5 Bewegungsapparat

5.1 Um welches Gelenk handelt es sich? Bitte benennen Sie die Strukturen.

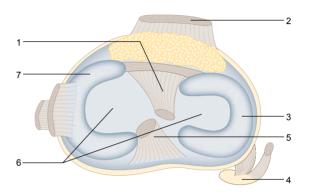


Abb. 5-1

Bei einer Bildvorlage des Kniegelenks sollte man erkennen, aus welcher Perspektive die Ansicht ist. Hilfreich sind dabei z.B. das Wadenbein (4. Fibula, die allerdings nicht an der Bildung des Kniegelenks beteiligt ist) und die Patella/Patellarsehne (2.). Strukturen, die bekannt sein müssen, sind Innen- (7.) und Außenmeniskus (3.), vorderes (1.) und hinteres (5.) Kreuzband, und natürlich die Tibia (6.).

5.2 A Bitte nennen Sie allgemeine Frakturzeichen.

- Man unterscheidet sichere Frakturzeichen und unsichere Frakturzeichen.
- Sichere Frakturzeichen sind sichtbare Knochenteile, Fehlstellung durch Frakturverschiebung und abnorme Beweglichkeit bzw. abnorme Lage und das Knirschen von Knochen (Crepitation).
- Unsichere Frakturzeichen sind Schmerzen, Schwellung, Hämatom und beeinträchtigte Funktion, weil diese auch andere Ursachen haben können

B Wie verhalten Sie sich bei Verdacht auf Fraktur?

Bei Verdacht auf Fraktur muss der Patient klinisch untersucht werden, z.B. per Röntgen. **Offene Brüche** werden mit einem **sterilen Verband** locker abgedeckt. Zum Transport wird der **entsprechende Körperteil ruhiggestellt**.

Je nach Ausmaß der Fraktur muss **evtl. der Notarzt** angefordert werden. Ebenso wenn es z.B. bei einer Oberschenkelhalsfraktur zur Verletzung von Blutgefäßen gekommen ist und sich ein Schock ankündigt. In dem Fall würde ich einen venösen Zugang legen.

C Kennen Sie noch andere mögliche Komplikationen einer Fraktur?

- Neben der Verletzung von Blutgefäßen kann es auch zur Verletzung von Nerven kommen, weshalb ich nicht nur die Pulse, sondern auch die Motorik und Sensibilität distal der Fraktur überprüfe.
- Unter Umständen können durch die Verletzung auch Fett-Tröpfchen in die Blutbahn gelangen und zur **Fettembolie** führen, die sich allerdings erst Stunden bis Tage nach dem Trauma z.B. in zerebralen Symptomen, Ateminsuffizienz oder Verbrauchskoagulopathie zeigen.
- Weitere Komplikationen wären Infektion und Osteomyelitis, das Kompartment-Syndrom, die Pseudoarthrose und das Sudeck-Syndrom.

5.3 Sie nannten gerade die Oberschenkelhalsfraktur. Im Zusammenhang mit welcher Erkrankung tritt diese häufig auf?

 Die Schenkelhalsfraktur ist typisch bei älteren Menschen, die an Osteoporose leiden.