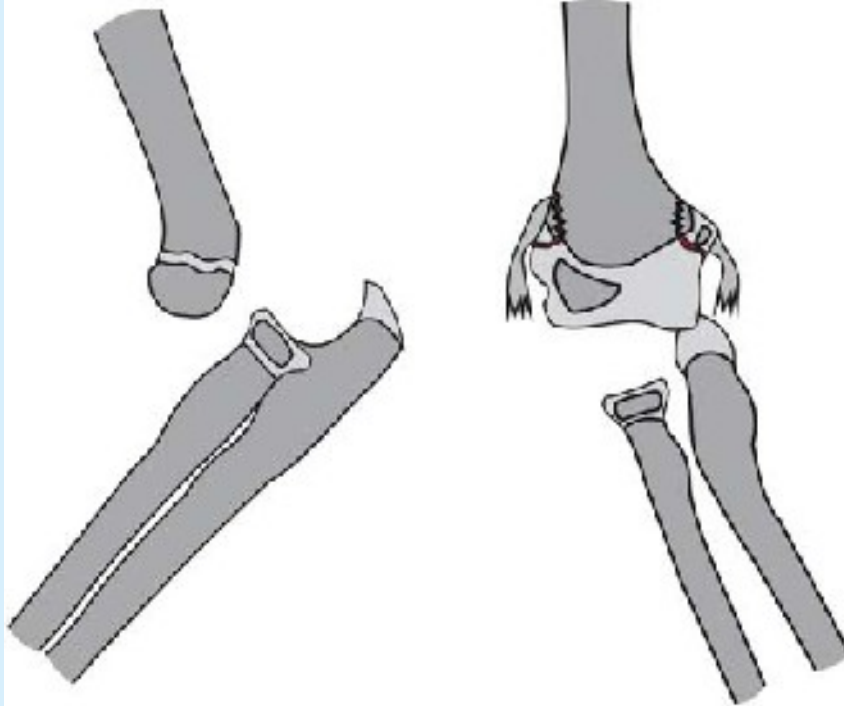


Avulsion af mediale epikondyl og albue luksation

Symposium:
ALBUENÆRE FRAKTURER HOS BØRN
7. maj 2008 i Aalborg

Albueluksation



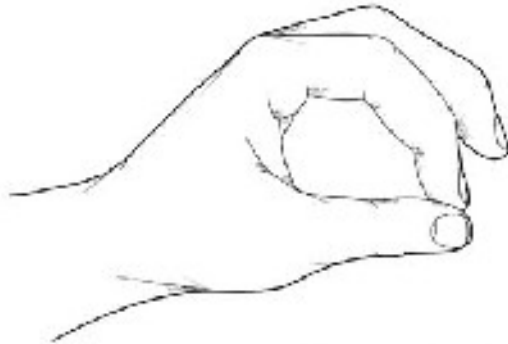
- Sjælden
- Større børn (fra 7-8 års alderen)
- Fald på halvstrakt, supineret arm

Ledsageskader:

- Knogleskade > 50 %
- Neurovaskulær skade > 10 %

Typisk forløb

- Fald fra hest
- **Skadestuen:**
 - **Klinisk undersøgelse incl. neurovask.**
 - **Røntgen**
 - **Evt. reposition i rus.**



Ledsagende neurovaskulær skade > 10%

- Ulnaris
- Medianus
- CAVE mediale kollatarale cirkulation

Ledsagende knogleskade > 50%

- Mediale epikondyl
- Proximale radius
- mm

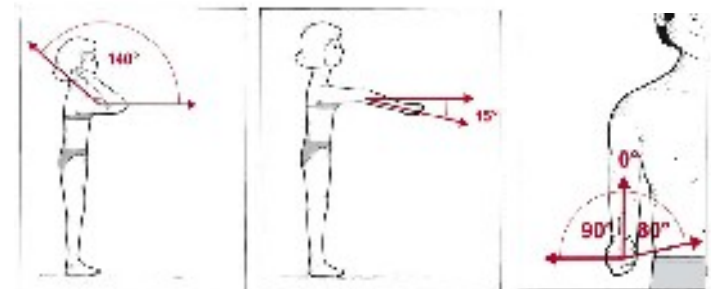
Typisk forløb

- Fald fra hest
- Skadestuen:
 - Klinisk undersøgelse incl. neurovask.
 - Røntgen
 - Evt. reposition i rus.
- **Indlæggelse**
 - **Evt. reposition i GA og stabilitetstest.**
 - **Ny røntgen.**
 - **Observation af neurovaskulære forhold.**



Typisk forløb

- Fald fra hest
- Skadestuen:
 - Klinisk undersøgelse incl. neurovask.
 - Røntgen
 - Evt. reposition i rus.
- Indlæggelse
 - Evt. reposition i GA og stabilitetstest.
 - Ny røntgen.
 - Observation af neurovaskulære forhold.
- Udskrivelse
 - **NSAID**
 - **Røntgenkontrol efter en uge.**
 - **1-3 ugers bandageringstid.**
 - **Aktive øvelser**
 - **Klinisk kontrol af bevægelighed efter 8 uger – evt. henvisning til ergo/fys**
 - **Forventet NÆSTEN normal bevægelighed efter 3-6 måneder**



Fractura epicondylus medialis

Ossifikation: 4 til 15 år.

Avulsion: Gennemsnitsalder er 11 år.

Årsag:

- Fald på strakt arm, extenderet håndled
- Valgusträume
- Led i en luksation i 50 % af tilfældende
 - (evt spontant reponeret)

Primær behandling indebærer klinisk undersøgelse inklusiv vurdering af neurovaskulære forhold.



