

3. Fas för specifik hårdträning

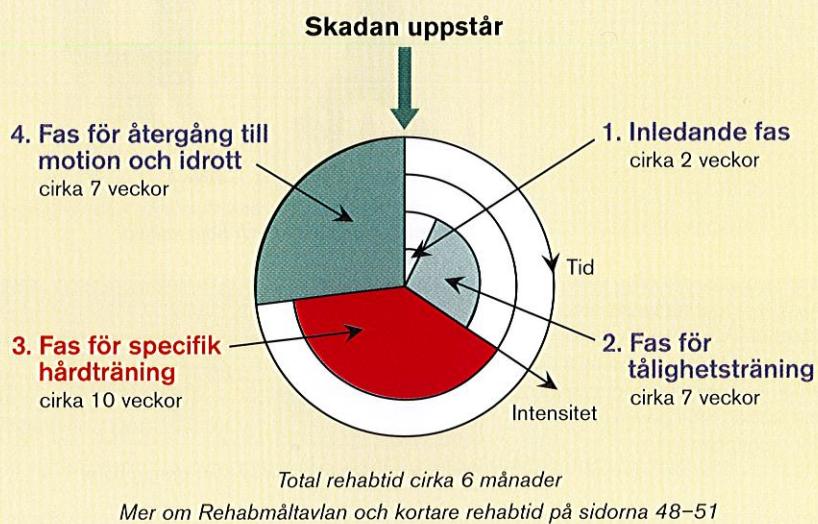
REHABMÅLTAVLA

MÅLSÄTTNING

- Återfå full styrka, uthållighet och idrottsfunktion.

METOD

- Fortsätt med ledtålighetsträning.
- Stegra balans till koordinations- och idrottsträning.
- Stegra gångträningen till jogg- och löpövningar.
- Stegra styrketräningen och lägg till hopp- och spänstövningar.
- Utvärdera symptom, styrka och hoppförmåga.



Mer om Rehabmåltavlan och kortare rehabtid på sidorna 48–51

Eftersom du inte kan belasta kroppen lika mycket som före skadan, förlorar musklerna snabbt volym och styrka, men även senor, ledband, skelett, brosk och andra ledstrukturer förlorar styrka, tålighet och funktion. Dessutom störs din teknik och koordination, eftersom smärta/besvär påverkar dina rörelsemönster. Till stor del kan du motverka detta med en bra genomförd rehabilitering.

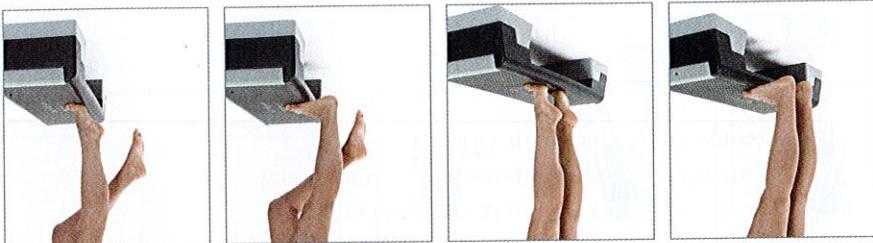
Du ska fortsätta ledtålighetsträningen med successivt ökande belastning och svårighetsgrad allt eftersom foten tillåter. Balansövningar kan efterhand bytas ut mot mer krävande koordinationsövningar. Gångövningar kan öka i tempo och sakta övergå till lätta joggövningar.

I övningarna för muskelfunktion kan du successivt höja belastningen och stegevis sänka antalet repetitioner från 20 eller fler till 15 och sedan ner mot 10 för att bättre stimulera muskeltillväxt och ökad muskelstyrka. Detta ställer större krav på tåligheten i fotleden, framför allt brosk, men även andra ledstrukturer.

Varningssignalen är smärta och svullnad under/efter träning.

