

Antebrachium frakturer

Diagnose, behandling, kirurgiske adgange

AO-Basic, Fredericia, April 2023

Marianne Vestergaard Lind

Ortopædkirurgisk Klinik, Traumesektionen

Rigshospitalet



Diagnostik

Klinikken oftest evident

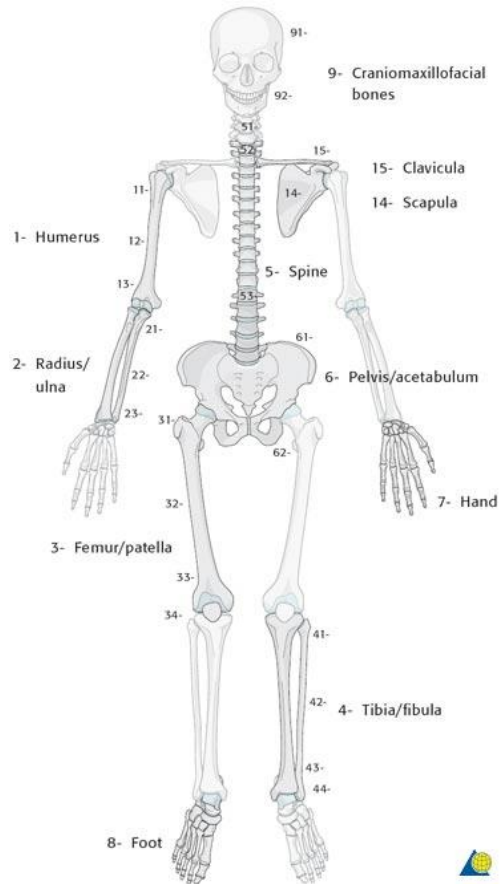
Røntgen af **HELE** underarmen (med håndled og albue)










Neurovaskulære forhold (skriv hvad du finder)

Compartment syndrom!!!!

- Bevidstløse, sederede, multitraumer
- Alkohol og stoffer
- Sprogbarriere (også børn)
- De unge mænd

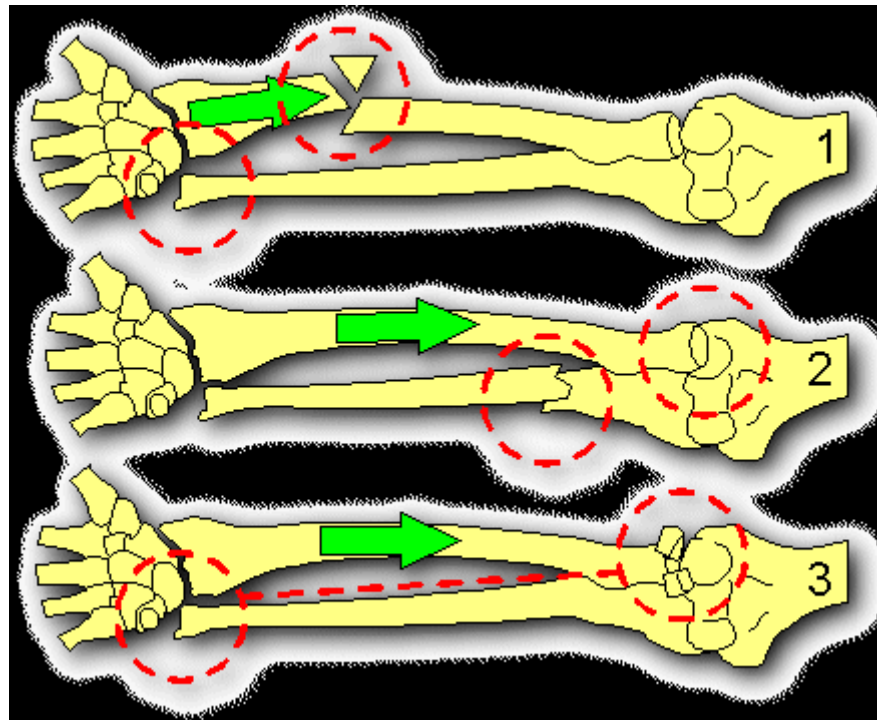
Klassifikation



Type	Group		
	1	2	3
A Simple	 Spiral	 Oblique	 Transverse
B Wedge	 Spiral	 Bending	 Multifragmentary
C Complex	 Spiral	 Segmental	 Irregular

