

# Hand: metacarpaal fracturen

## INDELING:

Metacarpaalschacht fracturen

Metacarpaalbasis fracturen: Algemeen

Specifieke metacarpaalbasis fracturen:

Boksersfractuur: Basis metacarpaal 5

Bennet fractuur

Rolando fractuur

## METACARPAALSCHACHT FRACTUREN:

### FRACTUURINDELING:

- letten op rotatiestand vinger!
- verkorting

### THERAPIE:

conservatief:

- repositie door tractie, gips in position of protection (20-90-0-0), waarbij de nagel van de aangedane straal en de nagel van de straal daarnaast zichtbaar moeten zijn. Dit is de enige controle op een correcte rotatiestand van de vinger!

operatief:

- bij niet communiteeve schuine fracturen die verkorting en rotatie geven kan bloedige repositie en AO osteosynthese (oefenstabiel) bij jonge mensen overwogen worden.

### NABEHANDELING:

- 4 weken gips

### CONTROLE:

klinisch:

- 1, 4 en 6 weken

radiologisch:

- 4 weken

### COMPLICATIES:

- malunion in rotatiestand

### VERWIJDEREN OS MATERIAAL:

- na 6 maanden (schroeven kunnen strekpees irriteren en beschadigen)

## METACARPAALBASIS FRACTUREN: ALGEMEEN

### THERAPIE:

conservatief:

- controle rotatiestand straal, gips in position of protection (20-90-0-0)

operatief:

- alleen geïndiceerd bij instabiele luxatiefracturen, met luxatie van met MCC onbloedige repositie, percutane K-snaarfixatie, gips  
dit komt met name voor bij MC5 (ski-line opname)

#### NABEHANDELING:

- 4 weken gips

#### CONTROLE:

klinisch:

- 1, 4 en 6 weken

radiologisch:

- 1 week

#### VERWIJDEREN OS MATERIAAL:

- na 4 weken (poliklinisch)

### **SPECIFIEKE METACARPAALBASIS FRACTUREN:**

#### **1. Boksersfractuur: metacarpaal 5 caput fractuur**

##### FRACTUURINDELING:

- angulatie beoordelen op zuiver zijdelingse foto (moeilijke interpretatie, standarisering vergelijkbare opnametechnieken is eveneens moeilijk)

##### THERAPIE:

conservatief:

- repositie door tractie, hierna flexie in MCP gewricht  $>90^\circ$ , waarna repositie door dorsale compressie enige redressie geeft, beoordeling repositie met X-foto is vrijwel onmogelijk en heeft ook geen consequenties. Een angulatie mag geaccepteerd worden, omdat dit nauwelijks een functionele belemmering oplevert. Rotatie-dislocatie komt zelden voor, maar moet herkend worden.

gips met MCP 5 in minimaal  $90^\circ$  flexie! in position of protection (20-90-0-0)

operatief:

- zelden geïndiceerd! alleen bij rotatie-dislocatie of ernstige instabiliteit.

#### NABEHANDELING:

- 3-4 weken gips

#### CONTROLE:

klinisch:

- 1, 3-4 en 6 weken

radiologisch:

- niet routinematig

#### **2. Bennet fractuur**

#### **FRACTUURINDELING:**

is niet-communitieve fractuur basis MC1 met luxatie van de 1e straal

#### **THERAPIE:**

conservatief:

- zelden stabiel te reponeren en fixeren met gips (abductie 1e straal)

operatief:

- onbloedige repositie en K-snaar fixatie (MCC, 2e straal) + gips
- bloedige repositie en schroeffixatie (oefenstabiel) bij groot fragment

#### **NABEHANDELING:**

- 4 weken gips

#### **CONTROLE:**

klinisch:

- 1, 4 en 6 weken

radiologisch:

- 1 en 4 weken

#### **COMPLICATIES:**

- bij conservatieve behandeling: druknecrose gips, secundaire dislocatie

#### **VERWIJDEREN OS MATERIAAL:**

- K-snaren na 4 weken (poliklinisch)
- evt. schroef osteosynthese materiaal niet verwijderen

### **3. Rolando fractuur**

#### **FRACTUURINDELING:**

is communitieve intraarticulaire fractuur (T-Y) basis MC1

#### **THERAPIE:**

operatief:

- onbloedige repositie door tractie, controle rotoatiestand!  
percutane snaarfixatie van 1e naar 2e straal om MC1 op lengte te houden  
gips

#### **NABEHANDELING:**

- 4 weken gips

#### **CONTROLE:**

klinisch: 1, 4, 6 weken

radiologisch: 1 en 4 weken

#### **COMPLICATIES:**

- arthrose en stijfheid MCC1

#### **VERWIJDEREN OS MATERIAAL:**

- na 4 weken (poliklinisch)

## Voeg een nieuwe reactie toe

[Login](#) [1] of [registreer](#) [2] om te kunnen reageren

---

**Bron-URL:** <https://seh-arts.eu/nl/traumatologie/fracturen/hand-metacarpaal-fracturen>

### Links

[1] <https://seh-arts.eu/nl/user/login?destination=node/%23comment-form>

[2] <https://seh-arts.eu/nl/user/register?destination=node/%23comment-form>