

## Maßblatt nach Knieexartikulation

### 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:**

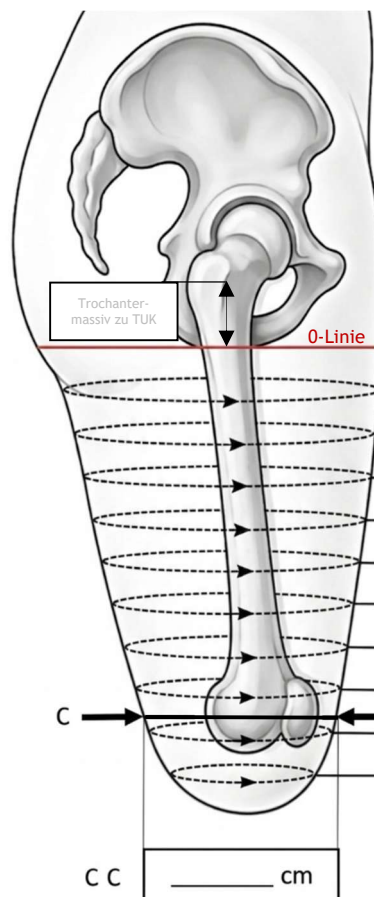
Maße  mit /  ohne Schuh.

**Fußlänge:** \_\_\_\_\_ cm

KOSMETIK	Höhe	Umfang
Ober-schenkel		
Wade		
Fessel		

Transversalansicht am Bsp. einer rechten Schaft Eintrittsebene

<b>a</b>	Ramuswinkel	°
<b>d</b>	AP-medial	cm
<b>e</b>	AP-lateral	cm
<b>f<sub>1</sub></b>	muskuläres ML   locker	cm
<b>f<sub>2</sub></b>	muskuläres ML   angespannt	cm
<b>g</b>	Trochanterbreite	cm



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

Höhe ab TUK	Umfang (ohne Zug)	Reduzierung	Zielmaß (Modell)	Kontrolle am: _____	Kontrolle am: _____
5 cm					
10 cm					
15 cm					
20 cm					
25 cm					
30 cm					
35 cm					
40 cm					
45 cm					
50 cm					

Bemerkungen:

---



---



---



---

Maßabformtechnik durchgeführt am: \_\_\_\_\_ durch: \_\_\_\_\_