

# OBRAVNAVA POGOSTEJŠIH POŠKODB V OTROŠKI DOBI

Janez Plestenjak, KO za travmatologijo, UKC Ljubljana

Katere poškodbe bi lahko bile obravnavane na primarnem nivoju ...?

IN

Po katerih poškodbah bi lahko kontrolne preglede in rehabilitacijo vodil pediater in ne travmatolog ...?

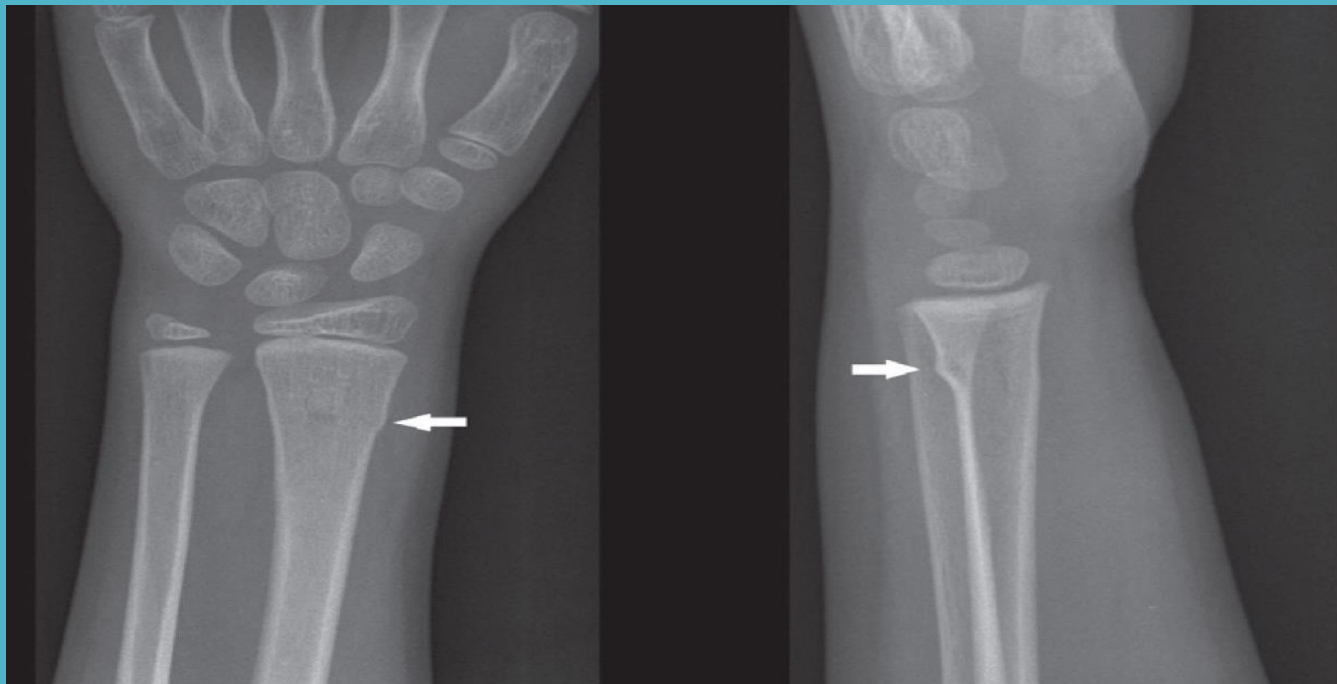
Specifična ANAMNEZA in/ali STATUS!!!!

Kontrola čez 1 teden.

Če na kontroli stanje ni boljše, napotitev k nam.

