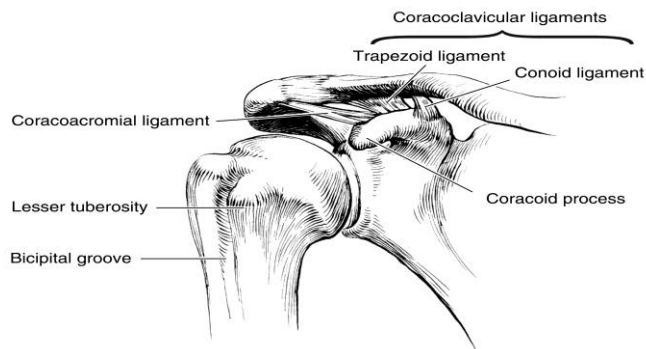


“Leszakadt” Váll

AC ficam

Betegség leírása

A lapocka nyúlványa (acromion) és a kulcscsont külső vége által alkotott feszes ízület ficama. Ez a váll legmagasabb pontja.



Kialakulás (mechanizmus):

Nagy erőbehatás kell az AC ízület ficamához. Leggyakrabban vállra eséskor jön létre, ezért kontakt sportokban gyakori. Az erő hatására az ízületet feszesen tartó szalagok egy része, vagy az összes elszakad. A kulcscsontot a rajta tapadó izmok felfelé, míg a lapockát lefelé húzzák.

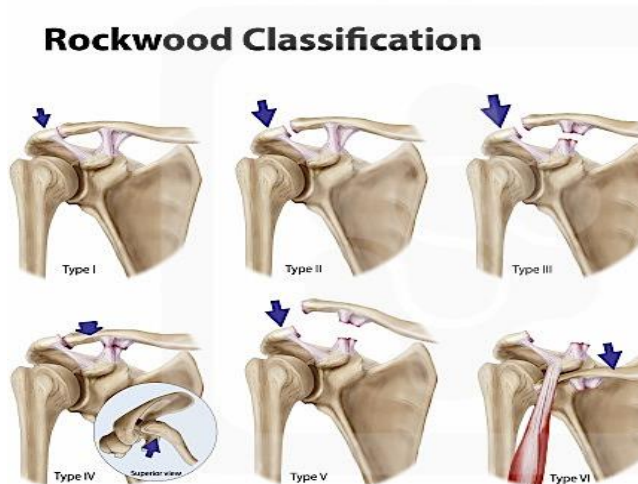


Tünetek

A kulcscsont külső részét lefelé nyomva rugalmas rögzítettség van, olyan mintha egy zongora billentyűt ütnénk le. A váll elülső felső része duzzadt, nyomásérzékeny, sok esetben vérömleny tapintható.

Beosztás:

A sérülés beosztása régebben Tossy (kevésbé részletes) mostanában Rockwood szerint történik. Az ízületet stabilizáló szalagok szakadását írja le és terápiais javaslatot is tesz.



Kezelés

Friss sérülésnél

Minden ellátás lényege a hegesedés elérése az ízületet stabilizáló szalagokban

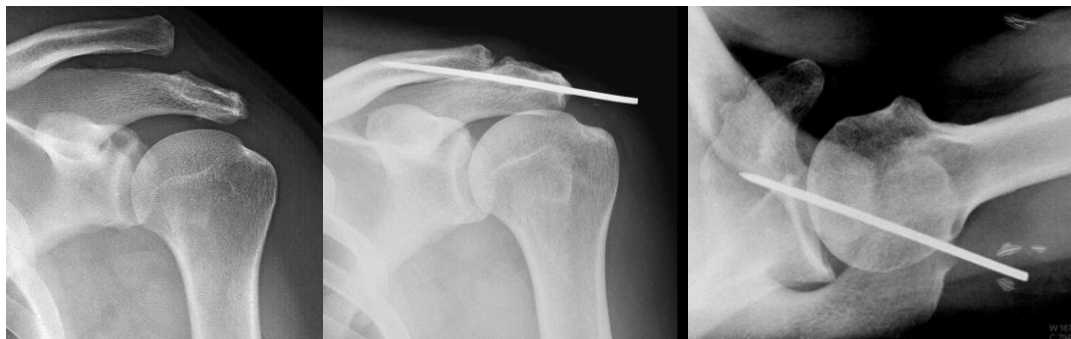
Nem műtéti kezelés

Az esetek nagy része (I, II, III?) kezelhető konzervatívan, azaz műtét nélkül. A kart kendővel felkötik, így az ízület nem mozog, így a gyógyulás is gyorsabban végbemegy. 1-2 hét után mozgatható a kar. A betegek nagy részénél a teljes mozgásterjedelem visszatér még akkor is ha az ízület ficama jól látható a bőrön keresztül.