Diskutera med din sjukgymnast hur du bäst ska hantera symptomen och om du ska använda smärthanteringsmodellen (se sidan 55). Det finns många olika variabler att analysera: Är återhämtningen mellan träningarna tillräcklig? Ska du sänka belastningen ett tag och istället öka antalet upprepningar? Ska du modifiera vissa övningar som ni misstänker är för provocerande? Ska du ligga kvar med programmet på samma nivå och avvakta utan att fortsätta att stegra?

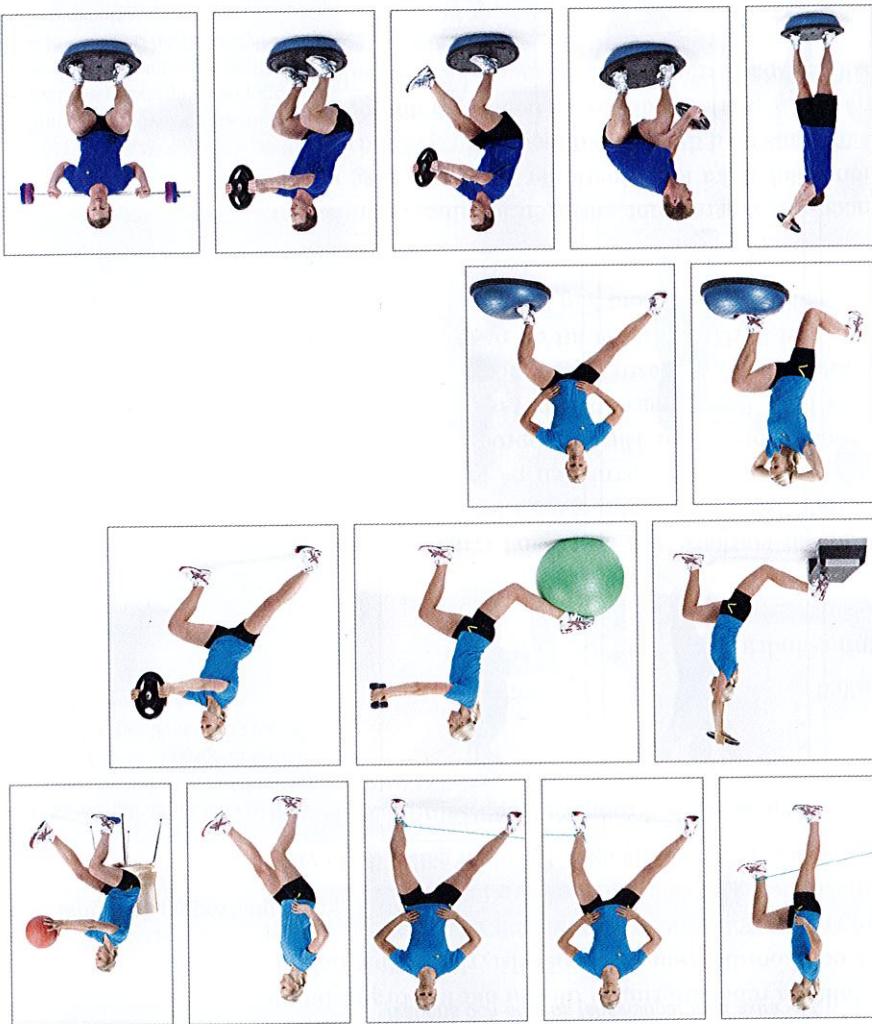
Tvärbens och enbens läshavningar på lada.



Stegra läshavningarna till att stå
extra vikt. Gör 2-4 omgångar
på en lada och med att låggå på
med 10-20 repetitioner med en
av övningarna.

Styrketräning: 5-10 minuter

Stabilisövningar med olika redskap.



Gör 2-3 omgångar med 10-30
sekunder av 3-5 övningar. Öka
svårighetsgraden successivt så
att du får känna för att hålla ba-
lansen och stabilisera fotleden.