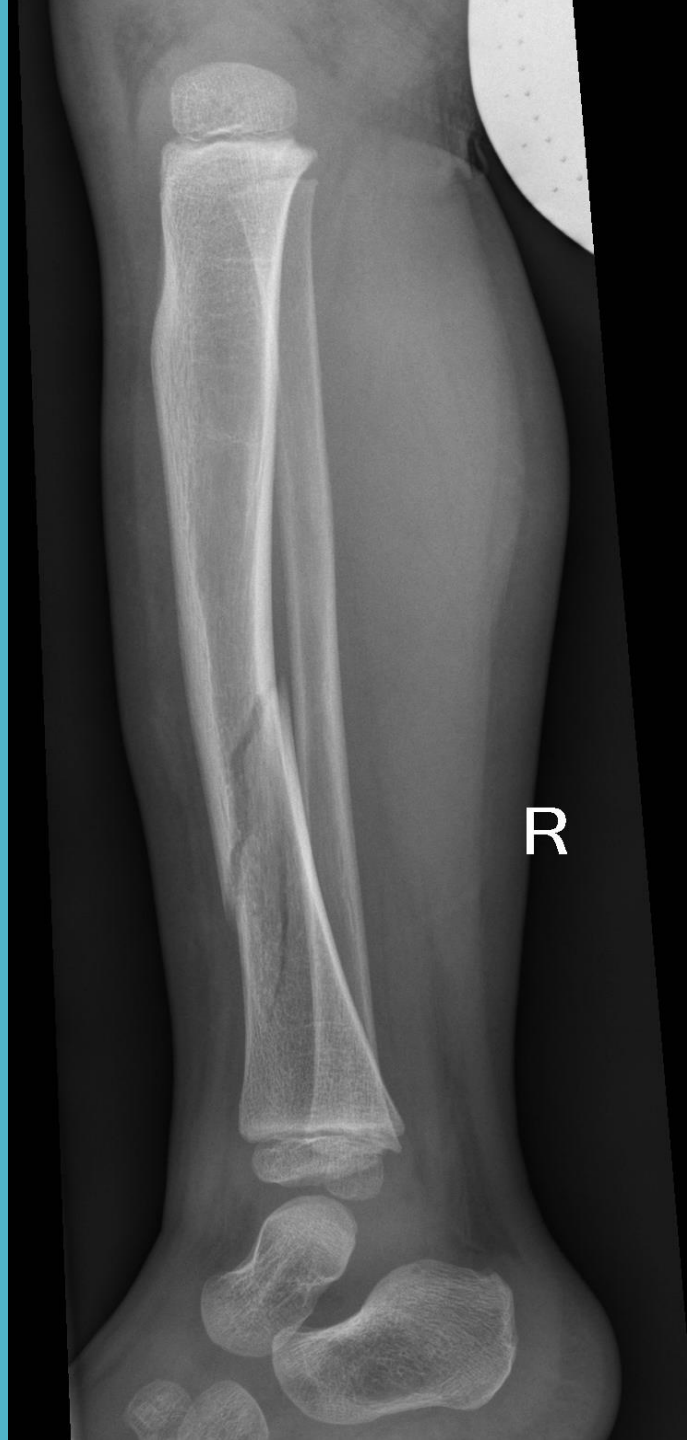
# Zlomi

Kontrolni pregledi po konzervativno zdravljenih zlomih brez premika in odstranjevanje imobilizacije.



# Zlomi

Spremljanje gibljivosti po odstranitvi imobilizacije pri večini zlomov po konzervativnem zdravljenju in ev. napotitev na FTH.



# Zlomi

## KLJUČNICA

### Primarni pregled:

- značilen mehanizem poškodbe,







# Zlomi

## KLJUČNICA

### Primarni pregled:

- značilen mehanizem poškodbe,
- lokalizirana bolečina in oteklina,







IM:1

16:38:20

STUDY DATE:25.09.2018

16:41:25

16:41:19

ACCES#R01ACR2218A3931

056763096

20.01.2017

020M

M



- največkrat v srednji 1/3 (80%),



# Zlomi

## KLJUČNICA

### Primarni pregled:

- značilen mehanizem poškodbe,
- lokalizirana bolečina in oteklina,
- največkrat v srednji 1/3 (80%),
- preostali status je v mejah normale,
- zdravljenje: MITELA.