Klassikerne

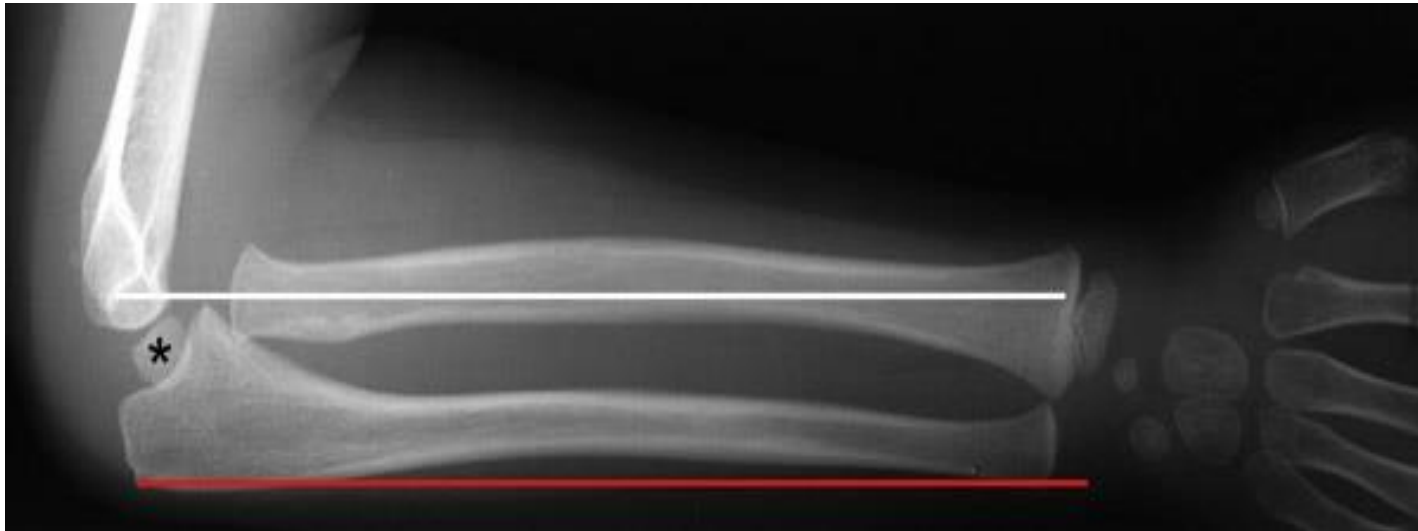
Galeazzi, Monteggia, Essex-Lopresti



Klassikerne

Monteggia

OBS! Børnene



Og så lige....

Parer-frakturen

Nightstick (ulna)
fracture



©MMG 2008



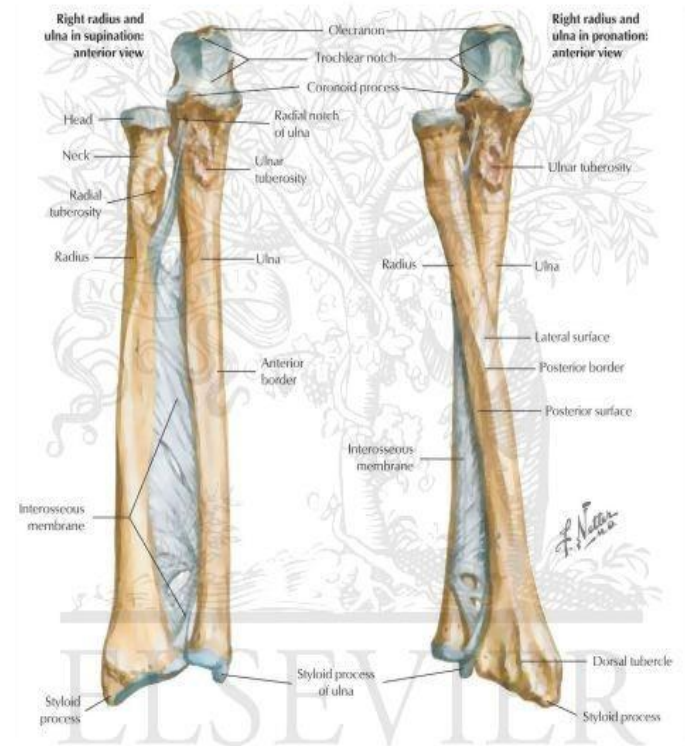
©MMG 2008



Behandling

Anatomiske betragtninger

- Underarmen er et funktionelt led
- Ulna er lige
- Radius er krum
- Radius roterer om ulna v. pronation



Behandling

Voksne

Konservativ behandling er sjældent nok

- Isolerede ulna # (Parér #)?
- Udislocerede

MEN Lang immobilisering i
(Ulna er vores fjende)



Behandling

ORIF

Formål

Genskabe længde, akser, og rotation for at sikre fuld ROM

Tidlig mobilisering

Principper

Skinneosteosyntese !!!

