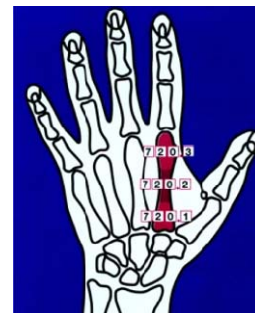


Handchirurgie I und II

(Prof. Dr. med. T. Pohlemann)

Anatomie:

- Finger-
- Mittelhand-
- Handwurzelknochen



Klassifikation

- Nummerierung n. AO
- Schweregrad nach dem Ausmaß der Gewalteinwirkung:
Typ A geringe Energie
Typ B mittlere Energie
Typ C hohe Energie

1. Frakturen

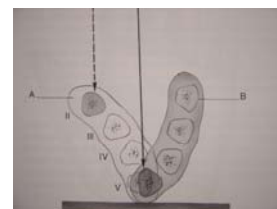
Behandlungsprinzip

Reposition – Retention – Rehabilitation

- bei Schaftfrakturen
Länge - Achse - Rotation
- Gelenkfrakturen
Anatomische Reposition

Diagnostik

- Hand in 2 Ebenen
- Schrägaufnahmen
- Spezialaufnahmen (bspw. Skaphoidserie)
- Zielaufnahmen (bspw. Köpfchen der Mittelhandknochen)



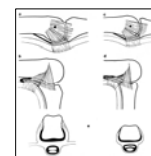
Dislokation

Muskel- / Sehnenzug !



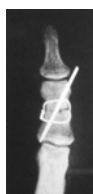
Behandlung: Konservativ

Reposition
Retention
INTRSIC PLUS STELLUNG
(Bänder der Grundgelenke
angespannt in Beugung!)



Behandlung operativ:

- Intramedulläre Schienung (K-Draht)
- Drahtnaht
- Osteosynthese (Schrauben- / Plattenosteosynthese)

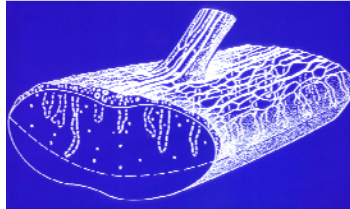


CAVE: Rotationsfehlstellung



2. Sehnenverletzungen

Problem: Vaskularität
„Niemandland“
bei Beugesehnenverletzungen



Typische Deformitäten

Schwanenhals



Boutonnière



Mallet

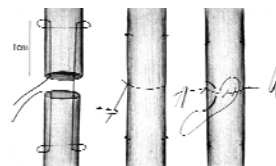


Nahttechniken

Strecksehnen



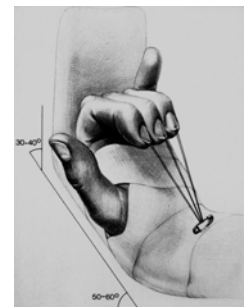
Beugesehnen



Nach-

behandlung

Transplantat



3. Infekt

CAVE:

- rasche Ausbreitung in den unterschiedlichen Faszienräumen
- Verschleierung der Symptomatik bei antibiotischer Vorbehandlung
- Verletzungen in Gelenknähe

Mikrobiologie:

v.a.: Staphylokokken, Streptokokken

Behandlung

- Operative Behandlung:
besser frühzeitig als noch rechtzeitig !
- Antibiose
- Blutsperre
- Inzision: Narbenkontrakturen vermeiden
- Debridement: sämtliches nekrotisches Gewebe
- Drainage
- Verband – Ruhigstellung in Funktionsstellung
so lange wie nötig – so kurz wie möglich
- Frühzeitige Rehabilitation

