

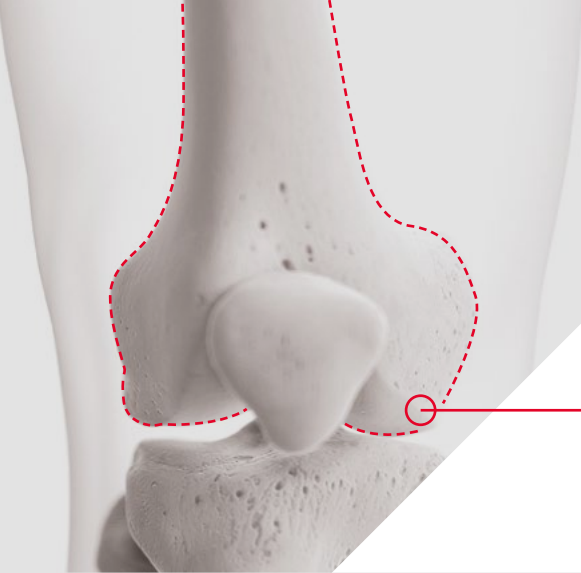


ChondroFiller[®] liquid

Nachbehandlung/Rehabilitation

meidrix

Improving Collagen. Improving Life.



bei femoralen Defekten

post OP – Woche 1 – 6

Belastung	Mobilisation	Sport/Reha
Ruhigstellung	Orthese* in Extension für 48h	
Teilbelastung mit Unterarmgehstützen 15 – 20 kg	CPM mit Einschränkung	Wassergymnastik, Schwimmen
Bewegungslimitierung durch Orthese*	Woche 2–3 0/0/60°	KG mit geschlossener Kette
	Woche 4–6 0/0/90°	Alternativ KG mit offener Kette
Steigerung der Belastung alle 2 Wochen		Abhängig von der Defektlage
Alternativ schneller Belastungsaufbau	CPM 3–8 h / Tag	
Woche 1–2 20% Bewegung		Erarbeitung der Beinkontrolle
Woche 3–4 50% Bewegung		
Woche 5–6 volle Bewegung		Isometrische Anspannung



ab Woche 7–12

Belastung	Mobilisation	Sport/Reha
Steigerung der Belastung bis zum vollen Körpergewicht	Koordinationsübung	Fahrrad, Ergometer, Schwimmen, Rudern, Radfahren
15–20 kg pro Woche	Langsam in endgradige Flexion mobilisieren	Erarbeitung eines physiologischen Gangbildes bei voller Belastung
	Alternativ KG mit offener Kette	Aquajoggen
	KG im Bewegungsbad	



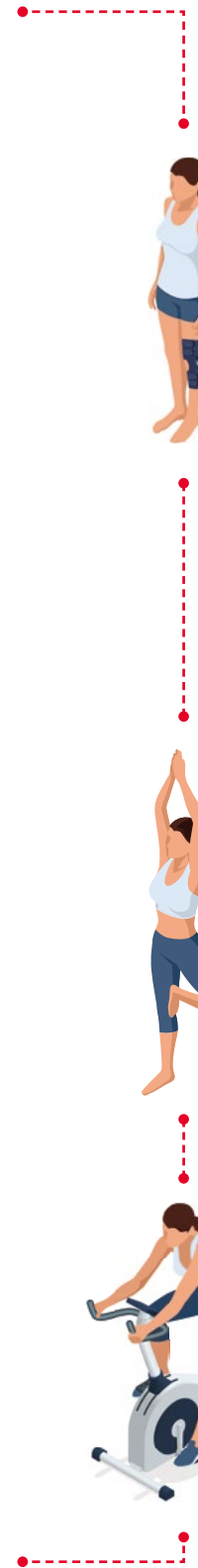
ab Monat 4 – 5

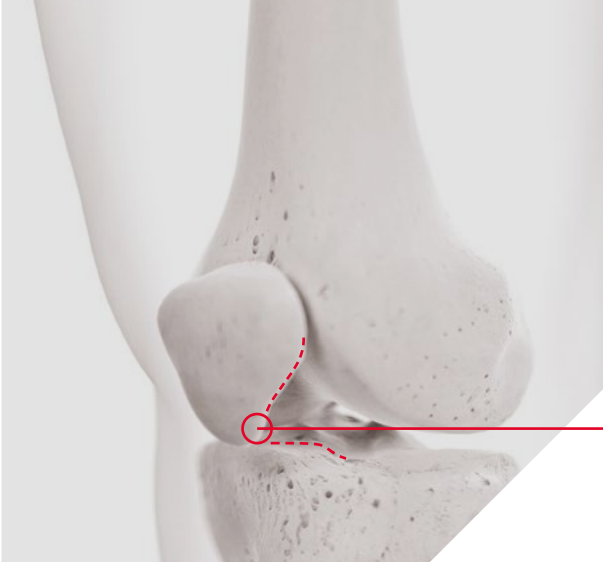
Belastung	Mobilisation	Sport/Reha
Vollbelastung		Sportarten mit geringer Belastung



