

Diagnose	Distal radius fraktur/Colles - voksne
<p>F. radii, extremitas distalis DS 52.5B</p>	<h2 style="text-align: center;">Distal radius fraktur / Colles fraktur</h2> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p>Ved mistanke om distal radiusfraktur foretages en røntgenundersøgelse af håndleddet.</p> <p><b>Hvis et af punkterne nedenfor opfyldes, bør frakturen opfattes som værende ustabil og/eller forskudt, og der er således repositions og/eller operationsindikation :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• &gt;10 graders dorsal vinkling af radius ledflade i sideplan i forhold til vinkelret på radius længdeakse</li> <li>• Ulnar varians over 2 mm</li> <li>• Ledspring over 2 mm</li> <li>• Inkongruens af det distale radioulnare led</li> <li>• Substansstab/komminut fraktur af dorsale cortex af distal radius</li> </ul> <p style="text-align: right; font-size: small;">NKR distal radiusfraktur sp 1</p> </div> <p>Der kan efter forudgående lægelig vurdering suppleres med CT-skanning til afklaring af tvivl om operations indikation eller metode <span style="float: right; font-size: x-small;">NKR distal radiusfraktur sp 2</span></p> <h3 style="text-align: center;">Flow-skema til behandling af Distal Radiusfraktur</h3> <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center; font-size: small;">* Vurdering af stabilitet og operations indikation i henhold til NKR distal radius fraktur – se side 1</p> </div> <p><b>Lukket reposition:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der foretages reposition (max 2 forsøg) i lokal anæstesi med f.eks. Lidocain 1 eller 2% (2% har god og hurtig virkning), 5-10 ml i hæmatomet + 1 ml ved processus styloideus, hvis der er fraktur der også.</li> <li>• Vent ca 10 minutter til bedøvelsen virker.</li> <li>• Anlæg evt et længde træk over frakturen indtil muskulaturen giver efter (nogle minutter).</li> <li>• Ved reponering kan man med fordel overdrive frakturen ved at brække mere dorsalt for at løse volart. Dernæst skal man med tryk fra dorsalsiden mod volart/distalt forsøge at forskyde det distale knogle stykke volart før man reponere og vrider hånden med det distale stykke volart og ulnart.</li> <li>• Det er en god ide fortsat at holde et let træk i hånden/fingrene samtidig med at gipsen anlægges.</li> <li>• Hvis rgt kontrol viser uacceptabel stilling kontakt mellemvagt/traumevagt mhp et evt nyt reponeringsforsøg.</li> </ul>