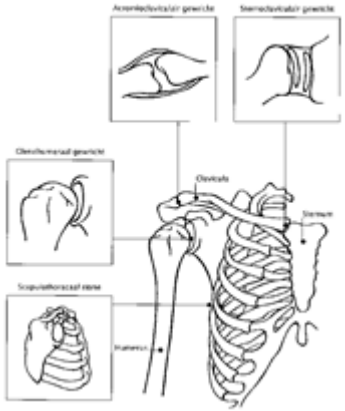
Inleiding

De schoudergordel is een zeer complex geheel bestaande uit meerdere gewrichten, spieren en ligamenten, die samen instaan voor enerzijds voldoende mobiliteit en anderzijds voldoende stabiliteit. Dit impliceert een goede synergie tussen de verschillende structuren. Wanneer echter één in gebreke blijft, betekent dit een duidelijk verlies aan functionaliteit.



Mogelijke indicaties voor revalidatie

Schouderpijn is een frequent voorkomend probleem, ook bij sporters. Een greep uit de **meest voorkomende aandoeningen**:

- Ontsteking van de slijmbeurs en pezen
- (sub)luxatie (=ontwrichting)
- Instabiliteit
- Sport gerelateerde klachten
- Calcificaties (verkalkingen)
- Frozen shoulder
- Scheur in de rotator cuff
- Scheur in het kapsel
- Impingement (inklemming)
- Fracturen
- Prothese
- …

Eens de correcte diagnose medisch gesteld, kan een behandelplan opgesteld worden. Dit plan kan, afhankelijk van de aandoening, en van de ernst van de aandoening, conservatief of chirurgisch zijn. Ook na een chirurgisch ingrijpen dient er nagenoeg altijd gerevalideerd te worden.

Revalidatie van de schouder zowel conservatief als na chirurgische ingreep

De revalidatie van de schouder kan een langdurig en pijnlijk proces zijn, dat regelmatig het geduld van de patiënt op de proef stelt. Met een correct en individueel oefenprogramma, zijn echter zeer goede resultaten te bereiken.

Revalideren in het revalidatiecentrum van het ziekenhuis heeft volgende voordelen:

- Behandeling door een multidisciplinair team: revalidatiearts, kinesitherapeut en ergotherapeut
- Overleg met de behandelende orthopedist-chirurg-revalidatiearts is mogelijk
- De behandelingsduur per sessie is langer
- We gebruiken een uitgebreid gamma van technieken, materialen en computergestuurde toestellen

Als eerste centrum in België beschikken we nu ook over de David toestellen (test en training).

Ook als u in een ander ziekenhuis geopereerd bent, kan u in ons centrum terecht.

De **multidisciplinaire revalidatie** kan bestaan uit:

- Manuele mobilisatie
- Mobilisatie met een CPM toestel (Continue Passieve Mobilisatie)
- Actieve mobilisatie met katrol, stokoefeningen, flowin, …
- Taping
- Hulpmiddelen
- Stabilisatietraining
- Functionele training gericht naar het professionele en dagelijkse leven
- Installeren van houdings- en bewegingsgevoel
- Krachtopbouw met onder andere de Biodex (isokenetisch trainingstoestel) en de David toestellen…
- Myofeedback

Voor sportmensen en gevorderde training kan de revalidatie zich nog verder uitbreiden met sport specifieke, individueel opgestelde programma's en toestellen als: Spartanova, Huber, …

Contactgegevens

Fysische geneeskunde en revalidatie

Verantwoordelijke artsen
Dr. E. Luypaert
Dr. F. Nelde
Dr. M. Van Vlaenderen
Dr. I. Vanneuville

Secretariaat tel. 09 310 04 34

Reumatologie

Verantwoordelijke artsen
Dr. P. Carron

Secretariaat tel. 09 310 10 54

Revalidatiecentrum

Dienst Locomove
AZ Alma Eeklo: tel. 09 310 05 96
Polikliniek AZ Alma Sijsele: tel. 09 310 13 87

E-mail revalidatiecentrum@azalma.be
Website revalidatiecentrum.azalma.be

Versie: 08-10-2019 0415-VP-WI-A4-RVKL-11612
V.U.: vzw AZ ALMA - Ringlaan 15 - 9900 Eeklo
Ond.nr. 0463.862.908 0501-AD-Extern

Contactinfo

vzw AZ Alma
(Maatschappelijke Zetel)
Ringlaan 15
B-9900 Eeklo
tel. 09 310 00 00

Polikliniek AZ Alma Sijsele
Gentse Steenweg 132
B-8340 Sijsele-Damme
tel. 09 310 00 00

www.azalma.be

Revalidatie bij een schouderaandoening