

Maßblatt transfemorale Prothetik

Angaben zum Kunden

Nachname, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Seite: links rechts Körpergewicht: _____ kg Körpergröße: _____ cm

Liner: ja nein Linertyp: _____ Linergröße: _____

Aktivitätsniveau: **niedrig** Mob. 1 Mob. 2 | **hoch** Mob. 3 Mob. 4

Angaben zum Stumpf

Extension - 0 - Flexion _____ / _____ / _____ | Abduktion- 0- Adduktion _____ / _____ / _____

Stellung im Prothesenaufbau | Flexion _____° | Adduktion _____°

Effektive Absatzhöhe:

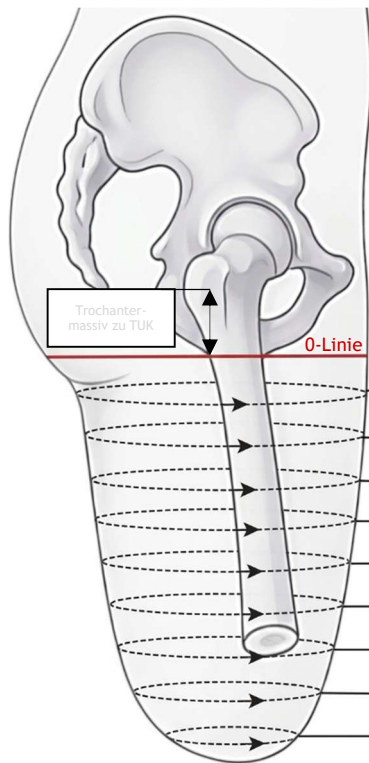
Maße mit / ohne Schuh.

Fußlänge: _____ cm

KOSMETIK	Höhe	Umfang
Ober-schenkel		
Wade		
Fessel		

Transversalansicht am Bsp. einer rechten Schaft Eintrittsebene

a	Ramuswinkel	°
b	skelettales-ML (SML)	cm
Ziel	SML+0,5 bis 1cm= _____ 40%= _____ 70%= _____	
c	diagonal- ML	cm
d	AP-medial	cm
e	AP-lateral	cm
f₁	muskuläres ML locker	cm
f₂	muskuläres ML angespannt	cm
g	Trochanterbreite	cm



Null-Linie = gemeinsame Referenzlinie
0-Linie ≈ TUK ≈ Trochanterunterkante ≈ Tuberunterkante

Höhe ab TUK	Umfang (ohne Zug)	Reduzierung	Zielmaß (Modell)	Kontrolle am: _____	Kontrolle am: _____
2,5 cm					
5 cm					
7,5 cm					
10 cm					
12,5 cm					
15 cm					
20 cm					
25 cm					
30 cm					

Tabelle zur Reduzierung der Umfänge bei Hautkontaktschäften (Werte in cm)
! zur Reduzierung bei Linersystemen: 2-4% von proximal nach distal abfallend !

Höhe ab TUK (ab 0-Linie)	Stumpflänge 8 - 16 cm			Stumpflänge 17 - 24 cm			Stumpflänge 25 - 35 cm		
	Weich	Mittel	Fest	Weich	Mittel	Fest	Weich	Mittel	Fest
2,5 cm	2.9	2.5	2.1	2.5	2.1	1.8	2.1	1.8	1.5
5 cm	2.5	2.1	1.8	2.1	1.8	1.5	1.8	1.5	1.2
7,5 cm	2.1	1.8	1.5	1.8	1.5	1.2	1.6	1.3	1.0
10 cm	1.8	1.5	1.2	1.5	1.2	0.9	1.5	1.2	0.9
12,5 cm	1.5	1.2	0.9	1.2	0.9	0.7	1.2	1.0	0.7
15 cm	-----	-----	-----	0.9	0.6	0.6	0.9	0.9	0.6
20 cm	-----	-----	-----	0.6	0.3	0.3	0.6	0.6	0.3
25 cm	-----	-----	-----	-----	-----	-----	0.3	0.3	0.3
30 cm	-----	-----	-----	-----	-----	-----	0.3	0.3	0.3

Bemerkungen:

Maßabformtechnik durchgeführt am: _____ durch: _____