Absolut stabilitet (når det er muligt)



Behandling

ORIF

2 separate incisioner til ulna og radius !!!

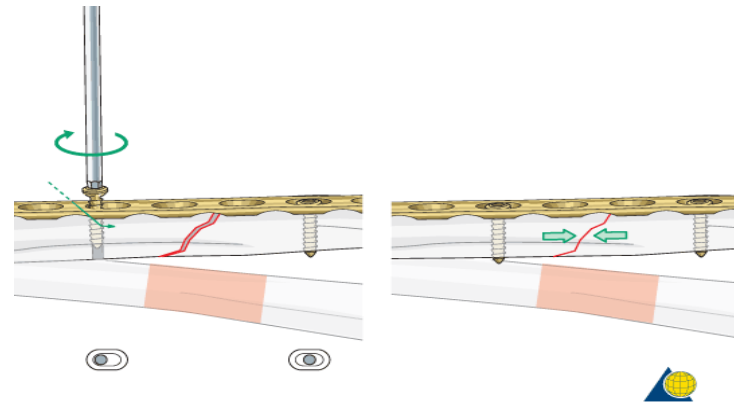
Tag den letteste først

Blodtomhed?

Lagskrue om muligt

Kompressionsskinne

Minimum 6 cortices på hver side af frakturen



Behandling

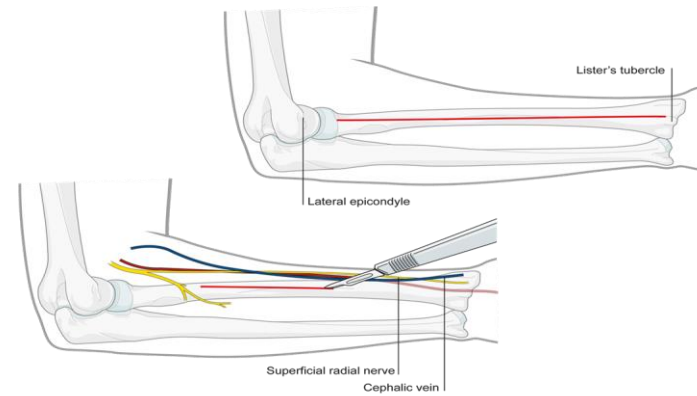
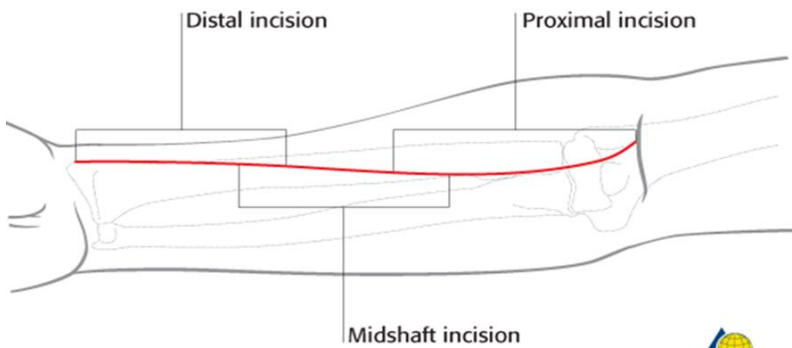
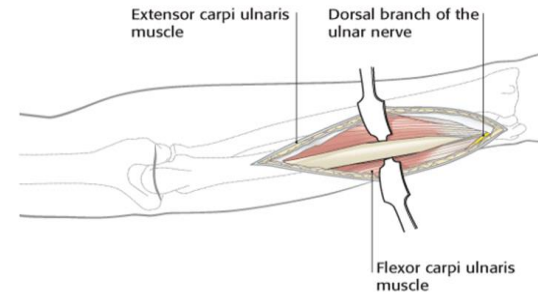
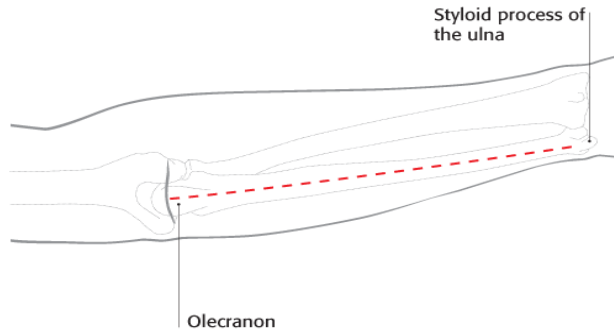
ORIF

