

Sträckbehandling tillfällig, femurfraktur

Gäller för: Ortopedkliniken Ljungby, Akutmottagningen kirurgi Ljungby

Faktaägare: Maria Biesért ST läkare/ortopedkliniken

Innehållsförteckning

1	Syfte.....	2
2	Vilka berörs	2
3	Bakgrund	2
4	Indikationer.....	2
5	Kontraindikationer.....	2
6	Utrustning (Bild 1-5).....	2
7	Genomförande	3
8	Vanliga misstag.....	3

1 Syfte

Minska morbiditet vid femurfrakturer. Minskar risk för stor blödning, nervpåverkan och förhindra kontrakturer.

2 Vilka berörs

Jourhavande läkare på kirurgi- och ortopedkliniken ska ha kunskap om indikationer samt kontraindikationer för sträckbehandling av femurfrakturer samt veta vart utrustningen för operationen finns.

Bakjour på kliniken samt Ortopedläkare ska behärska tekniken och ST-läkare inom ortopedi ska under utbildningens gång lära sig att behärska tekniken.

3 Bakgrund

Femursträck samt tibiasträck är indicerat hos patienter med subtrochantära, diafysära och distala femurfrakturer där det föreligger svårt smärta, blödning och/eller nervpåverkan. Dessa stabiliserande behandlingar ska övervägas när patienten inte kan opereras inom närmaste dygnet. Målet med metoden är att minska smärta, minska risken för ytterligare blödning, nervskador samt förhindra kontrakturer inför senare operation.

Tibiasträck är att föredra framför femursträck i de flesta fall. Femursträck kan övervägas att sätta vid proximala femurfrakturer eller om det föreligger kontraindikationer för tibiasträck som ex. knäprotes.

Sträckbehandling används idag inte lika frekvent som tidigare men är ändå en teknik som jourhavande personal bör behärska då metoden framförallt används jourtid.

4 Indikationer

Femurfraktur med felställning, smärta eller risk för nervpåverkan där operation inte är aktuellt det närmaste dygnet.

5 Kontraindikationer

- Fraktur i proximala tibia (överväga externfixation)
- Infektion eller mjukdelsskador i området (överväga externfixation).
- Cervikala och pertrochantära femurfrakturer.

Relativ kontraindikation: Individer med växande skelett. (överväg icke invasiv sträckbehandling)

6 Utrustning (Bild 1-5)

Utrustningen förvaras på operation. Steril utrustning ligger på sträckvagn i förråd mitt emot opsal 6. Steril utrustning ligger instrumentförrådet.

På sträckvagn finns byglar för tibiasträck.

I grön back på hyllan vid opbordstillbehör finns bygel för steinmanpinne.

- Avdelningsäng krävs för montering av sträckställning.
- släde
- Sterilutrustning
- Skalpell, lokalbedövning
- 2.0mm K-tråd (tibia), K-tråd- Steinmanpinne 3,0mm (femur)

- Borrmaskin
- Bygel (hästsko) (olika till tibia och femur)
- Viktställning med vikter
- Ev. C-båge

7 Genomförande

Tibiasträck

1. Sträckbehandling genomförs på operation.
2. Förbered sträckställningen innan operation börjar.
3. Lägg lokalbedövning i området både lateralt och medalt. Hudincision innan borrningen för att minska hudpåverkan.
4. Stift borras lateralt ifrån (minskar risk för n. peroneusskada) ca 2 cm distalt och 2 cm dorsalt om tibias övre framkant, ca 2 tvärfingrar från tuberositas tibiae. Håll ett finger medalt där du önska att stiftet ska komma ut. Detta gör det lättare att hamna rätt. Borra gärna oscillerande. När stiftet börjar närma sig huden medalt, lägg ett hudsnitt här för att undvika hudskada.
5. När stiftet sitter symmetriskt sätts det fast i hästskoformade bygeln.
6. Skruva fast muttern hårt på ens sidan och spänn sedan med hjälp av spänningsverktyg på andra sidan. (bild 6) K-tråden ska vara hårt spänd.
7. Bygeln kopplas till krok med vikter (max 10% av kroppsvikt). OBS: noggrann med att bygeln inte ligger an mot huden (bild 7-8)
8. Lägg förband runt ingångshålen för att skydda huden.
9. Noggrann med distalstatus under hela processen.

