

**P 8****REHABILITACIJA BOLESNIKA  
S PRIJELOMOM ZDJELICE****N. Bival-Fak,***D. Kostenarović-Živković,**B. Sokolović-Matejčić***KLINIKA ZA TRAUMATOLOGIJU  
ZAGREB**

Rehabilitacija kod prijeloma zdjelice je metoda rane aktivnosti. Možemo je svrstati u četiri faze.

I. faza predstavlja mirovanje u smislu bez pokreta ozlijeđene strane. U prvom planu je profilaksa kontraktura, dekubitusa, pneumonije i tromboze.

II. faza uključuje funkcionalni pokret. Nastupa drugi post operativni dan, ili nakon skidanja ekstenzije. Mobilizacija kuka se provodi pomoću pokretne električne udlage, a radi bolje ishrane hrskavice.

III. faza znači stabilnost pri vježbanju uz djelomično opterećenje. Nastupa peti do sedmi post operativni dan u slučaju dobre stabilnosti osteosinteze, ili nakon četiri tjedna u slučaju konzervativnog tretmana. Bolesnika se preko sjedećeg položaja vertikalizira i započinje se s vježbama hoda s uporištem na tri točke, uz doticanje podloge stopalom aficirane strane.

IV. faza je faza punog opterećenja, koje je dozvoljeno nakon tri mjeseca.

Funkciju kuka ocijenjujemo po Merle d'Aubigne-u. U obzir se uzimaju bolovi, motilitet i hod, koji se svrstavaju u šest razreda. Funkcija se prosuđuje iz dobivenog zbroja. Vrijedi pravilo: što kasnije započnemo s rehabilitacijom, to su funkcionalni rezultati lošiji.