

Voorarm: diafysaire fracturen

Diafysaire voorarmfracturen (BE) of antebrachifracturen (NL)

Indeling vh hoofdstuk:

1. Fractuurindeling
2. fracturen A, B en C1
3. Monteggiafractuur
4. Galleazifractuur

1. FRACTUURINDELING: volgens AO

- A1 éénvoudige fractuur van de ulnaschacht, radius intact
- A2 éénvoudige fractuur van de radiusschacht, ulna intact
- A3 éénvoudige fractuur van beide botten (antebrachii fractuur)

- B1 fractuur met vlinderfragment van de ulnaschacht, radius intact
- B2 fractuur met vlinderfragment van de radiusschacht, ulna intact
- B3 combinatie van twee fracturen met vlinder fragment, of één met vlinderfragment bij fractuur van beide botten (antebrachii fractuur)

- C1 comminutieve fractuur van de ulnaschacht, evt. met type A of B fractuur van de radius
- C2 comminutieve fractuur van de radiusschacht, evt. met type A of B fractuur van de ulna
- C3 comminutieve fractuur van beide botten (antebrachii fractuur)
 - ..1.3 Monteggiafractuur , met een luxatie van de radiuskop
 - ..2.3 Galleazifractuur, met luxatie distale radioulnaire gewricht.
 - ..3.1 Antebrachii
 - sub 1 geen luxatie
 - sub 2 Monteggia
 - sub 3 Galleazi

2. fracturen A, B en C1

THERAPIE:

conservatief:

- kinderen:

onbloedige repositie, eventueel onder narcose een röntgendoorlichting. Hoekstand tot 10° kan geaccepteerd worden en er dient minimaal 1/3 schachtbreedte contact te zijn tussen de fractuurdelen. bovenarmsgips 90° flexie, middenstand (indien distaal pronatiestand)

operatief:

- kinderen: onbloedige instabiele repositie: percutane snaarfixatie ulna met K-snaar 2 mm (vanuit olecranon) en percutane fixatie met titanium pennetje 2 mm volgens Prevot van de radius (vanuit proc. styloideus radii)

- volwassenen:
oefenstabiele plaatosteosynthese radius en ulna (DCP klein fragment)

NABEHANDELING:

conservatief:

- gips 6 weken bovenarmgips (bij kinderen 4 weken + 2 weken onderarmgips)

operatief:

- kinderen: 6 weken bovenarmgips
- oefenstabiel, 6 weken onbelast

CONTROLE:

klinisch: 1, (2, 4), 6, 12 weken, bij operatieve behandeling tot consolidatie bereikt is

radiologisch: 1, 2(cons), 6, 12 weken

COMPLICATIES:

- verminderde functie (pro- en supinatie)
- uitval diepe tak n. radialis (bij osteosynthese)
- pseudoarthrose
- missen Galleazi-fractuur (Distal Radio Ulnar Joint DRUJ bij antebrachii fractuur goed beoordelen!!)

VERWIJDEREN OS MATERIAAL:

- niet routinematig geïndiceerd: ulna na 6-12 maanden indien klachten, radiusplaat in situ laten (n. radialisletsel!)

3:Monteggiafractuur:

FRACTUURINDELING:

= pareerfractuur:

fractuur ulnaschacht, met luxatie van de radiuskop uit het elleboogsgewricht

THERAPIE:

operatief:

- bloedige repositie en plaatosteosynthese ulna, radiuskop reponeert bijna altijd spontaan na repositie van de ulna (radiologisch controleren!)

NABEHANDELING:

- oefenstabiel, gedurende 6 weken onbelast

CONTROLE:

klinisch:

- na 2 (HV), 6, 10 en 16 weken

radiologisch:

- 2, 6 en 10 weken

N.B. na 2 weken moet een secundaire dislocatie van de radiuskop uitgesloten worden

COMPLICATIES:

- verminderde pronatie/supinatie
- pseudoarthrose ulna

VERWIJDEREN OS MATERIAAL:

- niet routinematig geïndiceerd, bij klachten na 6-12 maanden

4.Galleazifractuur

FRACTUURINDELING:

- fractuur radiusschacht met luxatie in het distale radioulnaire gewricht (DRUJ)

NB kan óók voorkomen bij fractuur van radius + ulna!!

THERAPIE:

operatief:

- bloedige repositie en plaatosteosynthese, ulna reponeert meestal spontaan
- indien geen spontane stabiele repositie van de distale ulna in het gehele pro-en supinatie traject optreedt, moet gipsimmobilisatie gegeven worden in die stand qua pro-supinatie, waarin het gewricht gereponeerd blijft. (snaarfixatie percutaan + gips is een goed alternatief)

NABEHANDELING:

- oefenstabil, 6 weken onbelast

CONTROLE:

klinisch: na 2 (HV), 6, 10 en 16 weken

radiologisch: na 6 en 10 weken

N.B. bij gipsnabehandeling na 2 weken gipswissel, met controlefoto van het distale radioulnaire gewricht, eventuele K-snaar na 6 weken verwijderen

COMPLICATIES:

- uitval diepe tak n. radialis

VERWIJDEREN OS MATERIAAL:

- niet routinematig i.v.m. gevaar voor uitval n. radialis

Voeg een nieuwe reactie toe

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

Bron-URL: <https://www.medicsformedics.eu/nl/traumatologie/fracturen/voorarm-diafysaire-fracturen>

Links

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

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