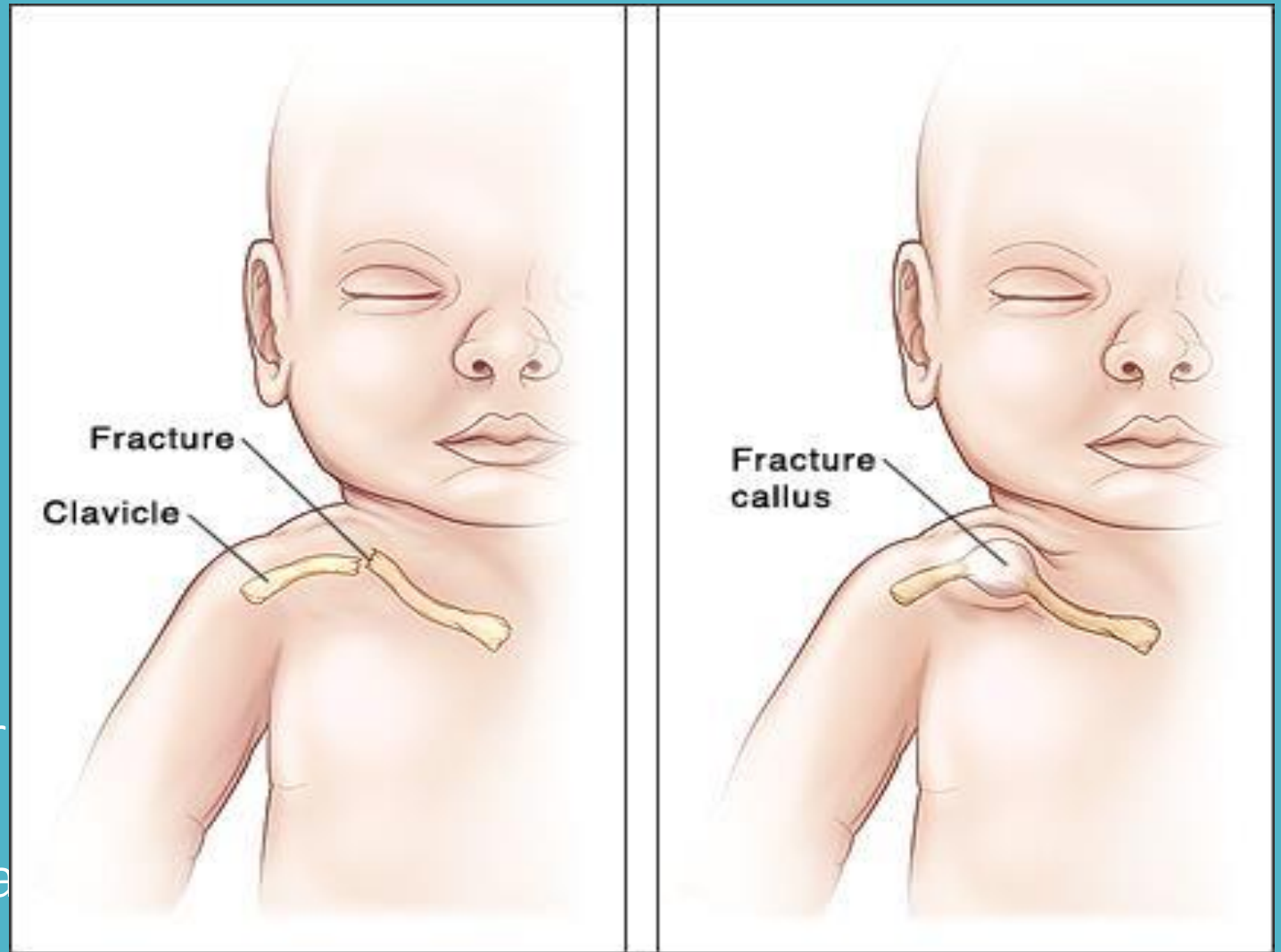


# Zlomi

## KLJUČNICA

### Kontrolni pregled:

- čez 7 do 10 dni,
- otrok lahko giblje z roko, kolikor dopušča,
- ko palpacija zloma ni več boleča zaceljen, ponavadi 3-4 tedne,
- odebelitev na mestu zloma je normalna in zaželjena.



# Zvini

Različni zvini: gleženj, prsti na roki in nogi

Če v statusu ni bistvenih odstopanj od normale razen otekline ... (skoraj popolna gibljivost, brez deformacije)  
...potem zelo verjetno nič hujšega.