Reduction and ORIF of forearm fractures

Fracture type	Absolute stability	Relative stability
Single plane, transverse	Axial compression plating	
Single plane, oblique	Lag screw and protection plate <i>or</i> Lag screw through compression plate	
Multifragmentary		Bridge plating
Multifragmentary, complicated		External fixation IM nailing

Behandling

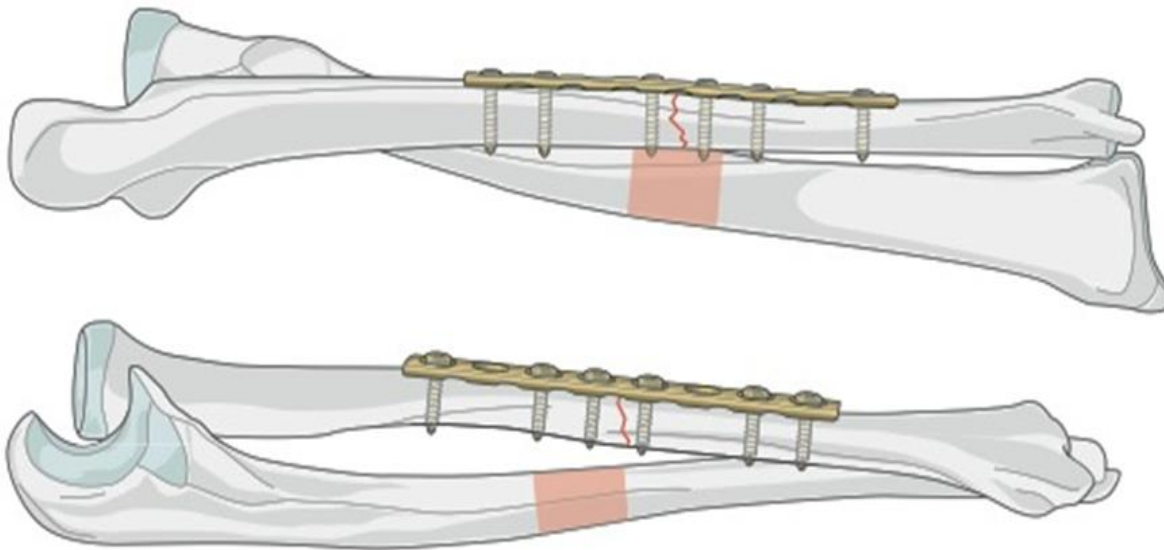
Adgange



Behandling

Simple, tværfrakturer

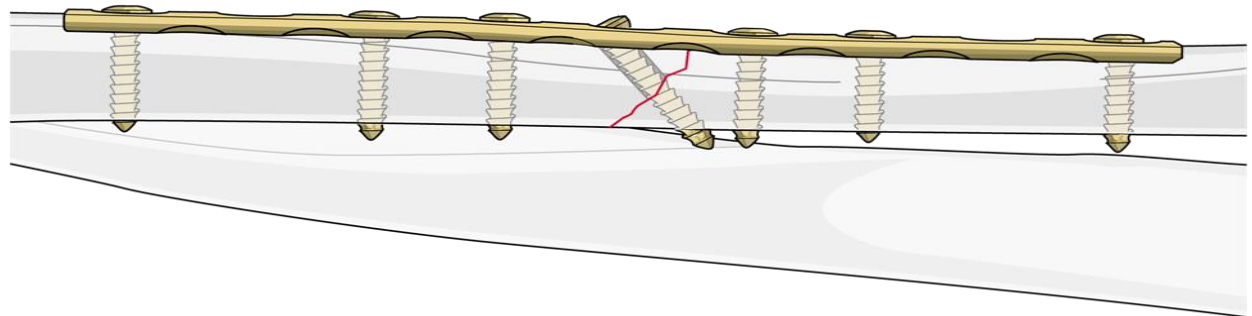
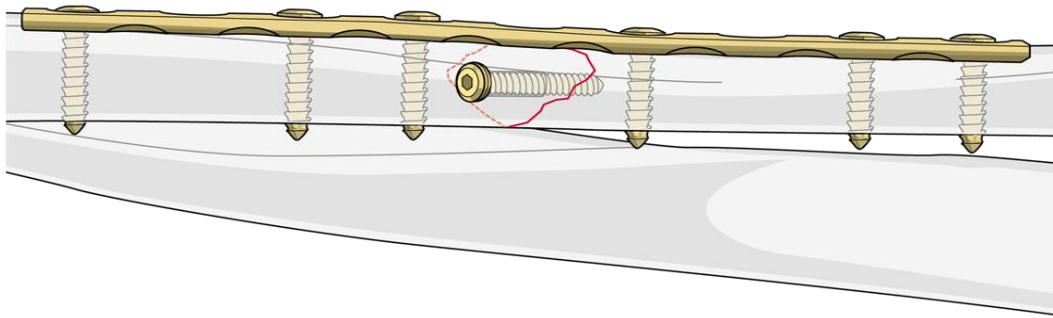
- Kompressionsskinne