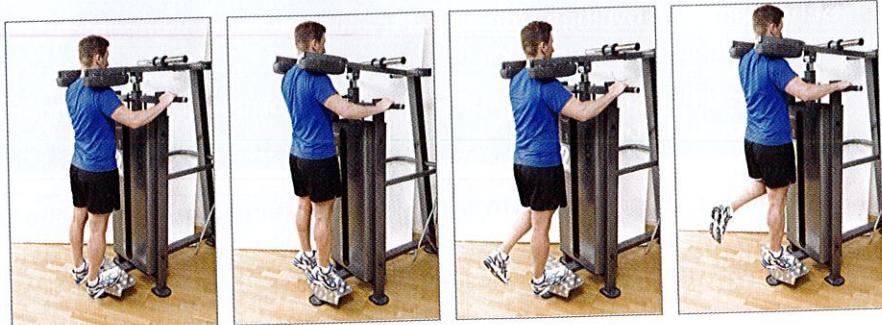
Balans-, stabilitets- och koordinationsträning: 5-10 minuter

Uppvarmning. 10 minuter med motionssykel, rödd- eller gängmaskin och låtta fotstrykölövningarna

1-2 pass överig training per vecka

Träna 2-3 härdare fotpass per vecka med totalt 10-15 övningar i 30-50 minuter +

Behåll tåmpilla övningar för daglig träning av balans, gängformåga och allmän kondition med
cykel, rödd- eller gängmaskin



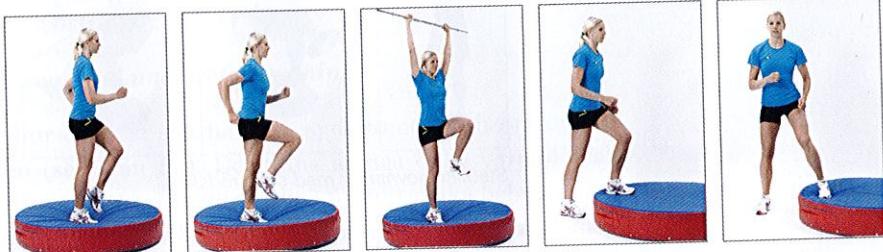
Tvåbens och enbens tåhämningar med extra vikt.

Gång- och joggövningar, 5–10 minuter

Öka svårighetsgraden i gångövningarna med olika redskap och vikter. Gör 2–4 omgångar med 10–20 repetitioner med två eller tre av övningarna.



Stegra gångövningarna med att successivt övergå till att jogga med högre tempo, på högre låda och med högre knälyft i 2–5 minuter.



Joggövningar på mjuk madrass.



Sidojogg över låda.

Den idrottsstyrkning kan succéssivt stegras mot antingen lopphopping, styrka, utårlighet, idrottsliknande moment eller olika kombinationer av dessa. Lång upp till individellt och passat program tillslammas med din sjukgymnast. När styrkan i den skräckfrihetens gen, så att du bygger upp alla funktioner att fungera bra även när du tränar med att tröna de idrottsstyrka önskemånen före och efter den tunga träningen.

Allt eftersom din fot fall mer och du blir starkare, ska succéssivt tyngre och mer kraftfulla övningar läggas in i programmet. Hög ledbelastning är ledbrösk och muskeln vänds omvänt. Låggrävningar är medan till exempel en strukturerad sektion uppsträcker framför allt vid lopphåll och hopp. Belastningen på földebens struktur kan momentan till 5-20 gånger kroppsvikten. Ditt rehabprogram har hittills inte innehållit speciellt mycket av dessa höga belastningar och ju längre tid det har gått sedan du utstår kroppen för lopphåll och hopp, desto längre tid tar det för kroppen att ta återhämtning. Det är därför viktigt att du regelbundet testar din muskelsestyrka och hoppformiga med plattiga tester, som kan hjälpa till i planeringen av förtärt reabilitering.

