

Zlomeniny předloktí

Předloktí je tvořeno kostí loketní a kostí vřetení, která se otáčí kolem kosti loketní. Ke zlomeninám dochází buď pádem na nataženou horní končetinu z větší výše, druhým mechanismem jsou údery do předloktí. Nejčastěji dochází ke zlomenině kosti vřetení, často bývají zlomené obě kosti předloktí, u některých poranění dochází i ke zlomeninám otevřeným.

Příznaky: Pokud dojde k dislokaci kostí, je při prvním pohledu na předloktí patrná deformita předloktí, zvláště když jsou zlomeny obě kosti. Projevuje se bolestmi předloktí, otokem a krevním výronem, někdy bývá i brnění prstů.

Terapie: Pokud jsou úlomky posunuty (dislokované), je nutná repozice v tahu a naložení sádrové fixace. Pokud je přesto zlomenina nestabilní, je takřka vždy indikováno operační řešení. K ošetření se používá většinou osteosyntéza dlahou a šroubky. Někdy je indikována fixace pomocí speciálních drátů zavedených do dřevnaté dutiny kosti. Tato metoda je velmi výhodná k ošetření dětských zlomenin předloktí. Při terapii otevřených zlomenin využíváme zevní fixační osteosyntézu, která se po zhojení kožního povrchu převádí na vnitřní osteosyntézu dlahou a šrouby. Hojení operovaných i neoperovaných zlomenin trvá více než 6 týdnů a často bývá nutnost rehabilitační terapie po odstranění sádrové fixace.

Celková doba hospitalizace bývá 3. až 5. dní.