

Diagnose	Bagfod
<p>F. tali DS 92.1</p>	<p>Klassifikation: Sædvanligvis klassificeres frakturer i collum tali efter Hawkins i 3 typer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Type 1. Udislocerede frakturer. Risiko for avaskulær nekrose 10-15 %. • Type 2. Dislocerede frakturer. Risiko for avaskulær nekrose 50 %. • Type 3. Disloceret fraktur med samtidig luksation af corpus tali ud af fodledsgaflen. Risiko for avaskulær nekrose 75-100%. <p>Røntgenundersøgelse i to planer. I særlige tilfælde CT-scanning til vurdering af fraktur og operationsplanlægning.</p> <p>Uforskudte frakturer kan behandles konservativt med cruscgips uden belastning i 8 uger. I nogle tilfælde kan osteosyntese med (perkutane) skruer foretrækkes for at muliggøre tidlig mobilisering af fodled og subtalærled.</p> <p>Forskudte frakturer indikerer åben reposition og stabil osteosyntese. Type 3 frakturer bør så vist mulig opereres akut på grund af høj hyppighed af hudproblemer. Primært elevationsregime til afhævning. Operativ behandling oftest mellem 1-2 uger.</p>
<p>F. calcanei DS 92.0</p>	<p>Ekstraartikulære frakturer opstår ved direkte traumer; ossøse achillesseneavulsjoner oftest ved indirekte traumer.</p> <p>Intraartikulære frakturer opstår ved faldtraumer, består af en primær længdeløbende frakturlinie, som afskærer sustentaculum og sekundært depression af laterale del af bageste ledflade, enten som insoleret fragmen (central depressionstype) eller sammenhængende med overkanten af tuber (tongue type). Ved betydelig kraftpåvirkning yderligere komminution. Obs. samtidige columnafrakturer.</p> <p>Røntgenundersøgelse i 2 planer + Brodénoptagelse. Oftest CT-skanning til vurdering af operations-indikation og teknik. Klinisk mistanke skærpes af hæmatom i planta pedis.</p> <p>Den videre plan konf mellemvagt/traumevagt.</p>
<p>F. ossis navicularis DS 92.2</p>	<p>Udisloceret: Bagre gips til afhævning i 10 dage. Herefter walker. Støtte til smertegrænsen. Samlet bandageringstid 6 uger. Disloceret: CT-scanning og konf mellemvagt/traumevagt.</p>
<p>Fraktur luksation i mellem- og bagfod</p>	<p>Subtalært mellem talus og calcaneus/naviculare. Choparts led mellem talus/calcaneus og naviculare/cuboideum. Lisfrancs led mellem cuboideum/cuneiforme og metatarserne. CT-scanning til afklaring af læsionens omfang. Konf mellemvagt/traumevagt.</p>