- ◀ **För en optimal funktionsmäste du fulltöjja rehabiliteringen till sitt du har fått bra stabilitet och kontroll över foten, bra balans och koordination, bra muskelstryka, spänst och utsläpp, samt bra smärtfrihet utan smärtar och svullnad under och efter träning. Innan du återgår till motion eller idrott mäste du ha en hög tilltro till din formidaga att klara av alla moment och inte känna någon oro för att skada dig igen. Speciellt gäller detta vid aktiviteter där du måste belasta foten med din kroppsvikt och samtidigt klara av viridning och riktmässigt rörandringar**
 - ◀ **kontaktdrötter**
 - ◀ **Jopping framåt/bakåt samt i sidled snabba starte, stopp och riktmässig sändringsår**
 - ◀ **maximala enbenshopp**

- att alltid behöva använda ett stabilisande bandage eller tejp åt földe
- att ta hjälp av din sjukgymnast för att optimera övningarna och doseringa under rehabiliteringen
- att vara fokuserad på din träning och att genomföra övningarna med god kvalitet

VIKTIGT!

VIKTIGT!**Kom ihåg**

- att anpassa rehabiliteringen så att du kan träna med ditt lag eller din träningsgrupp
- att träna resten av kroppen 1–2 gånger per vecka – ta hjälp av din sjukgymnast för ett individuellt program
- att utvärdera dina symptom med frågeformuläret FAOS (se sidan 70)
- att utvärdera vadmuskelstyrka och hoppförmåga med pålitliga tester (se sidan 109)

Komplettera med 5–10 minuter enbens och tvåbens hoppövningar samt ***idrottsspecifika övningar*** från din idrott med laget eller träningsgruppen. Ta hjälp av din sjukgymnast för specifika övningar.

Hoppövningar. 5–10 minuter

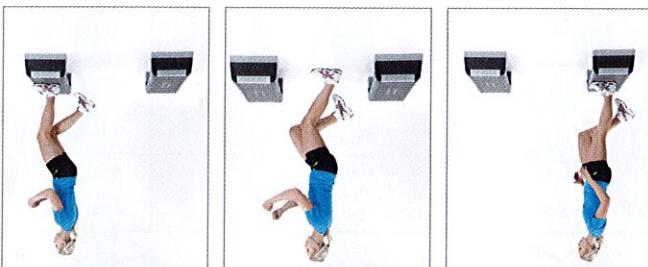
Gör en cirkelträning med 3–5 övningar och antingen 10–20 upprepningar eller 30–60 sekunder per övning. Öka försiktigt antal och intensitet. Upprepa i 5–10 minuter.

*Upphopp.**Enbens upphopp.**Upphopp.**.**Jämfotahopp.**Enbens landning.**Jämfotahopp.**Utfallshopp.**Sidohopp.**Skridskohopp.**Enbens sidohopp.*

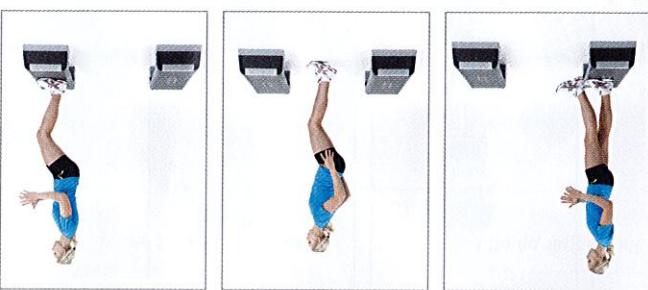
Växehopp sida.



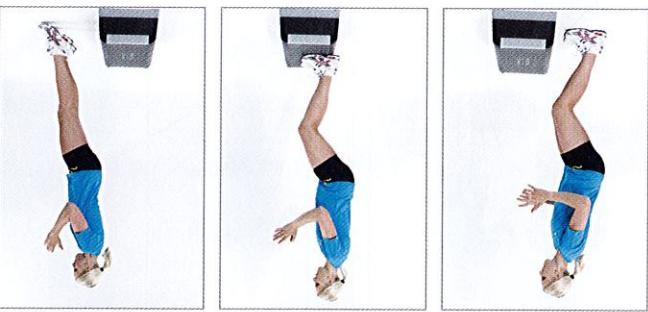
Enbens nedhopp - upphopp.



Nedhopp - upphopp.



Lådhopp fram och tillbaka.



