

**Diagnose:** 1. knöcherner Patellarsehnenauriss (Patellaspitzenfraktur)/  
2. Patellafraktur

**Therapie:** 1. McLaughlin Schlinge, Cerclage, transossäre Augmentation/  
2. Osteosynthese

**Drainagen:** keine

**Wundversorgung:** steriles Pflaster, VW am 1. postoperativen Tag, nachfolgende VW in regelmäßigen Abständen, Entfernung von Nahtmaterial am 12. bis 14. postoperativen Tag

**Thromboseprophylaxe:** 1 x tgl. NMH s.c. bis zur Vollmobilisation (im Regelfall 6 Wochen)

**Antibiotikagabe:** keine

**Analgesie:** analgetische Medikation

**Laborkontrolle:** keine

**Röntgenkontrolle:** keine

**Lagerungshinweise:** schmerzadaptiert, lokale Kühlung, Hochlagerung

**Entlassung:** am 4. postop. Tag

**Postoperative Orthesen/Bewegungslimitierung:**

Kniegelenksorthese: **Woche 1+2:** 0-0-30°, **Woche 3+4:** 0-0-60°, **Woche 5+6:** 0-0-90°

**Belastungsvorgaben:**

abrollende Belastung für 6 Wochen, danach Übergang zur Vollbelastung

**Bewegungstherapie/ Physikalische Therapie:**

Kryotherapie, manuelle Lymphdrainage, Kompressionsbandagierung nur bei vermehrter Schwellneigung  
Unterwassertherapie ab Woche 3

**Woche 1-5:** Gangschulung mit Knieschiene, passive Bewegungstherapie, isometrisches Muskeltraining  
(Hamstrings, Triceps surae)

**Ab Woche 6:** aktive Bewegungstherapie, Stabilisations- und Propriozeptionstraining

**Ab Woche 7:** Muskelaufbautraining und medizinische Trainingstherapie

**Sportfähigkeit:**

Nach 6 Wochen Fahrradergometer ohne Widerstand, leichte sportliche Aktivität nach 3 Monaten, volle sportliche Aktivität nach 6 Monaten

**Komplikationen/CAVE:**

--