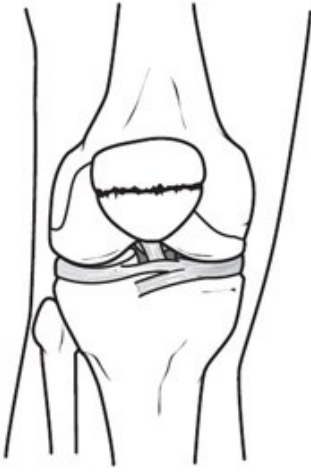



Diagnose	Patella fraktur
<p>Patella fraktur DS82.0</p>	<p>Patella frakturer opstår enten ved direkte kontusion mod knæet eller indirekte ved forceret knæflexion. Tværfrakturer er langt den hyppigste frakturtype.</p> <p>Initial undersøgelse: Røntgen: Knæoptagelse i minimum to planer, om muligt tangentialoptagelse af patella.</p> <div style="text-align: center;"> <p>Can patient lift leg from floor?</p> <pre> graph TD A[Kan patienten løfte benet fra underlaget?] --> B[JA, men måske svært pga smerter Frakturspalte og ledfladespring < 2-3 mm Diff.diag: quadriceps-/patellalig. ruptur.] A --> C[NEJ Frakturspalte og ledfladespring > 2-3 mm] B --> D[Konservativ behandling] C --> E[Mulig operativ behandling. konf med mellem-/bagvagt] </pre> </div> <p>Konservativ behandling: Der anlægges Don-Joy bandage med bevægeudslag 0 til 30 grader. Patienten instrueres i isometriske quadricepsøvelser og må belaste på strakt ben. Efter 6 uger seponeres bandagen; herefter må patienten bevæge og belaste frit.</p> <p>Patienter med udislocerede vertikale frakturer kræver ingen immobilisering og patienterne må bevæge og belaste frit.</p> <p>Røntgenkontrol efter 2 og 6 uger.</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;">   </div>