

# Fodskader



[www.yngreortopaedkirurger.dk](http://www.yngreortopaedkirurger.dk)

# Plan



## 1. Metatarsfrakturer

1. 5. metatars
2. Øvrige
3. Lisfranc

## 2. Calcaneus fraktur

## 3. Tæer

# Case

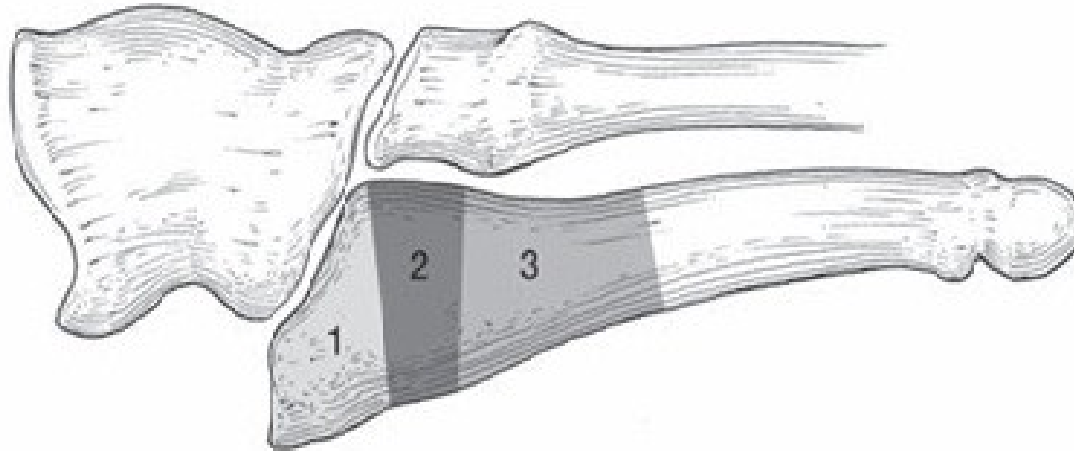


- 28 årig har været ude at danse lørdag nat og vågner efter nattens strabadser op med hævet samt meget øm ankel. Kan ikke længere støtte på den.
- OAR fulgt og der er ømhed ved basis 5. metatars

# Røntgen



# 5. metatars



## 1. Jones fraktur:

1. Dårlig heling
2. Ofte langvarigt forløb uden støtte i walker

## 2. Øvrige:

1. God heling
2. Walker med støtte

# Øvrige metatarser



- Generelt accepteres en vis grad af dislokation
- Kan oftest behandles 4 uger i Walker med støtte
- Ved tvivl tjek lokal instruks
- Ved multiple frakturer – Obs compartment

# Calcaneus fraktur



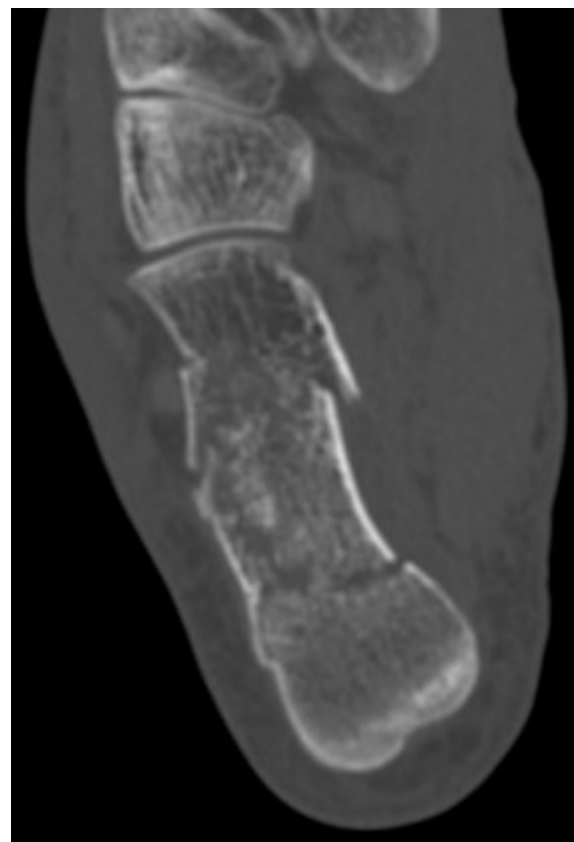
# Calcaneus fraktur



- Hyppigt større kraft (ex spring fra højde)
- Bløddele (obs compartment)
- Böhler vinkel (værdi?)
- Oftest behov for supplerende CT-skanning
- Konservativ eller operativ behandling?



