

Barnfrakturer

Hitta i dokumentet

[Sammanfattning](#)
[Utredning och bedömning](#)
[Behandling](#)

[Uppdaterat från föregående version](#)

Sammanfattning

Barnskelettet uppvisar många särdrag i jämförelse med den vuxnes. Dessa särdrag är av betydelse såväl för uppkomsten av skelettskador och dessas utseende som för skadornas behandling och deras läkningsresultat. Skillnaderna mellan barn och vuxna är större ju yngre barnet är.

Behandling

Det som styr handläggningen är barnets ålder, lokaliseringen av skadan i det drabbade benet (epifysen – fysen – metafysen – diafysen) och felställningens riktning och storlek.

Detta påverkar val av behandlingsmetod, tidpunkt för uppföljning och behandlingstid.

Exempel:

- Ringa ålder eller fysnära skador – tidig uppföljning – snabb läkning och kortare behandlingstid.
- Äldre barn eller diafysära skador – senare kontroll – långsammare läkning och längre behandlingstid.

Gällande behandlingsrutiner finns beskrivna i kompendiet från Astrid Lindgrens barnsjukhus, Karolinska sjukhuset "Barnfrakturer" och "Vårdprogram vid Astrid Lindgrens barnsjukhus för handläggning i öppenvård av de vanligaste barnfrakturerna med angivande av felställningar som inte kräver operativ behandling samt handläggning i öppenvård av de vanligaste luxationerna och distorsionerna".

Vid funderingar tag gärna kontakt med ortopedläkare för diskussion.

Bilagor

Bilaga 1: [Barnfrakturer](#)

Bilaga 2: [Vårdprogram vid Astrid Lindgrens Barnsjukhus](#)

Uppdaterat från föregående version

Ersätter 2018-05-11, inga förändringar.