
Collum chirurgicumfraktur - behandlingsriktlinje fysioterapi, ortopedkliniken

MEDICINSK INDIKATION

Syftet är att skapa gemensamma riktlinjer för behandling av collum chirurgicumfraktur för fysioterapeuter vid ortopedklinikens rehabenhet, Västmanlands sjukhus Västerås och vid rehabenheterna, Västmanlands sjukhus Köping, Sala och Fagersta.

TILLVÄGAGÅNGSSÄTT

Besök på akuten

Patienten får vid det akuta/första besöket hos läkaren collar and cuff och information om svullnadsprofylax, d.v.s. att pumpa med handen och att ta ut rörligheten i armbågsleden. Remiss till fysioterapeut skrivs med fördel redan på akutmottagningen för uppföljning i samband med kontrollbesök 7-10 dagar efter skadetillfället.

Återbesök

Patienten träffar fysioterapeut i samband med läkarbesök och kontrollröntgen 7-10 dagar efter skadan. Collar and cuff avvecklas om inget annat ordineras.

Patienten får information om att använda armen till lättare dagliga aktiviteter och om vilolägen. Genomgång av avlastad och passiv rörelseträning, se program Överarmsfraktur 1 i Mobilus.

De patienter som även har en tuberculum majus-fraktur ska inte träna aktiv abduktion och utåtrotation de första sex veckorna.

Andra besöket hos fysioterapeut sker cirka två veckor efter första kontakten, beroende på hur fysioterapeuten bedömer att patienten tar till sig och förstår vad som gäller angående svullnad, träning etc. Hemträningen repeteras och patienten får råd angående smärtlindring, vilolägen och svullnadsprofylax.

3-4 veckor efter skadan, utökad träning successivt med aktiv avlastad träning, se program Överarmsfraktur 2 i Mobilus.

Nästa besök sker 5-6 veckor efter skadetillfället. Successivt ökad träning, individuellt anpassad.

Information till patienten som vid andra frakturer d.v.s. att det tar tid att bli återställd och att det är nödvändigt att tidigt ta ut axelrörligheten för att uppnå ett bra resultat. En del patienter behöver mer stöd än andra, men de allra flesta klarar sin träning på egen hand efter tre månader.