

Fuß-Ampel

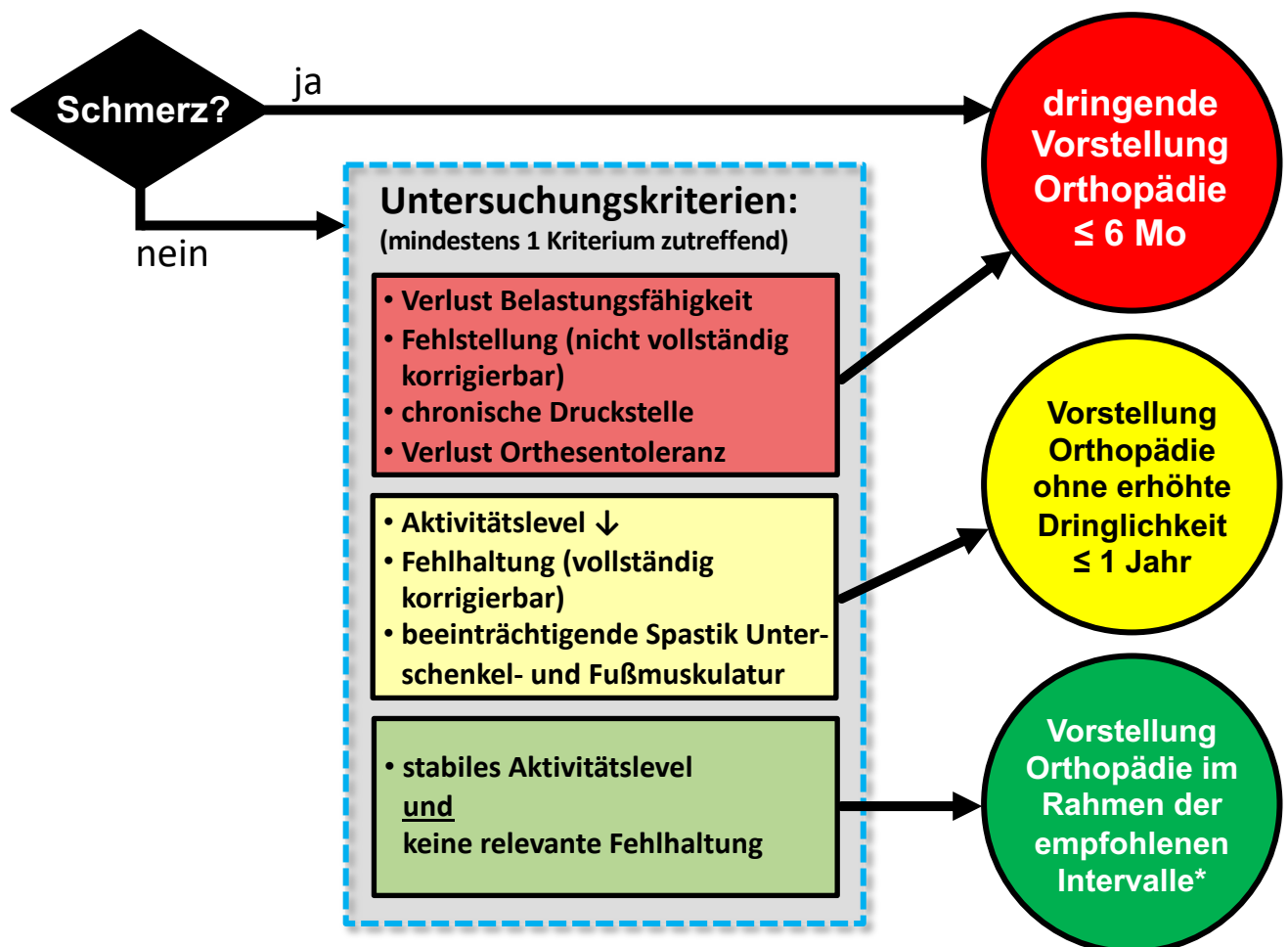
(Anwendung ab 2. Lebensjahr)

Klinische Untersuchung:

- ohne Schuhe, Hose, Strümpfe
- unter Belastung: im Stehen, im Gehen, ggf. mit Hilfe
- Bewegungsprüfung:
 - Sprunggelenk in Kniebeugung u. –streckung (Silfverskjöld-Test)
 - Flexibilität / Rigidität der Fehlstellung
 - Aufrichtung Rückfuß im Zehenspitzenstand?



Typische Fehlstellungen:



- alle Patienten mit CP sollten orthopädisch mitbetreut werden in vom Netzwerk Cerebralparese e.V. ausgearbeiteten GMFCS-adaptierten Untersuchungsintervallen: GMFCS 1-2 1x/Jahr, GMFCS ≥3 2x/Jahr*
- Röntgenuntersuchungen bei Bedarf bei orthopädischer Vorstellung (i.d.R. Belastungsaufnahmen)

* Sprinz A, Vehse B, Herz D, Bialas E: Netzwerk Cerebralparese: Entwurf eines modularen, qualitätsgesicherten und konsentierten Versorgungspfades zur langfristigen Versorgung. *Neuropädiatrie in Klinik und Praxis*. 14. Jg. 2/2015 46-55