Behandling

Medial epikondylær fraktur

Fragment i leddet eller nervepåvirkning

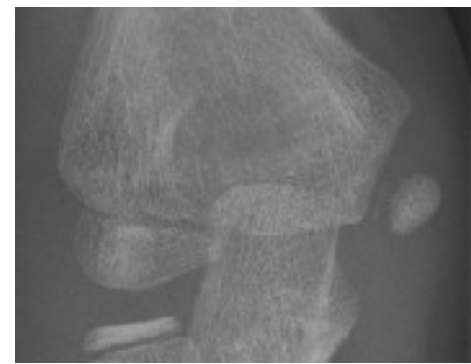
Dislokation ≥ 5 mm

Lille dislokation < 5 mm

Reposition og fiksatation

Reposition og fiksatation
MÅSKE

konservativ behandling

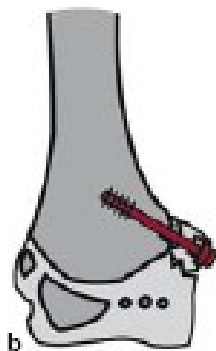


Behandling

Medial epikondylær fraktur

Fragment i leddet
eller nervepåvirkning

Reposition og fiksation



Behandling

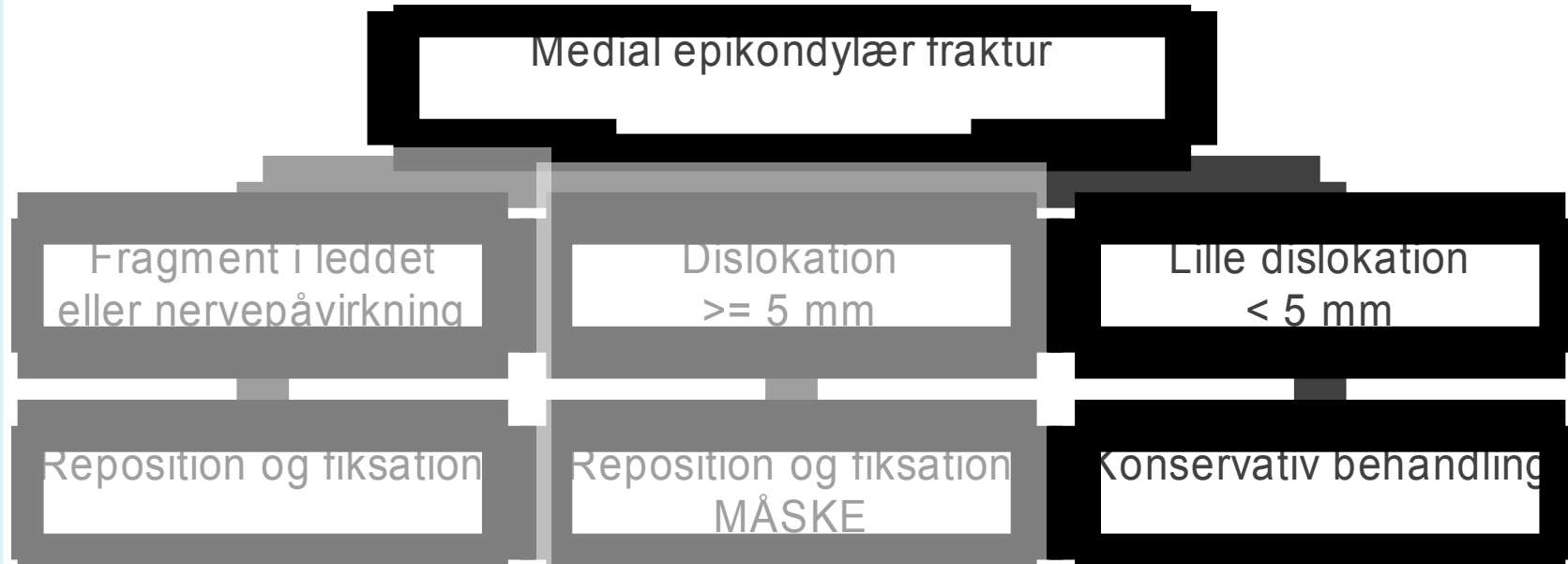


Ingen dokumentation for gevinsten ved en operation

Reducerer hyppigheden af pseudartrose

Giver hurtigere mobilisering/kortere sygeperiode

Behandling



50 % ender med pseudartrose

Få af disse får gener

Disse kan fikseres senere

- Gips i 1-3 uger
- Røntgenkontrol efter 1 uge
- Aktive øvelser efter afbandagering
- Bevægekontrol efter 8 uger

Resumé

Luksation

- Hyppige ledsagerskader – knogler, nerver og kar.
- Instabilitet kan ikke vurderes i skadestuen
- Risiko for iskæmi kan bedst observeres under indlæggelse
- Relativ kort bandageringstid på 1-3 uger – og herefter aktive øvelser.
- Risiko for kalk i bløddele og for langvarig bevægeindskrænkning.

Medial epikondyl

- Ofte led i en luksation, hvilket bestemmer prognosen
- Incarceration og nervepåvirkning giver absolut operationsindikation.
 - Udisloceret avulsion behandles symptomatisk med kort bandagering.
- Disloceret avulsion: Diskussion med barn og forældre om fordele og ulemper. Forhold der trækker mod operation:
 - Dominante arm
 - Sportslige/arbejds mæssige krav
 - "Mode"