

FRAKTURA PELVIS (INSTABIL FRAKTUR)

DIAGNOSE: S32.7

BEHANDLING: EXTERN FIXATION: NEJ29

GENERELLE BEMÆRKNINGER:

Dobbelte eller multiple ringbrud med eller uden symfyseruptur ledsages ofte af udtalt dislokation af en bækkenhalvdel.

Der er stort frakturhæmatom, og muligheden for intraabdominal komplicerende læsion er stor.

INITIALE UNDERSØGELSER OG BEHANDLING:

RØNTGENUNDERSØGELSE: Bækken. Vær opmærksom på symfyse, sacro-iliacaled og hofteled.

LABORATORIEUNDERSØGELSER: Hgb + andet efter behov. Der bestilles akut 4-5 portioner blod.

TILSYN FRA ANDEN AFDELING: Ved intraabdominal komplikation, CAVE urinveje (KAD).

ANTIBIOTICA: Profylaktisk gives penicillin 1 MIE x 2

ANTIKOAGULATIONSBEHANDLING: Oftest indiceret.

ORTOPÆDISK BEHANDLINGSMETODE:

Der startes straks anti-shock behandling. Der undersøges for intraabdominale lidelser. Der foretages blærekaterisation (CAVE uretralæsion).

Herefter foretages i generel anæstesi reponering og fiksering af bækkenbruddet. Dette foregår med anlæggelse af extern fixation (Hoffmanns apparatur). Der anlægges tre knoglepinde i hver bækkenhalvdel og fikseringen foregår med ramme hen over abdomen. Det kan i sjældne tilfælde være nødvendigt at supplere med tuberositas tibiastræk.

Nogle patienter kræver overflytning til specialafdeling for intern fiksering (Ålborg Syd). Pt. skal være transportabel.

INDLÆGGELSESTID: 9-10 uger.

SYGEMELDINGSPERIODE: 3-4 mdr.

EFTERBEHANDLING:

BANDAGERING: Tør forbindelse omkring knoglepindene.

PATIENTLEJRING: Ryggleje - sengens hovedende kan være let eleveret.

ANTIBIOTICA: Fortsætte med *Penicillin* 1 MIE x 2 i 4-5 dage.

TIDSPUNKT FOR RØNTGENKONTROL: Postop., 2, 4, og 8 uger.

TIDSPUNKT FOR FJERNELSE AF SKINNE: Hoffmann's apparaturet fjernes oftest efter 8 uger.

FYSIOTERAPI: Snarest muligt påbegyndes bevægeøvelser i ben, senere mobilisering og gangtræning.

ERGOTERAPI: Beskæftigelsesterapi kan være nødvendig.

TIDSPUNKT FOR E.L.S.: 8-9 uger.

TIDSPUNKT FOR E.L. MED STØTTE: 9-10 uger.

SOCIALE FORANSTALTNINGER: Socialrådgiver må oftest kontaktes.

AMB. KONTROL I AFDELINGEN: Ca. 1 md. efter udskrivelsen med henblik på gangfunktion.