

1. Tag

Lagerung:

- RL o. SL, drehen im Block
- bei Fußheberparese
- Lagerungshilfe

Elektrotherapie (ET) bei Bedarf:

- galvanische Längsdurchflutung
- selektiver Reizstrom

Krankengymnastik (KG):

- ASG, Isometrie
- Stemmführung nach Brunkow

2. + 3. Tag

- Bandage zur Fazilitation z. B. Lumba med o. Lumbo Train bis zur Entlassung
- Aufstand über die SL
- zu den Mahlzeiten kurzzeitiges Sitzen
- ET bei Bedarf

KG:

- Stemmführung nach Brunkow
- PNF
- „Kurzer Fuß“ nach Janda
- Stereotypschulung (Rücken- und Bauchmuskeltraining)

4. – 8. Tag

- Treppe (nachsetzen)
- ET bei Bedarf

KG:

- s. o., steigern
- Posturomed, Propriomed, Kletterwand

- 8. – 10. Tag Entlassung
- AHB nach 21. Tag möglich
- Ergänzende Therapie: heiße Rolle, myofasziale release Techniken
- Zu späterem Zeitpunkt Teilnahme an Rehabilitativer Rückenschule
- Ab 21. Tag med. Trainingstherapie
- KG im Wasser u. Rückenschwimmen nach Abschluss der Wundheilung
- ASG = Atemstoffwechsel-Anregende-Gymnastik