

Smrekovit, Matic Konc s.p.

Podmolniška cesta 14

1261 Ljubljana-Dobrunje

ZDRAVLJENJE IZPAHA GLEŽNJA S SMREKOVIT KLASIK PO REPOZICIJI

(študija primera)

Avtor: Matic Konc

Ljubljana, 29.5.2020

UVOD

Stanje izpaha gležnja brez spremljajočih zlomov je po repoziciji podobno kot pri zvinu gležnja tretje stopnje. Najpogostejša oblika poškodbe gležnja pri športnikih je lateralni zvin gležnja. Mehanizem za nastanek poškodbe je pretirana plantarna fleksija navznoter. Resnost poškodbe ligamentov definira stopnjo v katero zvin spada. Tako so pri prvi stopnji zvina poškodbe minimalne, čas do normalne aktivnosti pa običajno manj kot en teden. Pri drugi stopnji pride do natrganj vlaken v vezeh in do zmerne nestabilnosti skočnega sklepa, čas do normalne aktivnosti pa 3-4 tedne. Pri tretji stopnji sta bolečina in otekanje tako omejujoča, da je prenos teže na nogo običajno nemogoč več tednov. (1)

PREDSTAVITEV PRIMERA

Moški, star 44 let, je 9. novembra 2018 skočil in si ob pristanku poškodoval desni gleženj. V urgentni blog je pripeljan z ambulantnim vozilom in je ob sprejemu pri zavesti, orientiran in cirkulatorno in respiratorno stabilen. Desni skočni sklep je deformiran in izven anatomskega položaja, koža napeta. V ambulantni opravijo mehansko repozicijo sklepa nazaj v anatomski položaj ter opravijo RTG zaradi suma na zlom kosti skočnega sklepa. RTG ne pokaže poškodb kosti, zato osebo odpustijo v domačo oskrbo z nehodilno mavčno longeto.

MATERIALI IN METODE

OSKRBA POŠKODBE V DOMAČI OSKRBI

Oseba po odpustu v domačo oskrbo odstrani mavčno longeto in začne uporabljati imobilizacijski škorenj. Na skočni sklep si namesti Smrekovit oblogo, namazano s Smrekovit Klasik. Oblogo ima nameščeno pod imobilizacijskim škornjem dan in noč in jo domazuje enkrat dnevno.

REZULTATI

Oseba po enem tednu kontrolirano obremeni nogo in naredi nekaj korakov po stanovanju brez uporabe imobilizacijskega škornja. Po štirinajstih dneh brez šepanja prehodi 1500 m. Po enem mesecu hodi brez bolečin več kilometrov dnevno z nekaj deset metriskimi vmesnimi intervali teka

ZAKLJUČEK

Zdravljenje poškodb ligamentov v skočnem sklepu po repozicioniranem izpahu gležnja s Smrekovit Klasik v kombinaciji s Smrekovit oblogo se je izkazalo kot izredno učinkovito, saj je čas do aktivne uporabe skočnega sklepa bistveno manjši kot je opisano v literaturi ob doktrinarnem zdravljenju.

LITERATURA

1. Lisa Chinn, Jay Hertel. Rehabilitation of Ankle and Foot Injuries in Athletes. Clin Sports Med. 2010 Jan; 29(1): 157–167



Slika 14.11.2018: pet dni po poškodbi in repoziciji sklepa v urgentnem bloku. Mavec, ki je bil nameščen po repoziciji v urgentnem bloku je bil odstranjen in sklep imobiliziran s pomočjo odstranljivega Vacoped opornega sistema. Na poškodbi je bila pod opornim sistemom neprestano nameščena Smrekovit obloga, namazana s Smrekovit Klasik, domazana enkrat dnevno.



Slika 21.11.2018: dvanajst dni po poškodbi. Oteklina je vidno manjša, prvi kontrolirani koraki brez imobilizacije so bili izvedeni že en teden po poškodbi.



Slika 24.11.2018: petnajst dni po poškodbi. Oteklina je skoraj odsotna. Imobilizacija ni več potrebna. Oseba se lahko že normalno opre na nogo. Oseba prehodi 1500 m brez šepanja.



Slika 27.11.2018, 1.12.2018 in 6.12.2018: osemnajsti, dvaindvajseti in sedemindvajseti dan po poškodbi. Otekline ni več, rana je popolnoma zaceljena, funkcija sklepa normalna.



Slike 10.12.2018: en mesec po poškodbi. Oseba brez težav hodi več kilometrov dnevno z vmesnimi intervali po nekaj deset metrov teka.



Sliki 11.12.2018 in desno 14.12.2018



Slika 14.11.2018: pet dni po poškodbi in repoziciji sklepa v urgentnem bloku.



Slika 24.11.2018: petnajst dni po poškodbi in zdravljenju s Smrekovit Klasik, v kombinaciji s Smrekovit oblogo. Oseba prehodi 1500 m brez šepanja.