ab Monat 6

Belastung	Mobilisation	Sport/Reha
Vollbelastung		Sportarten mit mäßiger Belastung leichte Kontaktsportarten





bei femuro-patellaren Defekten

post OP – Woche 1 – 8

Belastung	Mobilisation	Sport/Reha
Ruhigstellung	Orthese* in Extension für 48 h	
Teilbelastung 15 kg mit Unterarmgehstützen, alternativ Vollbelastung bei Bewegungs-limitierung durch Orthese*	Woche 1-3 0-30° Woche 4-6 0-60° Woche 7-8 0-90°	Wassergymnastik, Schwimmen
	CPM Zug 3-8 h / Tag	



ab Woche 9

Belastung	Mobilisation	Sport/Reha
Steigerung der Belastung innerhalb von 2 Wochen	Freie Beweglichkeit (Begrenzung durch Schmerzen)	Intensives Muskel und Koordinationstraining
		Radfahren, Rudern, Schwimmen



ab Monat 4

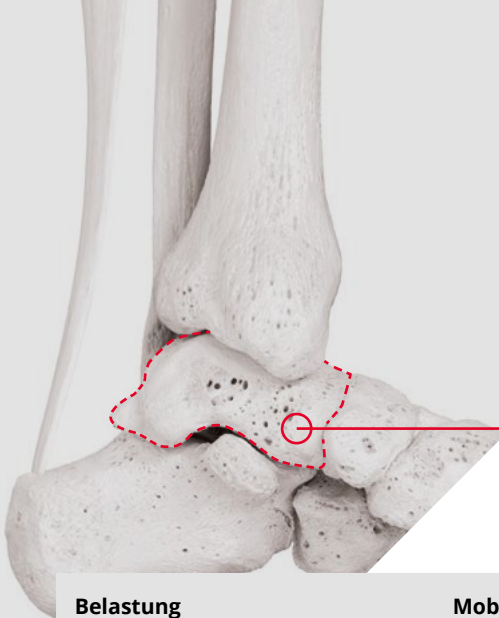
Belastung	Mobilisation	Sport/Reha
Volle Belastung		Leichte Kontaktsportarten



ab Monat 6

Belastung	Mobilisation	Sport/Reha
Volle Belastung		Normale Kontaktsportarten





bei Defekten des Talus

post OP – Woche 1–6

Belastung	Mobilisation	Sport/Reha
Ruhigstellung	Orthese* mit 20°	
Entlastung mit Unterarmgehstützen, Max 20 kg	Passive Bewegung Assistierte Bewegung	Kein Sport Ruhig stellen Manuelle Lymphdrainage Elektrotherapie



ab Woche 7 – 3 Monate

Belastung	Mobilisation	Sport/Reha
Schrittweise Belastung bis 100%	Ohne Einschränkung Voller Bewegungsumfang	Kein Sport Physiotherapie



4 – 6 Monate

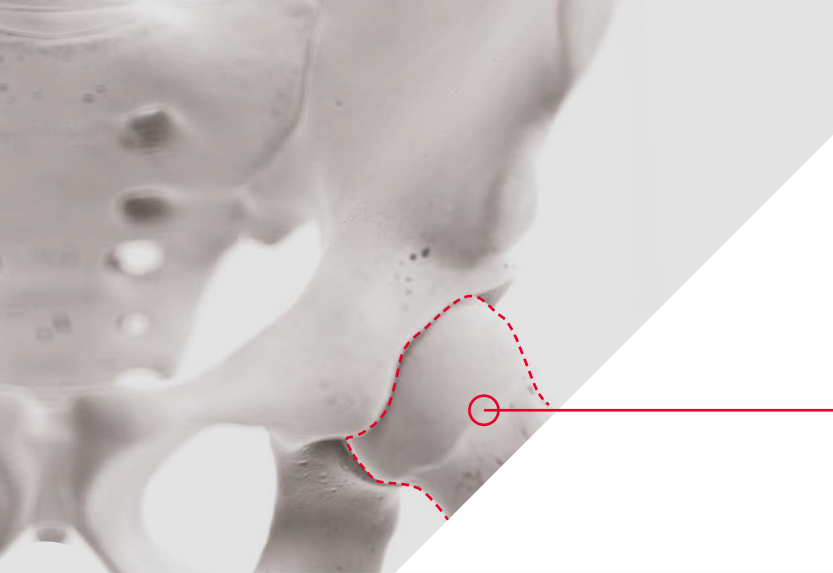
Belastung	Mobilisation	Sport/Reha
Volle Belastung	Ohne Einschränkung	Leichte Sportarten wie Schwimmen und Radfahren



nach 6 Monaten

Belastung	Mobilisation	Sport/Reha
Volle Belastung	Ohne Einschränkung	Volle Sportfähigkeit