De vannak olyan betegek akinek kis sérülése volt mégis panaszos, ilyenkor az ízületben lévő mozgások miatt a csontfelszínek elmozdulnak egymáson és ez okozza a panaszokat és ez később ízületi kopást eredményez.

Műtéti kezelés

Súlyosabb esetekben (Rockwood III? IV-V-VI) érdemes korai műtétet végezni, Sokféle műtét lehetséges, de mi a minimal invazív drót tűzést részesítjük előnyben.



Krónikus – régi sérülés

Stabil csak fájdalom (I, II, III)

Konzervatív kezelés

Fizikóterápia

Injekció

Steroid, Orthovisc Mini

Műtéti kezelés

- AC resectió (az ízület eltávolítása, az összeérő csontfelszínek levágásával). Kb 1-1,5cm csontot veszünk ki az ízületből, így a kar mozgatása közben sem ér össze a két csont, így fájdalom sem keletkezik. - Arthroscopos

Instabil, fájdalmas (III, IV, V, VI)

- Műtéti kezelés
 - » A kulcscsontot rögzíti az alatta lévő lapocka elülső nyúlványhoz (processus coracoideus), így a két csont nem mozog egymáshoz képest, hanem együtt mozog ezért nem surlódik és a vállöv is a helyére kerül.

Weaver Dunn

4 nap kórházi tartózkodással járó nyílt műtéti beavatkozás. a beteg kivizsgálva érkezik az osztályra, ahol a befekvés napján elhelyezkedik és altatóorvosi konzílium történik és friss röntgen felvétel készül.

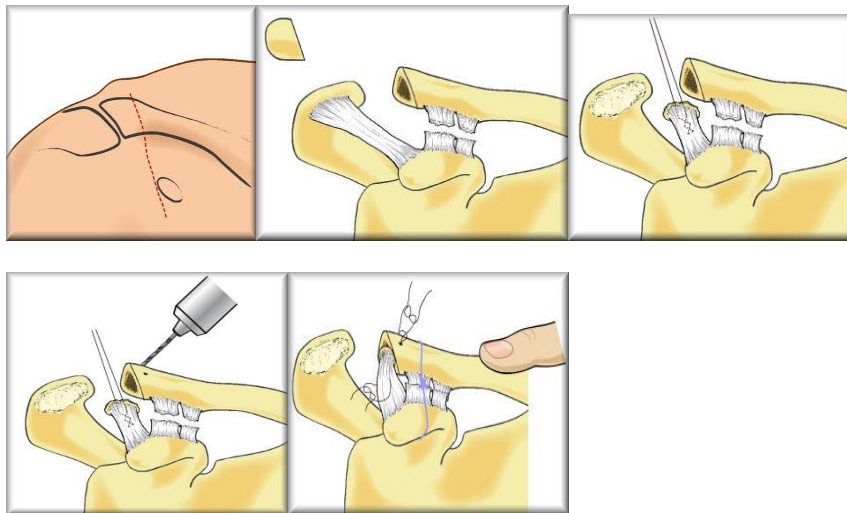
2. napon van a műtét. 10-12 cm-es metszésből. Szalagátültetés és annak megerősítése hurkolt fonalakkal. A beavatkozás a jelenlegi standard. Jól rögzít, bár a gyógyulás során kissé meglazul,

ami látható a vállon de panaszt nem okoz a betegnek. Kezdetben nem elég erős ezért kontakt sportok 6 hónapig nem végezhetőek.

3. napon fájdalomcsillapítás és az esetlegesen behelyezett drain cső eltávolítás után kontroll röntgen vizsgálat történik.

A további 1-2 napon rendszeres kötéscsere és minimális gyógytorna gyakorlatok zajlanak.

10 naposan történik a varratszedés.



Rehabilitáció

Műtét után közvetlenül a kart kartartóval felkötik, ez csökkenti a műtét utáni fájdalmat. A fájdalom csökkenésével a mozgások is elkezdődnek, a kartartó 3 hétig javasolt. A beteg nem fekdühet rá, nem viheti keresztbe a karját és legfölső emelést nem erőltetheti 12 hétig. Gyógytorna tanítja meg a beteget újra használni a karját és erősíti az izmait is. Éjszakai panaszok 8 hétre tűnnek el. A teljes felépüléshez (fájdalommentes mozgások) min. 8 hónapra van szükség de ez elhúzódhat a betegség fajtájától függően. 6-8 hónaposan üthet tenisz szervát, és akkor kezdhet kisebb súllyal nyakból nyomást is.

Munkába való visszatérés

6 hetes kortól lehet elkezdni a könnyű munkakörökben végzett munkát, maximum 3 kg-ot szabad emelni. 3 hónapos kortól megengedett kb. 10 kg emelése, és a fejeletti munkafolyamatokat is el lehet kezdeni. A teljes munkába állás, vagy sporthoz való visszatérés 4-8 hónapos kortól javasolt

Vállcentrum besorolás: nyitott kórházi befekvéses műtét