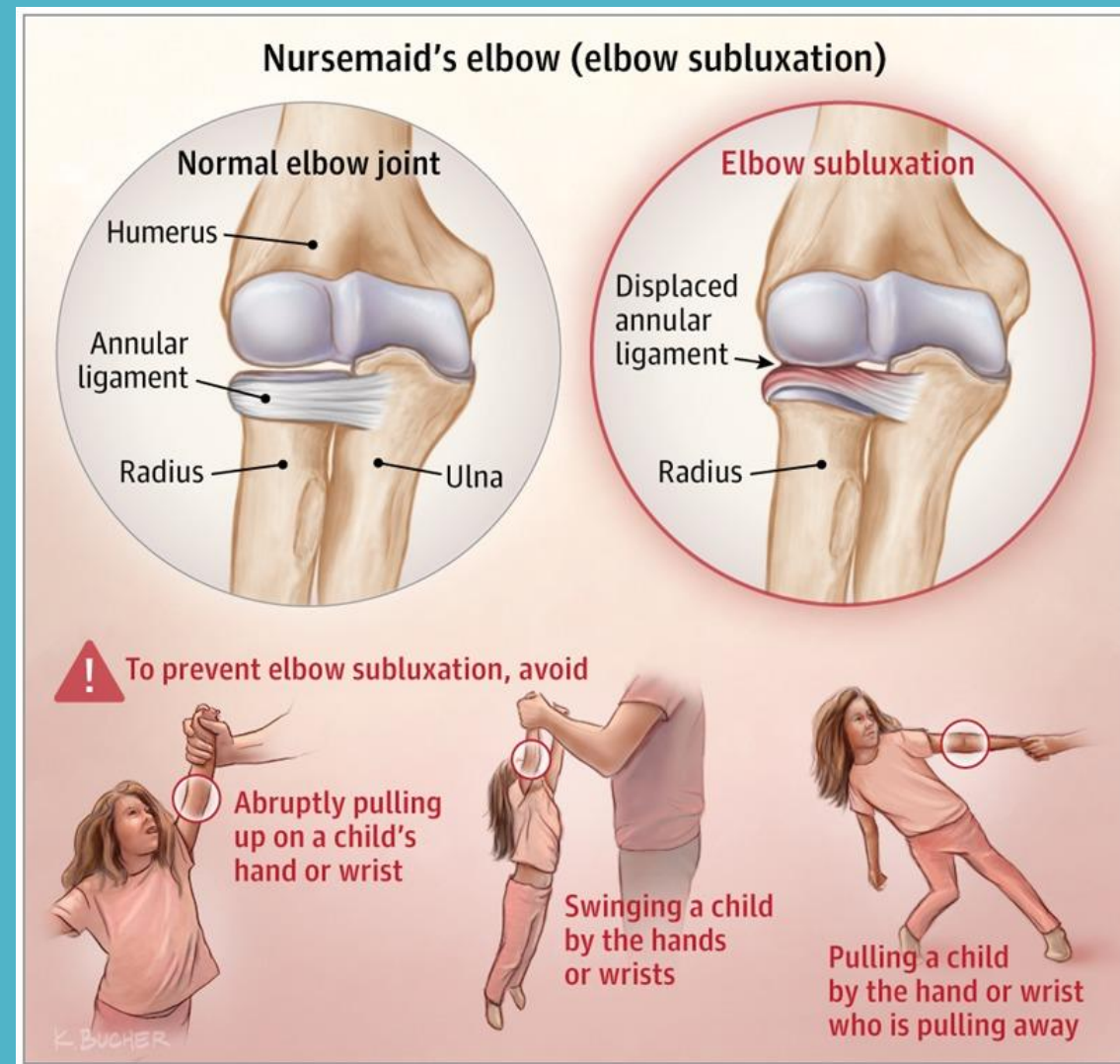
Zdravljenje: konzervativno (RICE) in traja lahko zelo dolgo (8-10 tednov)



# Pronatio dolorosa

## SUBLUKSACIJA GLAVICE RADIUSA:

ob nenadnem potegu za roko, ob iztegnjenem komolcu, pride do zdrsa glavice radiusa v anularni ligament, ki se nato uklešči v sklepu.





# Pronatio dolorosa

Anamneza in klinična slika sta značilni, rtg ni potreben.



# Pronatio dolorosa

Manever repozicije je enostaven in rezultat takojšen.



# Opekline (do 5%)

- Epidermalne - koža intaktna, brez mehurjev.
- Hlajenje, hlajenje, hlajenje, analgetik, sterilna preveza.
- Redne kontrole.



# Opekline

- Povrhnje dermalne – MEHURJI.
- mehurje in odmrlo kožo odstranimo, toaleta, vazelinska gaza, sterilna preveza, analgetik.
- Redne preveze in kontrole.





# Rane

Predvsem rane krajše od 1cm v lasišču, na ustni sluznici in jeziku in tiste, ki NE segajo skozi celo debelino kože, po navadi ni potrebno kirurško oskrbeti, razen kadar močnejše krvavijo in/ali so izrazito razprte.

Samo toaleta in preveza, ev. Steristrip in/ali Dermabond.

# Poškodbe zob

## IZBIT ZOB:

- Zob očistimo pod tekočo vodo,
- vstavimo ga nazaj na prvotno mesto,
- bolnik ugrizne v mehko čisto tkanino,
- nato ga napotimo k zobozdravniku oz. na MA-FA,
- mlečni zobje ... poškodbe mlečnih zob razen, če je zob zabit v čeljust, ne potrebujejo posebne oskrbe oz. jih lahko obravnava zobozdravnik.

# Udarec v glavo

- Ni izgubil zavesti,
  - ni bruhal,
  - starša ne opažata sprememb v obnašanju.
- 
- PGCS 15,
  - brez vidnih krvavitev iz ušes in nosu,
  - brez očitnih motenj možganskih živcev,
  - fontanela ni napeta.

# Udarec v glavo

Jasna navodila za opazovanje:

- bruhanje, motnja zavesti, krči, napeta fontanela,
- opazovanje na 1-2h.

V primeru kakršnih koli odstopanj, kontrola takoj pri nas!

# "Razno"

Bolečine v udih brez poškodbe ... ad ortoped

Mb. OSGOOD-SCHLATTER: hlajenje in mirovanje,  
dokler bolečina ne izzveni