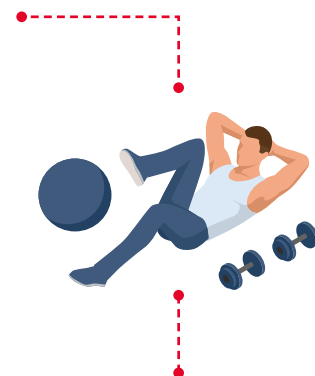




bei Defekten der Hüfte

ab 1 – 6 Wochen

Belastung	Mobilisation	Sport/Reha
Ruhigstellung	Orthese* für 48h	
Teilbelastung 30% des Körpergewichts mit Unterarmgehstützen bzw 15–20 kg	Freie Beweglichkeit CPM 1. Woche 2–3 / Tag 10 min CPM 2. Woche 3x / Tag 15 min CPM 3. Woche 3x / Tag 20 min CPM 4–5. Woche 4x / Tag 20 min	Oberkörpertraining Wassergymnastik Sensomotorisches Training Gangschule Fahrrad Ergometer Aktive KG Dehnungsübung



ab Woche 7–12

Belastung	Mobilisation	Sport/Reha
Belastungssteigerung 10–20 kg bis Vollbelastung bis Woche 12	Passive und aktive Mobilisation freie Beweglichkeit	Aktive KG Dehnungsübungen Muskelaufbau Koordination Crosstrainer



ab Woche 13–16

Belastung	Mobilisation	Sport/Reha
Kein Jogging	Ausdauertraining Fahrradergometer	Kraftausdauer Sportspezifische Elemente Beginn mit leichtem Impactsport



ab Monat 6

Belastung	Mobilisation	Sport/Reha
Volle Belastung	Vorbereitung zur Aufnahme von sportlichen Aktivitäten	Intensivierung des gesamten Trainings in Bezug auf Koordination, Kraft und Ausdauer
		Volle Sporttauglichkeit



ChondroFiller® liquid

Patentierte Matrix-Implantationstechnologie

Innovative Matrixtechnologie zur Einbringung eines Knorpelimplantats mittels einer Zweikammerspritze.

- /// Zellfreies Kollagenscaffold aus hochreinem Kollagen Typ 1 nativen Ursprungs – attraktiv für die Zellmigration aus umliegenden Geweben
- /// Zeit- und kosteneffiziente Applikation durch ein innovatives Zweikammerspritzen-Verfahren
- /// Einfache, one-step Handhabung in arthroskopischer oder offener Anwendung in den großen Gelenken
- /// Im Daumensattelgelenk einmalige Applikation per Injektion unter Ultraschallkontrolle in den Defekt
- /// Individuell angepasste, formstabile Defektfüllung bei Knorpelschaden Grad III und IV
- /// Gebrauchsfertig, keine Mikrofrakturierung, kein zusätzlicher Fibrinkleber, keine Membran
- /// Entwicklung, Herstellung und Konfektionierung in Deutschland



MADE IN GERMANY

Wichtiger Hinweis:

Die vorliegenden Empfehlungen basieren auf unterschiedlichen Quellen und Informationen und dienen lediglich der Orientierung über die notwendige Nachbehandlung. Der individuelle Verlauf kann abweichen und sollte stets medizinisch und physiotherapeutisch begleitet werden. Diese Empfehlungen können nicht das Gespräch mit dem behandelnden Arzt ersetzen.

* Es gibt verschiedene Orthesen/Bewegungsschienen bei der Knorpelbehandlung. Hierzu fragen Sie Ihren behandelnden Arzt oder Physiotherapeuten.

/// Klinikstempel / Praxisstempel:

Hersteller:

meidrix

meidrix biomedical GmbH
Schelztorstraße 54-56
D-73728 Esslingen
Germany

www.meidrix.de
info@meidrix.de
Tel +49 (0) 711-933 414 10
Fax +49 (0) 711-933 414 11



Animation der Anwendung
von **ChondroFiller®** liquid
in den großen Gelenken
auf YouTube
<https://youtu.be/YN4FlyYlpgQ>