

Acetabulum-frakturer

Nøglepunkter

- Incidens: 10-15 per 100.000 per år
- Ældre kvinder hovedsageligt simple lavenergifrakturer
- Yngre mænd hovedsageligt komplekse højenergifrakturer
- Knoglebrud et eller flere steder i bækkenet involverende hofteskålen
- Prognosen afhængig af genetablering af ledfladen og ledsageskader



Initial behandling og
behandlingsprincipper

Initial behandling

- ▣ Modtages ofte som multitraume
- ▣ Fokus på ABCDE
- ▣ Mekanisk stabilisering
- ▣ Hæmodynamisk stabilisering
- ▣ Reponere centrale og ISÆR bagre luksationer
- ▣ Evt. anlægge stræk
- ▣ Altid udredning med CT i 3 plan + overflade-CT

Acetabulum bagkant, m bagre luksation



Generelt om bækken acetabulum

- ▣ Bedøves i sengen
- ▣ Forsigtig forflytning
- ▣ Aftal altid afvaskning og afdækning
- ▣ Altid forberedt på blødning.....
- ▣ Ofte epikatheter, og altid efter operation
- ▣ Afkøling er farligt....
- ▣ Mindst én erfaren sygeplejerske

Efterbehandling og prognose

- ▣ Aflaster ofte i ca. 6-8 uger og mobiliseres herefter frit.
- ▣ Må lave aktive og passive øvelser i hele forløbet
- ▣ Smertebehandling under udtrapning
- ▣ Prognosen er helt afhængig af bruskskade og dislokation i leddet efter operation
- ▣ Samt afhængig af graden af ledsageskader
- ▣ Kar, nerver, urinveje, blære og tarm

Take home

- ▣ Jo hurtigere en traumatisk hofte luksation reponeres
- ▣ Jo bedre prognose for leddet
- ▣ Altid reponering inden CT skanning