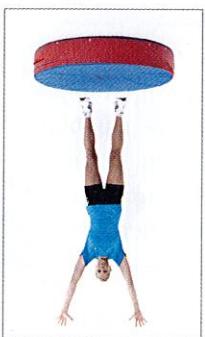
Twisthopp.

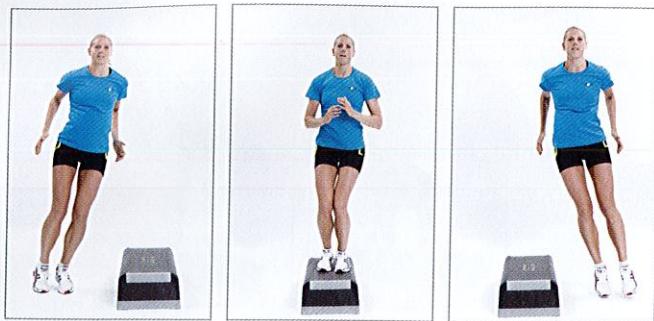


Skridskohopp.



Upphopp.





Tvåbens sidohopp.



Splithopp.

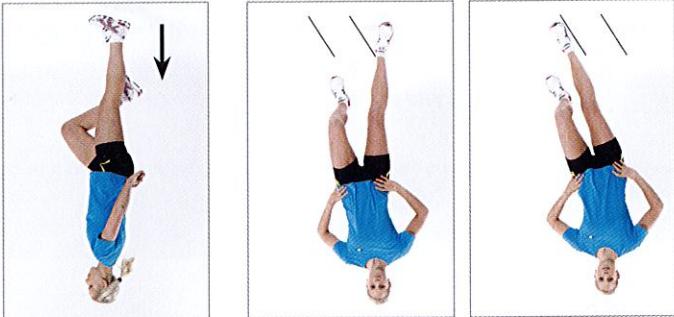


Enbenshopp sida.



Kombinationshopp – upp – över – vänd – tillbaka.

Hopphopp på ett ben.
Spänstest.
Sidohopp under 30 sekunder på ett ben med



OBS handerna ska vara på ryggen.

30 eller 40 cm mellan linjerna.

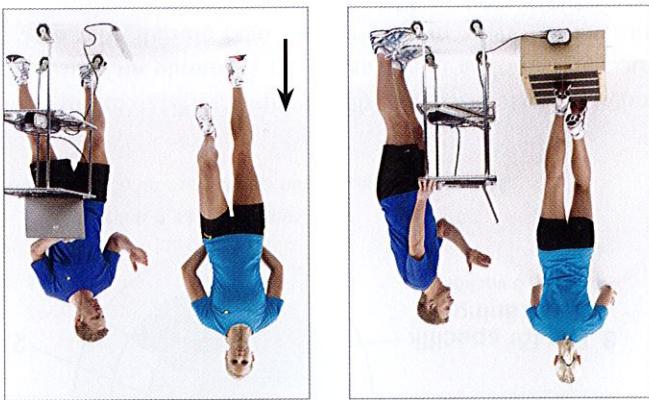
Spänstest.

Långdhopp på ett ben.



Upphopp på ett ben.

Takhopping på ett ben.



se sidan 65f.

När fotleden bedöms klarar av att genomborra ett styrskelets respektive ett hoppets, är det dags att utvärdera musklestyrka och hoppformlägg i det skadade benet och jämföra med det friska. Du bör uppnå minst 90 procent kappacitet (gårna mer) i det skadade benet jämfört med det friska innan du återgår för fullt till din idrott. Tank på att även det friska benet ofta har nedslatt kappacitet i styrska och hoppformlägg, efter som du förturat kroppen på samma sätt som före skadan. Resultaten liggger till grund för den inta träningsplanen.

Test av styrska och hoppformlägg

VIKTIGT!

