

## Infoblatt Skoliose-Therapie in der Rehabilitation

Die Skoliose zählt zu den Wachstumsdeformitäten. Sie entsteht und verschlechtert sich während der Kindheit und Jugend in Zeiten verstärkten Körperwachstums z. B. in den pubertären Wachstumsschüben. Bei 90 % der Fälle ist die Ursache der Skoliose nicht bekannt. Unter einer Skoliose (altgriechisch skolios = „krumm“) versteht man eine Seitabweichung der Wirbelsäule mit Rotation (Verdrehung) der Wirbel um die Längsachse und Torsion der Wirbelkörper begleitet von strukturellen Veränderungen dieser. Beschrieben wird die Skoliose nach der Hauptkrümmung. Der Krümmungswinkel wird in der Regel nach John Robert Cobb bestimmt.

### Diagnostik

Die Skoliose wird in der Regel klinisch erkannt. Eine Röntgenaufnahme der gesamten Wirbelsäule kann die Diagnose bestätigen. Während des Wachstums erfolgen in der Regel weitere Röntgenkontrollen. Bitte falls möglich Röntgenaufnahmen bzw. Befunde zur Rehabilitation mitbringen.

### Therapie

Je nach Schwere der Skoliose kommen Physiotherapie, Korsettbehandlung und Versteifen der Wirbelsäule durch Operation zum Einsatz.

### Physiotherapie

Zielsetzung der physiotherapeutischen Übungen ist die aktive Aufrichtung der Wirbelsäule mit anschließender muskulärer Stabilisation. Hierzu gehört die Skoliosebehandlung nach Katharina Schroth. Hier werden Rehabilitanden zur bewussten Körperhaltung geschult, die zunehmend bewusster im Alltag integriert werden soll. Ergänzt wird Therapie nach Katharina Schroth durch manuelle Therapie. Diese Therapie basiert auf physiologischen Reflexen und dient der Unterstützung der Katharina Schroth-Therapie sowie der Lösung von Verspannungen und Blockierungen.

Die Kräftigung der Muskulatur und Haltungskorrektur wird durch umfangreiche Sport- und Bewegungstherapie unterstützt. Vor allem Rückenschwimmen ist sehr empfehlenswert und in unserem Schwimmbad mit 25m Länge gut möglich.

### Korsetttherapie

Eine bereits zuhause begonnene Korsetttherapie wird während der Rehabilitation überprüft und bei entsprechender Indikation fortgesetzt. Zusätzlich erfolgt die Physio- und Sporttherapie in der Regel ohne Korsett. Um die Effektivität der Korsetttherapie zu optimieren, ist eine Tragezeit von in der Regel 22 – 23 Stunden/Tag erforderlich.

### Operative Therapie

Eine operative Therapie kann bei einem Cobb-Winkel über 40° indiziert sein. Eine Rehabilitation nach operativer Therapie ist sinnvoll, um den Operationserfolg zu sichern.

KOMPETENZ SEIT 1884

- ◆ Klinik für Erwachsene I  
CA Dr. Rüdiger Haag  
(Kardiologie und  
Stoffwechselerkrankungen)
- ◆ Klinik für Erwachsene II  
CA Andreas Stähle  
(Psychosomatische Erkrankungen)  
Ärztlicher Direktor
- ◆ Klinik für Kinder, Jugendliche und  
junge Erwachsene  
CA Dr. Gerd Claußnitzer
- ◆ Comenius-Schule  
(Schule für kranke Kinder)  
Leitung: Carl Fischer
- ◆ Orbtalschule  
(Schule für Physiotherapie)  
Leitung: Monika Püsche-Voigt
- ◆ Ambulantes Therapiezentrum

Bad Orb den 12.02.2019

Amtsgericht Hanau HRB 12845  
USt. ID Nr.:216625650

Geschäftsführer: Martin Rapp

Tel. 06052/870 · Fax 06052/87100  
info@spessartklinik.de  
www.spessartklinik.de

Bankverbindung  
Evangelische Bank eG  
BLZ 520 604 10 · Kto.-Nr. 201260  
IBAN: DE55 5206 0410 0000 201 260  
BIC: GENODEF1EK1  
Kreissparkasse Gelnhausen  
BLZ 50750094 · Kto. Nr. 1037508  
IBAN: DE07 5075 0094 0001 0375 08  
BIC: HELADEF1GEL