Femursträck

Samma teknik tillämpas vid femursträck. Steinmanpinnen sätts istället i distal femur. Borra lateralt ca 3-5 cm proximalt om knäleden, ca 1 cm från femurs dorsalkant.

8 Vanliga misstag

- Hudsnitt felplacerat i förhållande till var man vill sätta k-tråden. Huden blir ansträngd. Gör vid behov ett större snitt.
- För proximal placering – sämre benkvalité
- För nära leden
- För mycket vikt

Bild 1

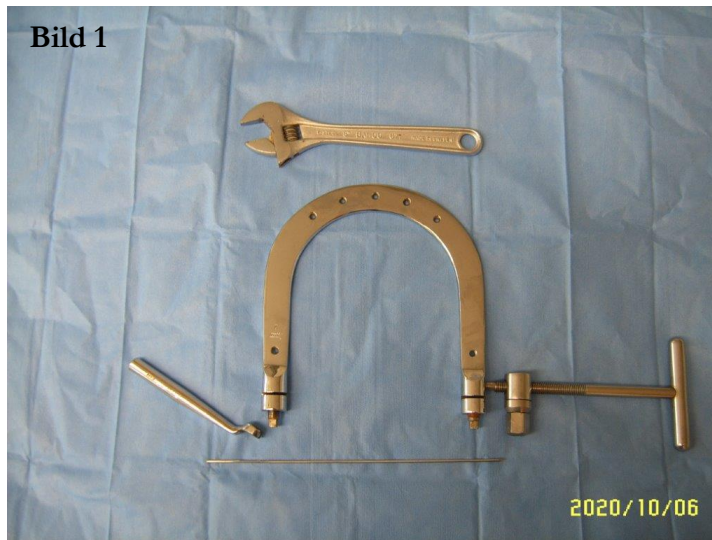


Bild 2

Bild 3



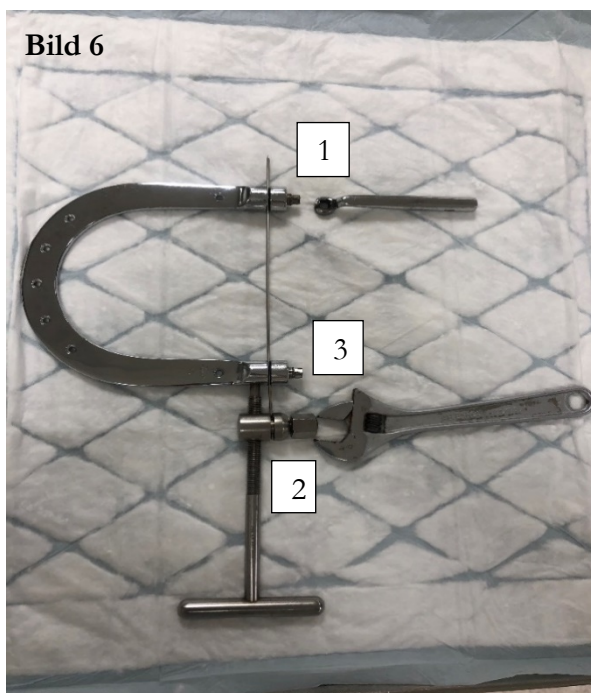


Bild 6

1. Lås bygelns ena skruv
2. Använd bygelspännaren, stiftet ska in i hålen på spännaren och sedan ska framdelen på spännaren in i hålet på bygel (passar dåligt, måste tvingas in). Skruva fast spännaren med skiftnyckel. Vrid spännaren för att spänna stiftet.
3. Lås bygelns andra skruv
4. Plocka bort spännaren och klipp av stift.



Bild 7



Bild 8

Vid upptäckt av felaktig information eller länk, vänligen meddela faktaägare