

Léčba pertrochanterických zlomenin zevní fixací

Kozák T. , Hart R., Náhlík D.

Ortopedicko-traumatologické oddělení
Nemocnice Znojmo p.o.



Úvod

- stoupající počet zlomenin
- stoupající věk poraněných ,
- polymorbidita pacientů
- snaha o miniinvazivní ošetření

Úvod

Starší pacienti - nízkoenergetické úrazy
/60-100 let/

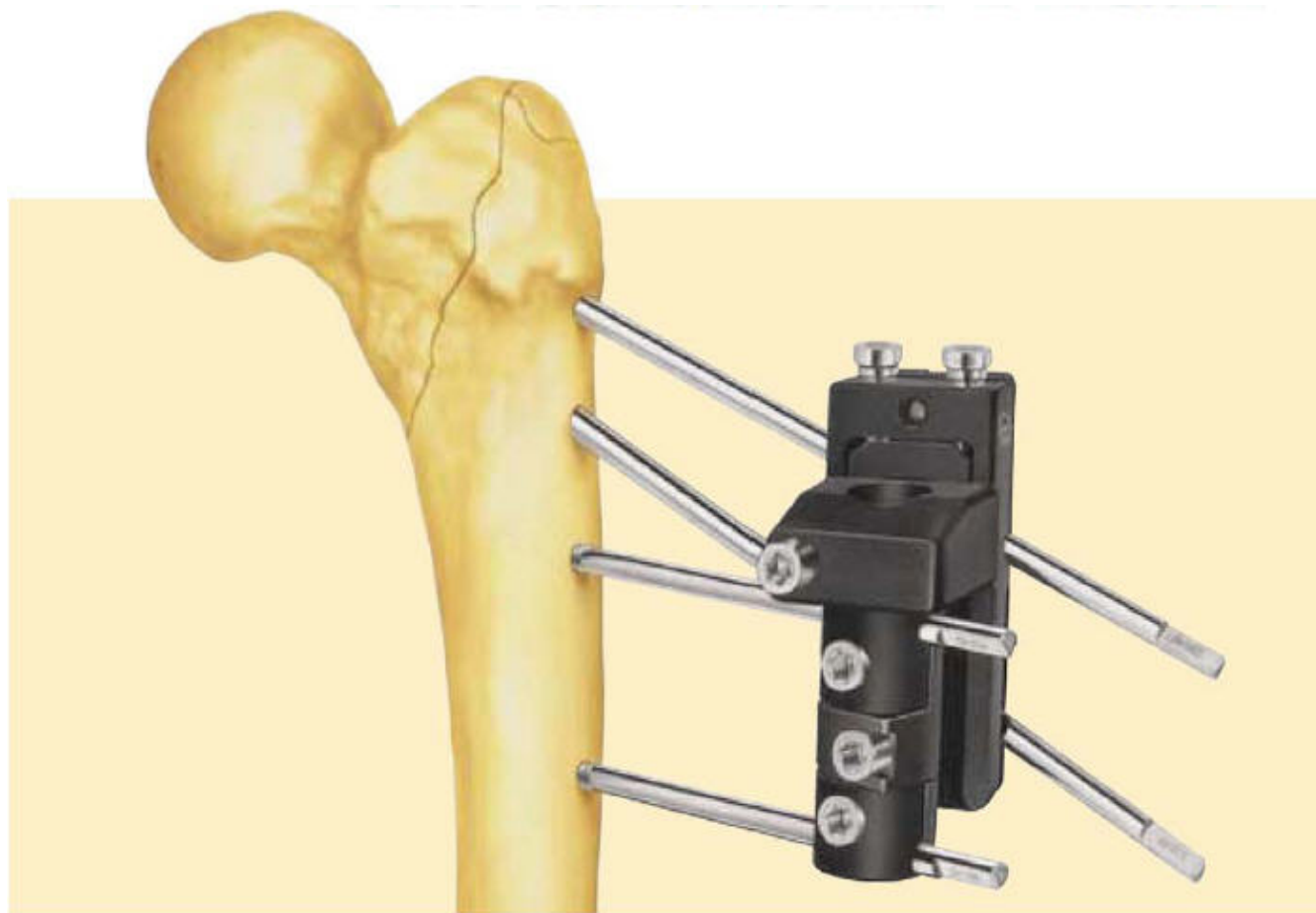
osteoporóza

Mladí pacienti vysokoenergetické úrazy
/18- 35 let /

dopravní úrazy, adrenalinové sporty



Pertrochanterický fixátor



Přemostění



Pertrochanterický fixátor

zmenšení operačního traumatu

miniinvazivita

zkrácení operačního času

X

riziko pin infektu

cena

obtížnější ošetřovat. péče



AO klasifikace

indikované zlomeniny 31 A1, 31 A2
v modifikaci 31 A3

31 B1, 31 B2

Zevní fixátor Orthofix

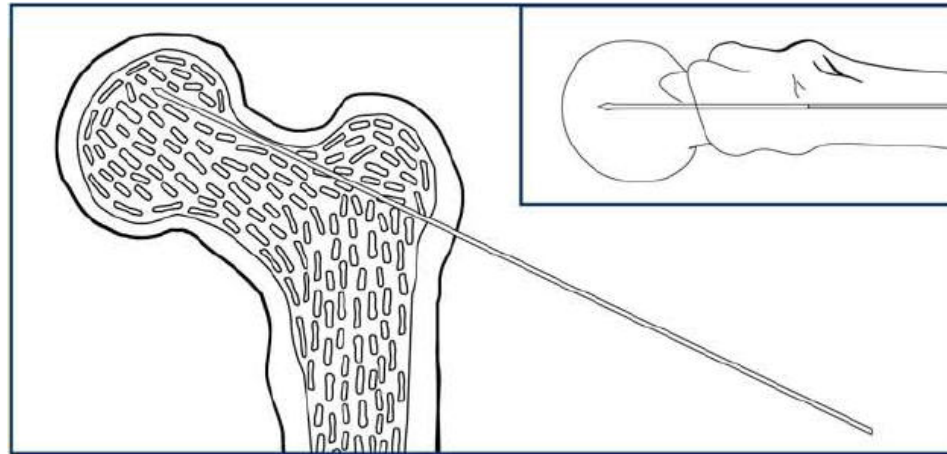
Od roku 2006 používáme pertrochanterický fixátor Orthofix

Soubor

4 pacienti - věk 75-96 let
muži/ženy 3/1



Postup



Tělo zevního fixátoru



Nástroje k aplikaci



Kasuistika

těžce obezní polymorbidní
pacient L.Š. 89 let
váha 117 kg
2 dny stará zlomenina

- hepatorenální selhání
/ kreat 375, urea 22/
- subkompenzovaný DM
/ gly 17,5, 13,6/
- st.p. opakovaném IM



Operace

- operační výkon v SA anestezii
- operační čas 32 min
- expozice RTG 111mGy/m2
- minimální krevní ztráta



