

HANDOUT KOMPAKT

HENSELEIT+

PROPHYLAXEN



Kontrakturenprophylaxe

ERFAHREN SIE HIER:

Foto: meen_na, getty images

Wie entsteht eine Kontraktur und wie kann man vorbeugen?

KONTRAKTURPROPHYLAXE

Definition

Eine Kontraktur (lat. contrahere = zusammenziehen) ist die Versteifung und Fehlstellung eines Gelenkes mit einer sich daraus ergebenen Bewegungseinschränkung.

Wodurch kann eine Kontraktur entstehen?

Sie kann entstehen als Folge von Muskel- und Sehnenverkürzungen, gelenkzerstörenden Prozessen (Arthrosen) und Schrumpfung der Gelenkkapseln wegen fehlender Bewegung oder falscher Lagerung.

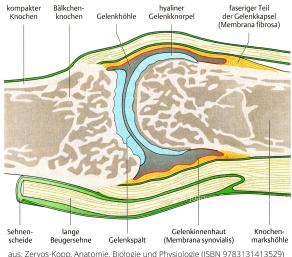
Welche Personen sind besonders gefährdet eine Kontraktur zu bekommen?

- ältere Menschen mit Bewegungsmangel wegen z.B. Bettlägerigkeit
- Personen mit degenerativen (Abnutzung) und akut-entzündlichen Gelenkerkrankungen
- Personen mit Nervenlähmungen, wie z.B.: Halbseitenlähmung nach einem Schlaganfall
- Personen mit der Parkinson Erkrankung wegen des erhöhten Widerstandes der Bewegungsabläufe (Rigor)



Aufbau eines Gelenkes

- Ein Gelenk besteht aus mindestens zwei von Knorpel überzogenen Knochenenden / Gelenkflächen
- dem Gelenkkopf und der Gelenkpfanne
- Diese werden von der bindegewebigen
 Gelenkkapsel überzogen und zusammengehalten.
- Die Gelenkkapsel wird durch Gelenkbänder verstärkt.
- Zwischen dem Gelenkkopf und der Gelenkpfanne befindet sich der Gelenkspalt



aus: Zervos-Kopp, Anatomie, Biologie und Physiologie (ISBN 9783131413529) © 2009 Georg Thieme Verlag KG

- Durch den Kapselüberzug wird eine Gelenkhöhle gebildet, die mit einer Gelenkinnenhaut (Membrana synovialis) ausgekleidet ist.
- Die Synovialmembran sondert eine zähflüssige Gelenkschmiere (Synovia) ab, welche die Gelenkhöhle ausfüllt.
- Die Funktionen der Synovia sind u.a. Ernährung und bessere Gleitfähigkeit des Gelenkes

Ursachen für Kontrakturen

- Immobilität
- Bettlägerigkeit
- Inaktivität
- Lähmungen
- Schonhaltung
- Großflächige Narben

Kontrakturarten

- Beugekontraktur
- Streckkontraktur
- Abduktionskontraktur
- Adduktionskontraktur
- Spitzfuß (Kontraktur des oberen Sprunggelenks in Streckstellung des Fußes (Plantarflexion))

Kontrakturarten nach Gewebsschädigung

Kontrakturen werden nach ihrer Ursache und Entstehung unterschieden:

- Ontogenetische Kontraktur: Die Kontraktur ist angeboren
- Neurogene Kontraktur: Die Kontraktur wird durch Nervenschädigungen verursacht
- Dologene Kontraktur: Ursache sind Schmerzen mit einnehmender Schonhaltung
- Dermatogene Kontraktur: Die Kontraktur entsteht durch eine Zusammenziehung der Haut
- Arthrogene Kontraktur: Eine auf das Gelenk bezogene Kontraktur,
 z.B. bei Rheuma
- Tendomyogene Kontraktur: Die Gelenksteife wird durch eine Schrumpfung der Sehnen verursacht
- Psychogene Kontraktur: Der Betroffene bewegt bewusst oder unbewusst ein Gelenk nicht. Ursache kann beispielsweise ein traumatisches Erlebnis sein.
- Fasziogene Kontrakturen: durch Entzündungen, Verletzungen oder Ruhigstellung
- Lagerungsdeformität: Die Kontraktur entsteht durch eine nicht fachgerecht durchgeführte Lagerung

Bewegungsstatus erheben

- Schürzengriff
- Nackengriff
- Funktionsgriff Hand-Schulter
- Ellenbogengelenk
- Faustschluss
- Daumen Opposition
- Funktionstest Kniegelenk
- Funktionstest der Hüftgelenke
- Funktionstest Fuß
- Funktionstest an Wirbelsäule und Rumpf
- Haltungstest
- Hand-Fuß-Kontakt

Oder Funktionstest "Neutral-0-Methode" von Debrunner

Ziel der Kontrakturprophylaxe

Das Ziel der Kontrakturprophylaxe ist einer drohenden Versteifung entgegen zu wirken.

Maßnahmen zur Vermeidung von Kontrakturen:

Bewegungsübungen

Aktive Übungen:

werden vom Patienten selbständig durchgeführt, evtl. benötigt der Patient eine Aufforderung und /oder Anleitung zur Durchführung <u>Aktiv-passive Übungen</u>

werden vom Patienten durchgeführt, wobei der Patient eine Unterstützung durch die Pflegeperson erfährt, die ihm z.B. die Schwere der Extremität abnimmt oder hilft, einen vollständigen Bewegungsausschlag zu erreichen. Indikation: Patienten, deren Herz-Kreislaufsystem und / oder Bewegungsapparat beansprucht ist <u>Passive Übungen</u>

werden vom Pflegepersonal am Patienten durchgeführt

Indikation: Bewusstlose, Gelähmte oder stark geschwächte Patienten. Passive Bewegungsübungen werden auch zur Vorbereitung aktiver Übungen nach langer Ruhigstellung einzelner Körperteile durchgeführt





WEITERE THEMEN BEISPIELE:



Obstipation





Intertrigo



Pneumonie



Sturzprophylaxe



Thrombose



Ernährung



Sie haben weitere Fragen oder wünschen eine Pflegeberatung?

Tel.: 030 / 224 774 27 kontakt@henseleit-plus.de www.henseleit-plus.de

Alle Rechte der von HENSELEIT+ zur Verfügung gestellten Unterlagen oder Teilen davon, behalten wir uns vor, auch die der Übersetzung des Nachdrucks und der Vervielfältigung, sofern keine anderen Angaben gemacht werden. Kein Teil der Unterlagen darf ohne schriftliche Genehmigung von HENSELEIT+ oder der entsprechenden Verfasser, in irgendeiner Form (Fotokopie, Mikrofilm, elektronische Verfahren), insbesondere unter Verwendung elektronischer Systeme, verarbeitet, vervielfältigt, verbreitet oder zur öffentlichen Wiedergabe benutzt werden.