



UNFALLCHIRURGIE & ORTHOPÄDIE

M3 intensiv

Dr. Gereon Schiffer,
Bergisch Gladbach

 AMBOSS

 Marburger
Bund

 medupdate

M3 intensiv

Unfallchirurgie & Orthopädie

Conflicts of interest

- Forschungsunterstützung: keine
- Vortragstätigkeit: AO Deutschland seit 2008, AO Seminare, DKOU, DGU, UK Köln
- Beratertätigkeit: keine
- Prüfungstätigkeit: 1998-2012 Uni Köln

Patient 1

Sprunggelenkstrauma

Anamnese

- 72jährige Patientin Schmidt, Anna
- Beim Spaziergang mit rechtem Fuß umgeknickt
- Vorstellung 45 min später in der Notaufnahme

- Wie gehen Sie vor?

Klinisches Vorgehen

Verdachtsdiagnosen und Überlegungen

Verdachtsdiagnosen

- Fraktur
- Bandverletzung
- Gefäßverletzung
- Nervenverletzung

Anamnese & Untersuchung

- Was ist passiert? Unfallmechanismus
- Inspektion (Fehlstellung)
- **DMS!!**
- Bei #-Verdacht keine Funktionsprüfung!

- Röntgendiagnostik (Welche?)

- Bei #-Ausschluß
 - Funktionsprüfung
 - Ruhigstellung??

Klinisches Vorgehen

Weitere Maßnahmen

(weitere Untersuchungen etc.)

Diagnose & Klassifikation

nach Weber / AO:

A – unterhalb

B – auf Höhe

C – oberhalb

der **Syndesmose**

Klinisches Vorgehen

Therapie und Verlauf

Therapie

- Konservativ / Operativ
- Verfahren kons/op
- Risiken/Komplikationen
- Nachbehandlung

Patient 2

Handgelenkstrauma

Anamnese

- 32jährige Patientin
- Beim Mountainbiking auf linke Hand gefallen
- Vorstellung 2h später in NFA

- Wie gehen Sie vor?

Klinisches Vorgehen

Verdachtsdiagnosen und Überlegungen

Verdachtsdiagnosen

- Fraktur
- Bandverletzung
- Nervenaffektion (N. Medianus)

Anamnese & Untersuchung

- Was ist passiert? Unfallmechanismus
- Inspektion (Fehlstellung), Luxation
- **DMS!!**
- Bei #-Verdacht keine Funktionsprüfung!

- Röntgendiagnostik (welche?)

- Bei #-Ausschluß
 - Funktionsprüfung
 - Ruhigstellung??

Klinisches Vorgehen

Weitere Maßnahmen

(weitere Untersuchungen etc.)

Diagnose & Klassifikation

Bei Frakturachweis:

- Evtl. Diagnostik (CT)
- AO Klassifikation
- Konservativ-Operativ
- Reposition im Aushang/Gips
- OP Indikation / Methoden

Bei Frakturausschluss

- Gips/Verband - Verlaufskontrolle
- Diagnostik (MRT)

Klinisches Vorgehen

Therapie und Verlauf

Therapie

- Konservativ / Operativ
- Verfahren kons/op
- Risiken/Komplikationen
- Nachbehandlung

Patient 3

Schultertrauma

Anamnese

- 56jähriger Patient
- In der Wohnung gestürzt und auf rechte Schulter gefallen
- Vorstellung am nächsten Tag in der Notaufnahme

- Wie gehen Sie vor?

Klinisches Vorgehen

Verdachtsdiagnosen und Überlegungen

Verdachtsdiagnosen

- Fraktur
- Bandverletzung
- Muskelverletzung (Rotatoren)
- Gefäßverletzung
- Nervenverletzung

Anamnese & Untersuchung

- Was ist passiert? Unfallmechanismus
- Inspektion (Fehlstellung), Luxation
- **DMS!!**
- Bei #-Verdacht keine Funktionsprüfung!

- Röntgendiagnostik (Welche?)

- Bei #-Ausschluß
 - Funktionsprüfung
 - Ruhigstellung??

Klinisches Vorgehen

Weitere Maßnahmen

(weitere Untersuchungen etc.)

Diagnose & Klassifikation

Bei Frakturachweis:

- Diagnostik (CT)
- Neer Klassifikation (?)
- Konservativ-Operativ
- OP Indikation / Methoden / Zeitpunkt

Bei Frakturausschluss:

- Gilchrist / Verlaufskontrolle
- Neutral-Null/ Funktionstest Rotatorenmanschette
- Diagnostik (MRT)

Klinisches Vorgehen

Therapie und Verlauf

Therapie

- Konservativ / Operativ
- Verfahren kons/op
- Risiken/Komplikationen
- Nachbehandlung

Patient 4

Schultertrauma

Patient 5

Armtrauma

Patient 5

Rückenschmerz