

Operační léčba zlomenin distálního radia

Pavλίna Belžíková

Petra Otáhalová

Diagnostika zlomeniny

- Vznik zlomenin
 - přímým násilím - nepřímým násilím
- Základní vyšetření
 - anamnéza
 - údaj o mechanismu úrazu
 - rtg
 - prokrvení, citlivost, fce periferie HK

Indikace

□ Primární:

- nestabilní zlomeniny A3, B2, B3, C1-C3
- otevřené zlomeniny
- sdružené poranění nervu, cévy
- mnohočetná poranění



□ Sekundární:

- nevyhovující repozice
- redislokace



Metody

- transfixace K dráty
- zevní fixace
- dlahová metoda
- hřeb
- kombinace metod



Timing

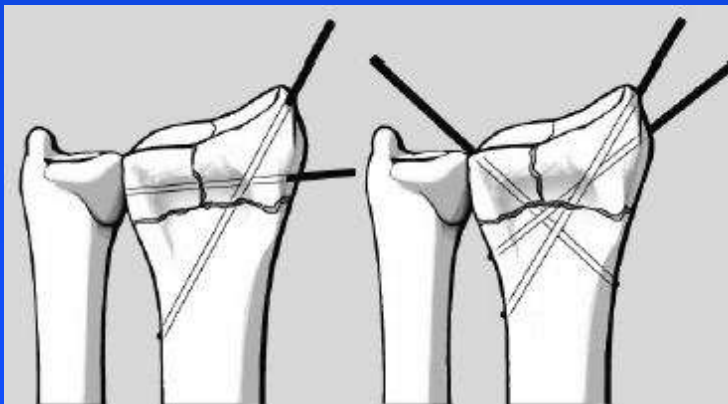
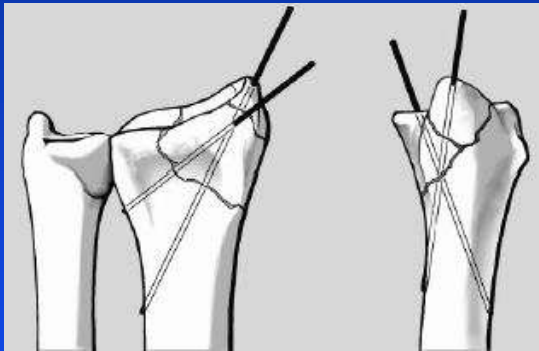
- Akutně
 - do 6-ti hodin
 - otevřené zlomeniny
 - C3
 - nereponovatelné

- Odloženě
 - ideálně 5.-7. den
 - maximálně do 21. dne



Transfixace

- rychlost - cena – efektivita
 - polytrauma
- přídatná sádrová fixace



Zevní fixace

- otevřené III. a IV. St.
- C3
- Damage Control Surgery



Dlahová technika

- „úhlově stabilní implantáty“
 - LCP

- anatomická definice implantátu
 - volární
 - dorsální

- šrouby
 - 2,4 mm
 - 2,7 mm
 - 3,5 mm



Dlahová technika

- Volární přístup:
 - extraartikulární zlomeniny
 - B3
 - volární dislokace
 - volární tříštivá zóna



- Dorsální přístup:
 - dorzální dislokace
 - dorzální tříštivá zóna – ! deficit kosti !
 - B1, B2



Dlahy LCP



Dlahy LCP







Nitrodřeňová fixace - hřeb

- Targon® DR
- indikace A2, A3 event. C1
- radiální limitovaný přístup
- bez přídatné fixace
- bez extrakce



Kombinace metod

- zevní fixace + K dráty
- zevní fixace + dlaha
- dlaha + K dráty



Najdi 10 rozdílů