Pooperační průběh

od 2. dne po operaci posazován do křesla

od 6. dne po operaci vertikalizován do chodítka

10. den předán do následné péče

/ běžná infuzní terapie, nízkomolekulární heparin, transfuze O /

denní převazy fixátoru 2x -3x denně dle stavu

Kontrola po měsíci

pacient spokojený v péči ODN

lok klidné, otok stehna menší, hybnost končetiny přiměřená, chodí v chodítku rány kolem pinů fixátoru klidné.

KO Ery 3,39 Hmg 105
hepatorenální parametry bez progrese

RTG postavení vyhovuje ,
zn . hojení patrný.



Kontrola po 2 měsících

pacient nadále v péči ODN

lok klidné, otok vymizel hybnost
končetiny přiměřená, chodí o berlích
rány kolem pinů fixátoru klidné.

KO Ery 3,42 Hmg 109
Hepatorenální parametry bez progresse

RTG postavení vyhovuje ,
Hojení přibylo.



Kontrola po 3 měsících

po 3 měsících sejmutí fixace v krátkodobé anestezii

RTG postavení – lehký skluz do varu cca 128st
zn . hojení výrazné.

kožní kryt defekty s minimální sekrecí,
kultivačně negativní

po 6 měsících pacient chodí o jedné holi, předán do
péče OL



Komplikace

pin infekce 2x

Cut out 0

Poranění cév a nervů 0

Uvolnění fixátoru 0

Diskuse

jiné metody - hřeb, P.C.C. P

riziko pin infektu, složitější ošetrovatelská péče

cena

x

miniinvazivita, šetrný přístup , snížení krevních ztrát



Děkuji za pozornost