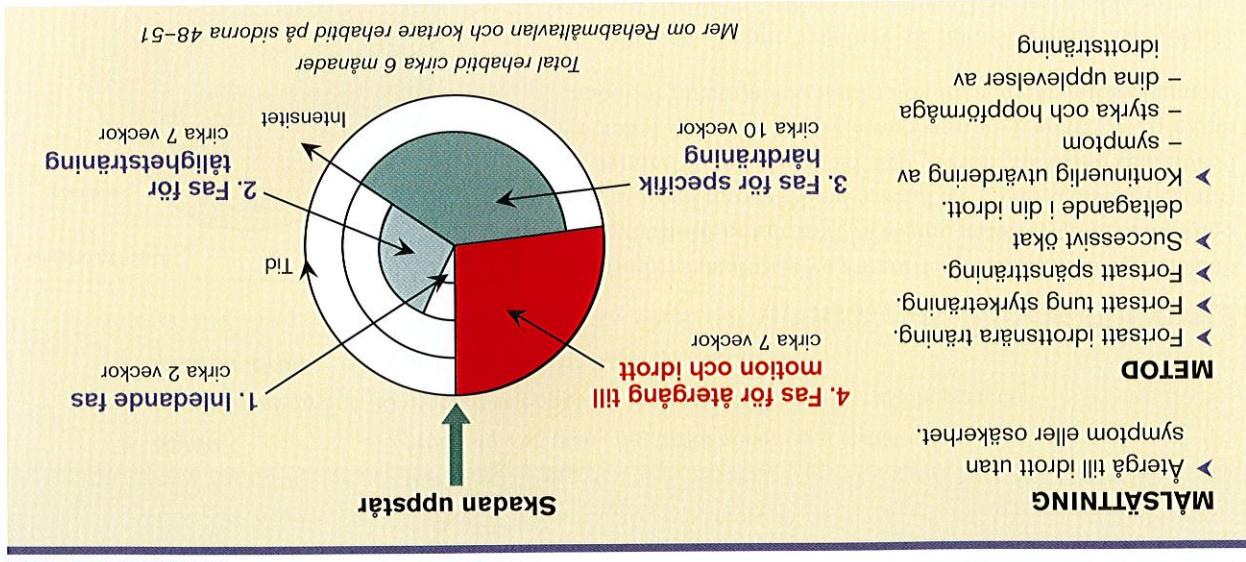
Kom ihåg

- att ta god tid på dig så att foten successivt tål mer innan du ökar på träningen
- att vara observant på foten när du ökar intensitet och volym i löp- och hoppövningar
- att alltid vara fokuserad på din träning och att genomföra övningarna med god kvalitet
- att regelbundet utvärdera funktionen i foten
- att träna resten av kroppen 1–2 gånger per vecka – ta hjälp av din sjukgymnast för ett individuellt program

Du kan också komplettera din uppföljelse med att be din tränare fylla i formulärer för att få en uppflattning om hur han eller hon tycker att du lägger till.

stegefrimgen ska gå till.
Du bor även utvärdera dina upplevelser av hur sikter du känner dig på din återgångs ge-
nom att en gång i veckan till en gång varannan vecka besvara frågorna i frågeformulare
After till idrottnedan.

Att återgå till motion och idrott är den svararste fäsen. När dinia symptom nistastan är borta och du klarar av att träna härst med minniga olika övningar, är det fristande att återgå till idrott för tidigt och för snabbt. Det är tyvärr mycket vanligt med återfall eller att få en foljdskada. För att du ska bättre förberedd bör du försätta att vara fitig, regelebundan och framodig med rehabiliteringen och den successiva strategin men av alla hängelastanade övningar. Försätt därför med idrottsnära tränig, tills syrketräning och spänsträning. Genom att regelbundet utvärdera dina symptom, till exempel med fria- gesformulärer FASOS, samt din styrlka och hopplörmåga får du fortspande information om hur du längre till. Diskutera ofta med din skulkygnast och träma här den första



4. Fas för återgång till motion och idrott

VIKTIGT!

Se till att du uppnår följande resultat innan du återgår till motion eller idrott:

- **FAOS** 90 poäng eller mer
- **Styrka** 90 procent av styrkan i det friska benet i alla styrketester
- **Hoppförmåga** 90 procent av hoppförståelsen i det friska benet i alla hopptester
- **Åter till idrott** 8 poäng eller mer på samtliga frågor