# Calcaneus fraktur

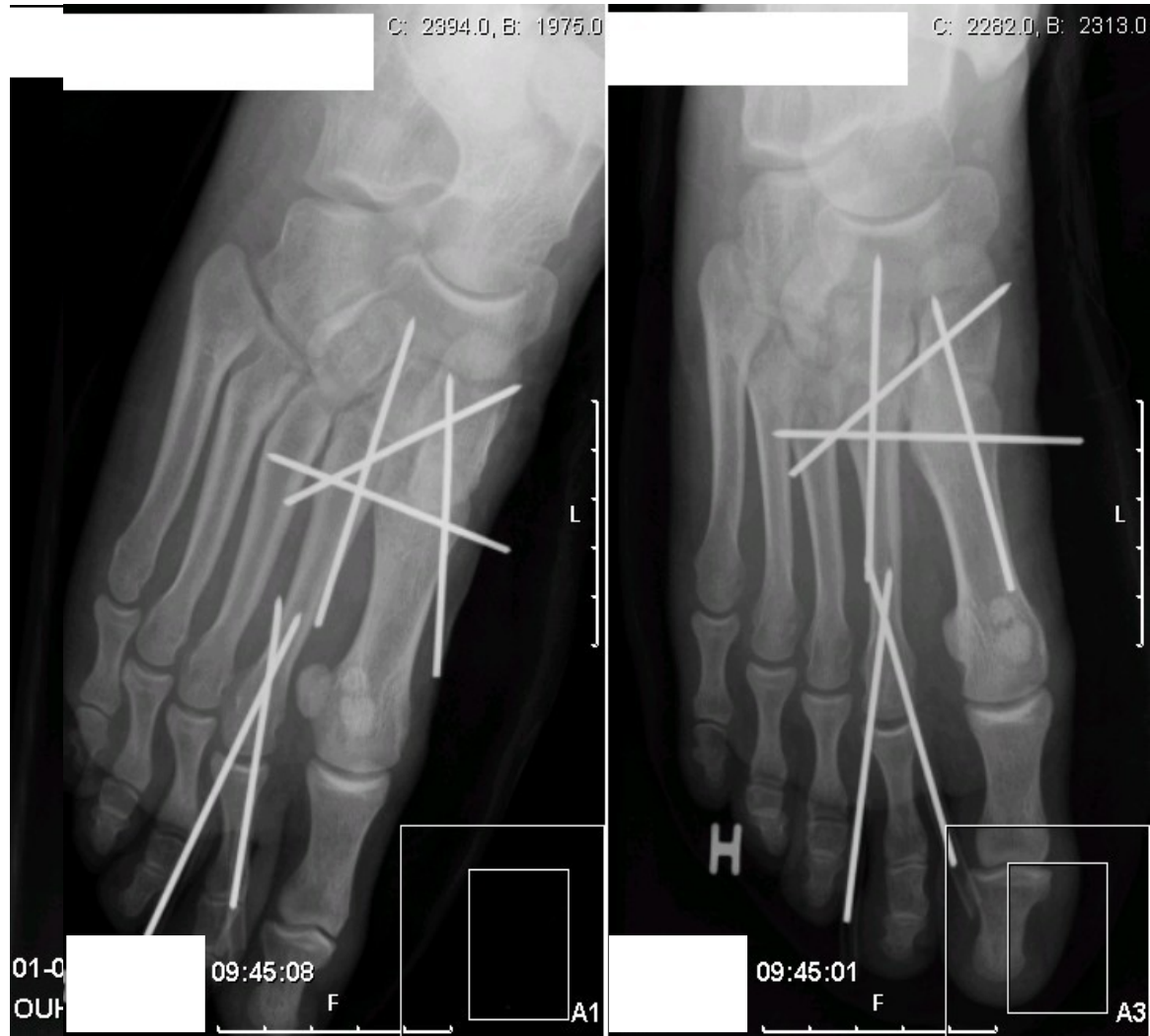


# Case



- 38 årig lagerarbejder har fået en 400 kg tung plade ned over foden. Den er vældig øm, hævet og han kan ikke støtte på den.
- Særlig opmærksom?
- Bløddelene, compartment, atypiske fraktur.

# Røntgen



# Lisfranc luksation



- Skade på ligamenter/knogler ved leddene mellem metatarsal og tarsal knogler
- Klinik og rtg billede
- Evt supplerende billeddiagnostik (CT, MR?)

# Tæer



Billedet man ikke skal tage

Tag et billede hvis:

- Tåen sidder i en uacceptabel stilling
- Mistanke om metatarsal fraktur
- Mistanke om fraktur i 1. tåen

