

Dokumenttyp Vårdrutin	Ansvarig verksamhet Ortopedi Arvika och Karlstad	Version 2	Antal sidor 2
Dokumentägare Peter Chakraborty Överläkare	Fastställare Ioannis Ioannidis Medicinskt ledningsansvarig läkare	Giltig fr.o.m. 2020-10-14	Giltig t.o.m. 2022-10-12

Barnfrakturer handled - underarm

Gäller för: Ortopedi Arvika och Karlstad

Infraktion

Stabil. Låg gipsskena 2 - 3 veckor. Kan tas av i hemmet. Inget återbesök.

Epifyseolysfraktur

>20° vinkling, >1 cm glidning → Reposition + eventuellt stift i narkos. Låg gipsskena. Röntgenkontroll 4 - 5 dagar (< 1 vecka). Gipstid 4 veckor. Röntgenkontroll efter 6 månader och 12 månader med jämförande bild friska sidan.

Metafysära frakturer

>20° vinkling i sagittalplanet, > 10° radially, om synlig felställning → Reposition + eventuellt stift i narkos. Låg gipsskena.

Sluten eller ingen reposition. Röntgenkontroll 7 - 10 dagar. Eventuellt röntgenkontroll efter ytterligare en vecka.

Om stiftad fraktur behövs inte 7 - 10-dagarskontroll. Gipstid 4 - 6 veckor. Eventuellt läkningskontroll med röntgen vid avgipsningen.

Dislocerade greenstickfrakturer

Reponera alla som syns på exteriören. Röntgenkontroll 7 - 10 dagar. Gipstid 3 - 5 veckor.

Diafysära underarmsfrakturer

> 10° felställning i något plan → Reposition i narkos. Reponera alla som syns på exteriören. Om frakturen är belägen på distala tredjedelen av underarmen läggs en välmodulerad låg gipsskena. Vid mer proximala frakturer ska gipsskenan vara hög, det vill säga över armbågen i 4 – 6 veckor. Röntgenkontroll efter 1 respektive 2 veckor samt vid avgipsning. Ytterligare röntgenkontroll vid behov. Röntgenkontroll vid avgipsningen, eventuellt låg gipsskena ytterligare 2 veckor.

TEN-spikade frakturer

Låg gipsskena 2 - 4 veckor. Röntgenkontroll efter 6 veckor innan belastning är tillåten. Spikarna avlägsnas när frakturen är läkt men tidigast efter 3 månader.

Dokumentet är utarbetat av: Peter Chakraborty

