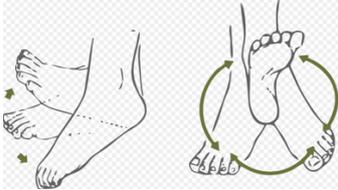


Assistência fisioterapêutica – Artroplastia total de joelho**Pós-operatório Imediato (POI)**

- Avaliação Fisioterapêutica (respiratória e musculoesquelético)
- Orientação do posicionamento correto do membro operado: manter membro operado o maior tempo possível em extensão com posicionamento neutro
- Exercícios metabólicos para prevenção de trombose:



- Exercícios respiratórios para prevenção ou tratamento de complicações pulmonares
- Exercícios ativos para Membros Superiores e Membro Inferior NÃO operado
- Mobilização passiva de Membro operado
- Crioterapia (Cryo Cuff® ou Game Ready®).

1º Dia Pós-operatório (1ºPO)

- Exercícios Respiratórios conforme avaliação
- Exercícios para fortalecimento de Membros Superiores e Membro Inferior não operado
- Exercícios ativo-assistido para Membro operado, progredindo para ativo conforme tolerado pelo paciente, progredindo em cada terapia de 0 (zero) a 90º
- Exercícios Isométricos para quadríceps bilateral (de 6 a 10 segundos)
- Mobilização da Patela do membro operado
- Alongamento suave, com ênfase a cadeia posterior de MMII
- Transferência: treino de saída do leito, sedestação beira leito e ortostatismo com auxílio do andador, (com uso de calçado adequado).
- Treino de marcha com auxílio do andador (se houver condições), com carga parcial em membro operado, com distâncias curtas no primeiro treino, (da cama para poltrona) e aumentando o percurso da caminhada a cada terapia.
- Orientação e treino para sentar em poltrona
- Crioterapia (cryo cuff® ou Game Ready®)

2º Dia Pós-operatório (2ºPO)

- Manutenção dos exercícios realizados no 1º PO.
- Reforço nas orientações, preparando para desospitalização
- Reforço na independência para saída e entrada do leito, (transferências).
- Reforço na independência para sentar e levantar da poltrona
- Orientações nos exercícios para realizar em casa

3º Dia Pós-operatório (3ºPO)

- Manutenção dos exercícios realizados no 2º PO.
- Aumento da ADM do joelho operado até 90 ° ativo (ou mais até o limite, passivo ou assistido)
- Treino de marcha, mantendo andador e carga parcial de forma independente em distâncias maiores.
- Reforço nas orientações e no preparo para Alta Hospitalar
- Orientação de como entrar e sair do carro
- Orientações nos exercícios para realizar em casa
- Orientação sobre necessidade de continuidade do tratamento fisioterapêutico pós-alta hospitalar

Cópia Controlada

