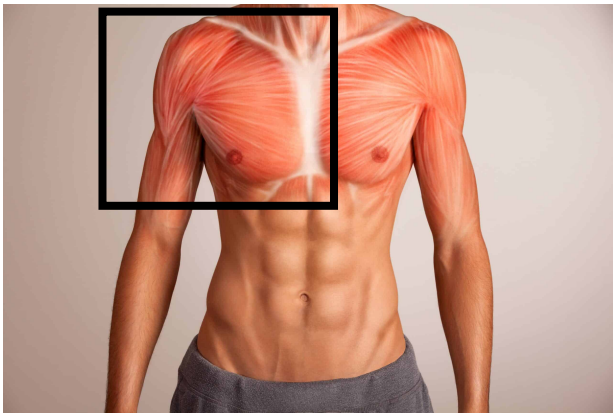


Dott. Ferdinando Maria Pulcinelli
Medico Chirurgo
Specialista in Ortopedia e Traumatologia
www.fpulcinelliortopedico.it
ferdinando.pulcinelli@gmail.com
Urgenze: +393332164985

PROTOCOLLO CAPSULOPLASTICA SPALLA

PRE-OPERATORIO

- Digiuno dalla mezzanotte del giorno precedente all'intervento da solidi e liquidi;
- Depilazione di braccio ascella ed emitorace da operare;



- Portare al ricovero tutore immobilizzatore di spalla con cuscino in abduzione a 15-20 gradi;



- Portare al ricovero esami strumentali effettuati (Risonanza Magnetica ed eventuali Radiografie o TC).

POST-OPERATORIO

1 settimana

- Mantenere tutore In abduzione giorno e notte con la possibilità di rimuoverlo per sostituire una maglietta sotto;
- Divieto di sollevare pesi con l'arto operato per 8 settimane;
- Medicazione a 7 giorni circa.

2 settimana

- Mantenere tutore In abduzione giorno e notte con la possibilità di rimuoverlo per sostituire una maglietta sotto;
- Esegue movimenti attivi e passivi del gomito aprendo la sacca reggibraccio del tutore;
- Medicazione e rimozione dei punti di sutura a 15 giorni circa;
- Divieto di sollevare pesi con l'arto operato per 8 settimane.

3 settimana

- Mantenere tutore In abduzione giorno e notte con la possibilità di rimuoverlo per sostituire una maglietta sotto e per eseguire movimenti pendolari;
- Esegue movimenti attivi e passivi del gomito aprendo la sacca reggibraccio del tutore;
- Esegue 2 volte al giorno movimenti pendolari dell'arto superiore per 10 minuti;
- Medicazione e rimozione dei punti di sutura a 15 giorni circa;
- Divieto di sollevare pesi con l'arto operato per 8 settimane.

4-8 settimana

- Inizia fisioterapia con Rieducazione motoria della spalla passiva a scapola ferma per il recupero dell'articolari  e attiva per il rinforzo della muscolatura della cuffia;
- Divieto di sollevare pesi con l'arto operato per 8 settimane;
- Al termine della 6 settimana visita di controllo per valutare recupero dell'articolari  passiva.

3-4 mese

- Esercizi in sleeping position per migliorare la mobilit  in extrarotazione ed intrarotazione;
- Esercizi con elastici proseguendo rinforzo della muscolatura della cuffia ed esercizi di rinforzo della muscolatura estrinseca della spalla;