Behandling

Simple, skrå el. spiral

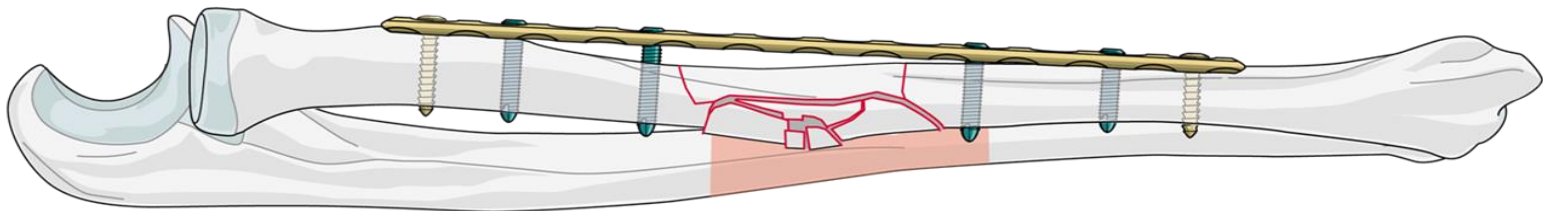
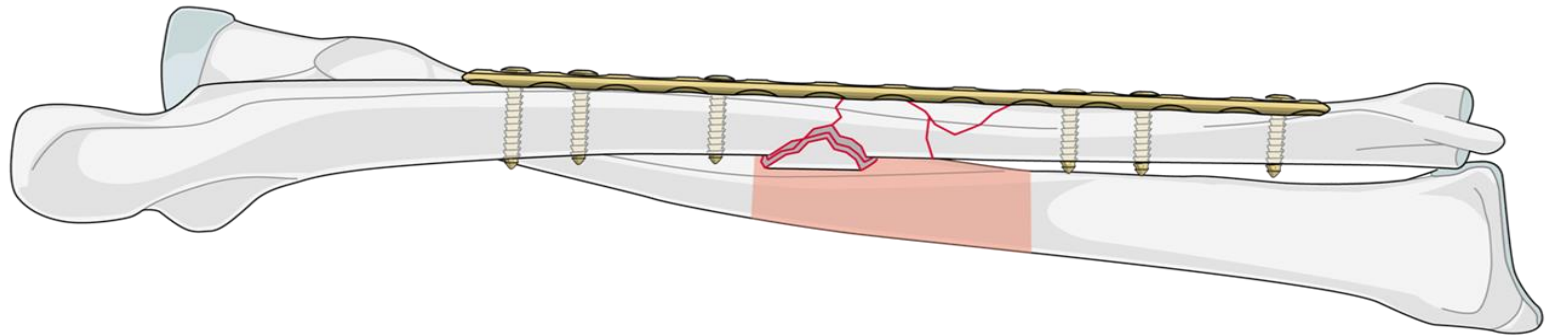
- Lagskrue, udenfor eller gennem skinne, protection plate



Behandling

Komminutte/komplekse

- Bridgeplating



Post-operativ behandling

Gips?

Hurtig mobilisering, ubelastede bevægeøvelser

Monteggia

Vinkelgips i 3 uger, med underarmen i den position som giver mest stabilt PRUJ

Galeazzi

DRUJ reponeres oftest spontant når radius er ANATOMISK på plads.
Gips i 3 uger, med underarmen i den position hvor DRUJ er på plads.
Hvis DRUJ ikke kan holdes, da åben eksploration, og i sidste ende K-tråde til transfixation

Og hvad kan vi lære af det?

Take home message

- Beskriv hvad du finder, og reager på det (Compartment-syndrom !!!)
- Behandles som intraartikulær fraktur, eksakt reposition (akse, længde, rotation) og absolut stabilitet (hvis muligt)
- Kend adgangene og læs på det, vær ydmyg
- Tidlig mobilisering (ubelastede bevægeøvelser)

TAK

