



# UNFALLCHIRURGIE & ORTHOPÄDIE

## M3 intensiv

Dr. Gereon Schiffer,  
Bergisch Gladbach



# 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*