Slika 1: sklep je bil imobiliziran dva tedna z odstranljivim opornim sistemom Vacoped, pod katerim je bilo mogoče vsak dan nameščati Smrekovit oblogo, namazano s Smrekovit Klasik



Slika 2: na sklep je bila vsak dan nameščena Smrekovit obloga, namazana s Smrekovit Klasik.



Vpisna številka

MI:

Kirurška klinika

URGENTNI KIRURŠKI BLOK

Urgentna travmatološka ambulanta
Ljubljana, Zaloška 7



030002104

/18

Priimek in ime:

Naslov:

Datum rojstva:

1974

Datum poškodbe: 09.11.2018 13:58

Datum sprejema: 09.11.2018 14:14

ZZ11 polica: do:09.11.2018

šm

Anamneza:

Na hitro je skočil in si poškodoval desni gleženj.

Status ob sprejemu:

RR134/63, pulz 67 na min, saturacija brez dodanega kisika 97 % ob 14.20 uri.

Pri zavesti, orientiran, cirkulatorno in respiratorno stabilen.

Klinično desni skočni sklep deformiran, koža napeta. Pulz arterije dorzalis tipen.

Diagnostični postopki:

rtg desni gleženj + golen po repoziciji: položaj gležnja anatomski
d. koleno: bp.

PC: pljuča razpeta

Odvzamemo kri za lab. preiskave:

S-Glukoza: 6,6 mmol/L (3,6 - 6,1) S-Sečnina: 5,5 mmol/L (2,8 - 7,5) S-Kalij: 3,6
mmol/L (3,8 - 5,5) S-Natrij: 143 mmol/L (135 - 145) S-Klorid: 108 mmol/L (95 - 105)
S-Kalcij: 2,33 mmol/L (2,10 - 2,60) S-Kreatinin: 112 µmol/L (44 - 97) oGF
(CKD-EPI)/1,73 m²: 68 mL/min K-Lkci: 6,3 10⁹/L (4,0 - 10,0) K-Erci: 5,14 10¹²/L
(4,50 - 5,50) K-Hb: 157 g/L (130 - 170) K-Ht: 0,444 l (0,400 - 0,500) MCV: 86,4 fl
(83,0 - 101,0) MCH: 30,5 pg (27,0 - 32,0) MCHC: 354 g/L (315 - 345) RDW: 13,0 %
(11,6 - 14,0) K-Trombociti: 182 10⁹/L (150 - 410) MPV: 7,8 fl (7,8 - 11,0)

Komentar hem. izvida: Hiperkromija +.

P-PČ: 1,00 l (0,70 - 1,00) INR: 1,00 Komentar vzorca: Vzorec za biokemične
preiskave je rahlo hemoliziran.

V primeru, da potrebujete rentgenske slike za obravnavo izven Univerzitetnega kliničnega centra Ljubljana, jih lahko
dvignete na Travmatološkem rentgenu, Polikliniki, pritličje, A hodnik. Slike izdajamo vsak delovni dan med 8.00 in
19.00 uro. S seboj prinesite star izvid, v kolikor pa bo po vaše slike prišla druga oseba, naj s seboj prinese še vaše
pooblastilo za dvig slik.

Oskrba:

V ambulanti repozicija d. gležnja (dr. [redacted]).

V ambulanti nastavimo i.v. kanal prejme 6 mg Piritramid Hameln i.v. ob 14.10 uri.
Ob 14.30 uri prejme 1 g Paracetamol Kabi i.v.

Dokolenska nehotilna mavčeva longeta. Prejme ustna in pisna navodila glede
imobilizacije.

Dobi bergle ter ustna in pisna navodila za njihovo uporabo.

Dobi rp za Fragmin 5000 IE.

Prvo dozo Fragmin 5000 IE dobi v ambulanti. Za aplikacijo naslednjih doz pa
bo vsakodnevno šel k izbranemu zdravniku, oziroma v pristojni ZD.
Antitrombotična zaščita je potrebna ves čas imobilizacije. Ko bo pacientu
zdravila zmanjkalo, naj mu Rp predpiše izbrani zdravnik.

**Naročeni ste na kontrolni pregled dne 13.11.2018 ob 17:15 uri, v ambulanti 3. Za
vpis se oglasite v sprejemni pisarni na Polikliniki, Njegoševa 4, hodnik A, pritličje. Ura
ob kateri ste naročeni je za vpis v sprejemni pisarni in ne za pregled v ambulanti.
Ob pregledu prinesite s seboj zadnji izvid, kopije morebitnih drugih
specialističnih izvidov in napotnico izbranega splošnega zdravnika v kolikor
le ta ni veljavna. V primeru, da veljavne napotnice ne boste imeli, vas bomo
obravnavali kot samoplačnika !**

Diagnoze:

S93.0 Luxatio ATC dex

W01.0 Padec na isti ravni zaradi zdrsa

UNIVERZITETNI KLINIČNI CENTER LJUBLJANA
Klinični center Ljubljana
Urgentna travmatološka ambulanta
Ljubljana, Zaloška 7



Slika 3: iz rentgenskih posnetkov, opravljenih po repoziciji sklepa je opaziti, da je gleženj spet v pravilnem anatomskem položaju in da kosti niso poškodovane