

PM

Rubrik: Behandling av scaphoideumfrakturer	
Enhet/förvaltning: Ortopedkliniken Blekingesjukhuset	Huvudområde/delområde: Medicinska PM/handled/hand
Ansvarig: Tomas Ericson, verksamhetschef	Utfärdare: Cecilia Rönnfjärd, överläkare
Gemensamt med:	Version: 3.0
Godkänt datum: 2019-09-12	Nästa revidering: 2021-09-12

Frakturer genom os scaphoideum uppstår som regel genom kraftigt extensionsvåld mot handleden. Kliniskt föreligger ömhet i fossa tabatière (distalt om processus styloideus radii, mellan EPL- och APL-senorna) och volart över scaphoideumpolen.

KOPIA

Frakturen kan ibland vara svår att påvisa med röntgen initialt. Bristfällig läkning och dislokation av fragmenten kan ha stora konsekvenser för hela balansen inom carpus.

Os scaphoideum har dessutom en dålig blodförsörjning, särskilt i den proximala tredjedelen, vilket i kombination med benets stora rörlighet bidrar till att scaphoideumfrakturer kan vara särskilt svårläkta.

Diagnostik

Status som inger misstanke om scaphoideumfraktur i kombination med röntgenundersökning inriktat på scaphoideum.

Om röntgenundersökningen inte påvisar fraktur men status och anamnes talar för detta, ska patienten erhålla radiusskena på akutmottagningen. Remiss för MR att göras inom 1 vecka skrivs. Bevakning läggs till mottagningen för återbesök med klinisk kontroll i samband med MR.

Behandling

Odislocerade midjefrakturer + distalt därom (exklusive tuberkelfrakturer) synliga på konventionell röntgen:

På akutmottagningen läggs tumskena. Bevakning till mottagningen gällande byte inom 1 vecka till lågt sittande scaphoideumgips där tummens MP-led är fri. Återbesök 6 veckor post-trauma med DT (2 mm:s snitt) av scaphoideum. Om mer än 50 % läkning bedöms frakturen som läkt. 90 – 95 % av odislocerade midjefrakturer läker på 6 veckors gipsbehandling.

Proximala scaphoideumfrakturer:

Långsam läkning. Om röntgen visar dislokation av frakturen kontaktas handkirurg (bevakning handkonsult, för diskussion om kirurgi). Om frakturen är odislocerad sker behandling med gips i 12 veckor där MP-leden är fri, därefter DT-kontroll.

Tuberkelfrakturer i distala scaphoideum (extraartikulära frakturer):

Behandlas med vanligt handledsgips i 4 veckor, därefter avgipsning och klinisk kontroll.

Vid misstanke om dislokation:

DT-undersökning för kartläggning. Dislocerade scaphoideumfrakturer är vanligen operationsfall. Bevakning handkonsult.