

Klinik für Fuß- und Sprunggelenkchirurgie Rummelsberg / Nürnberg

Nichtoperative funktionelle Behandlung Achillessehnenruptur (Entscheidungsalgorithmus auf Ultraschalluntersuchung basiert)

Initiale Diagnostik:

Voller Kontakt Sehnenstümpfe bei max. 20° Plantarflektion?

JA (90%)

Vacuped Achill® 30° Plantarflektion
Entlastung und Unterarmgehstützen
Thromboseprophylaxe (Heparin)

NEIN (10%)

Operative Therapie indiziert

Tag 3:

Voller Kontakt Sehnenstümpfe bei max. 20° Plantarflektion?

JA

Vacuped Achill® 30° Plantarflektion
Abnahme nur zur Körperpflege mit Fremdhilfe
Ausserhalb der Orthese IMMER Plantarflektion
Vollbelastung und Physiotherapie (**Merkblatt**)
Fuss nicht abrollen sondern aufsetzen
Thromboseprophylaxe (Heparin)

NEIN

Nichtoperative Therapie fehlgeschlagen
Operative Therapie indiziert

Tag 28 (4 Wochen):

Voller Kontakt Sehnenstümpfe bei max. 20° Plantarflektion?

JA

Vacuped Achill® 15° Plantarflektion
Tragen der Orthese tagsüber
Cave: Toilettengang in der Nacht
Vollbelastung und Physiotherapie (**Merkblatt**)
Thromboseprophylaxe (Heparin)

NEIN

Nichtoperative Therapie fehlgeschlagen
Operative Therapie indiziert

8 Wochen:

Voller Kontakt Sehnenstümpfe bei max. 0° Plantarflektion?

JA

Abnahme Vacuped®, 1cm Absatzerhöhung
Vollbelastung und Physiotherapie (**Merkblatt**)
Bei sonographisch nicht sicherer
Sehnenheilung weiter Vacuped Achill® 15-30°

NEIN

Nichtoperative Therapie fehlgeschlagen
Operative Therapie indiziert

12 Wochen: Sehne verheilt?

JA (80%)

Abschluss
Vollbelastung und Physiotherapie (**Merkblatt**)
(noch 3 Monate 1cm Absatzerhöhung)

NEIN

Nichtoperative Therapie fehlgeschlagen
Operative Therapie indiziert
©Martinus Richter 2011