



# MEDENCETÖRÉSEK KONZERVATÍV KEZELÉSE

Nyárády József

2020. november 20.

# A medencetörések beosztása:

## Tile beosztása

I.) Stabil törések

II.) Vertikálisan stabil,  
rotációval szemben instabil

III.) Rotációval szemben és  
vertikálisan is instabil

### TILE

- ADDED A "STABILITY" COMPONENT

I) STABLE

II) STABLE VERTICALLY  
BUT  
UNSTABLE ROTATIONALLY

III) UNSTABLE ROTATIONALLY  
AND  
UNSTABLE VERTICALLY

## Müller beosztása

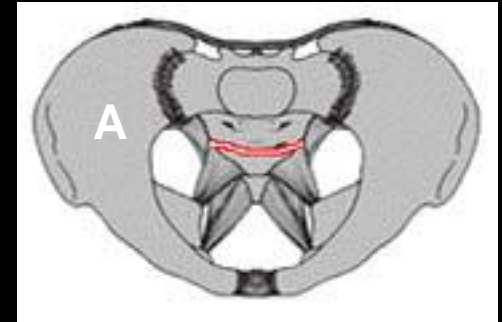
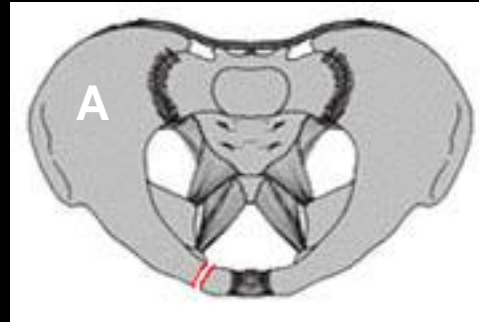
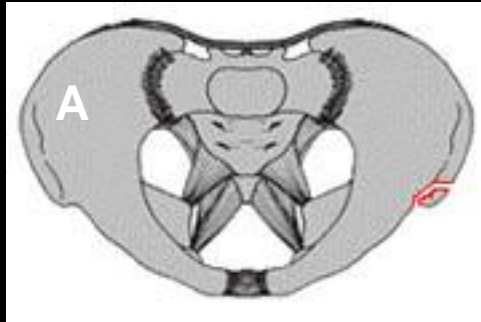


„A” típus: A medence gyűrű  
mechanikailag stabil.  
(50 - 70 %)

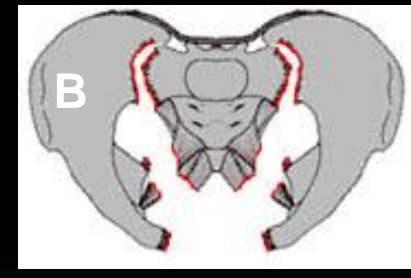
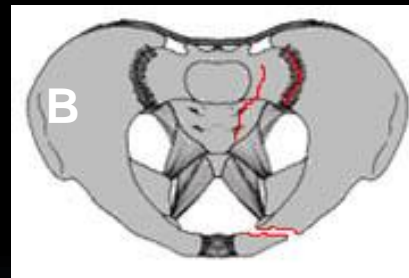
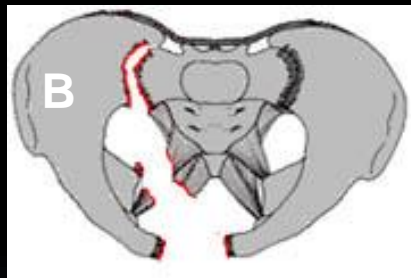
„B” típus: Hátsul részlegesen stabil  
rotációval szemben instabil.  
(20 - 30%)

„C” típus: Kombinált első hátsó  
instabilitás. Transzlációs  
instabilitás (10 - 20 %)

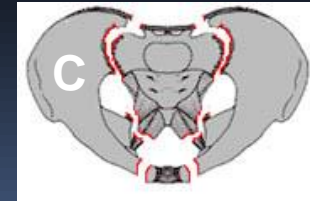
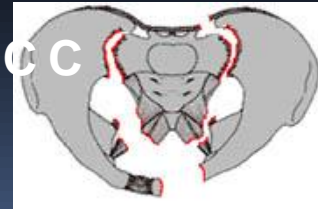
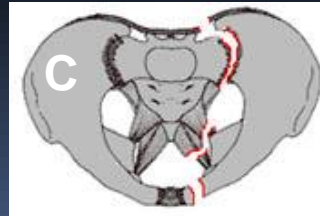
# A medencetörések beosztása és konzervatív kezelhetőségük:



Konzervatíván jól kezelhető



Bizonyos feltételekkel konzervatíván kezelhető



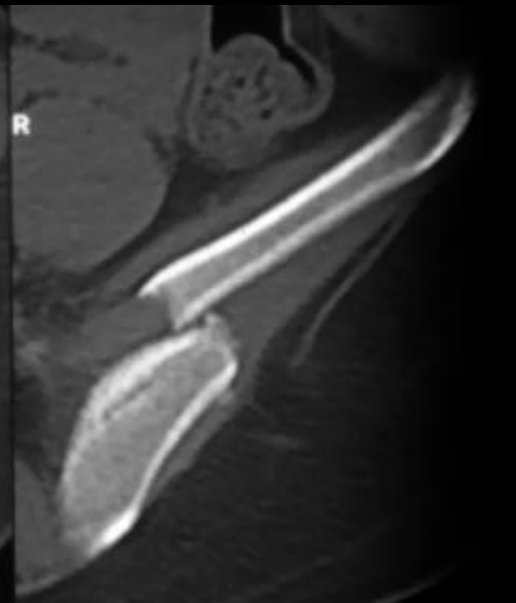
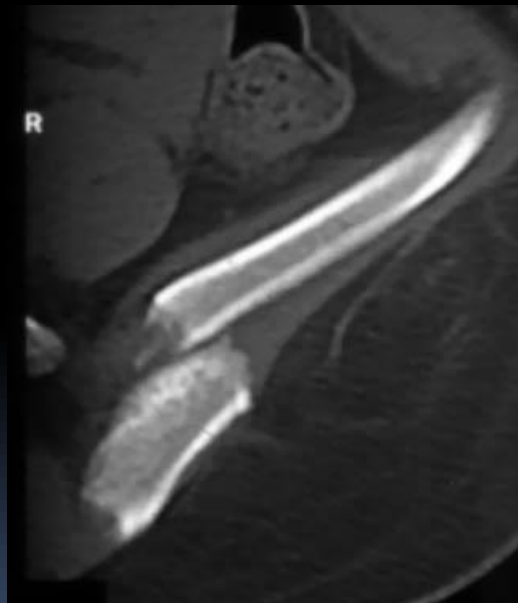
Konzervatíván nem kezelhető, súlyos kompromisszumokkal kezelhető

# Spina iliaca anterior superior törés

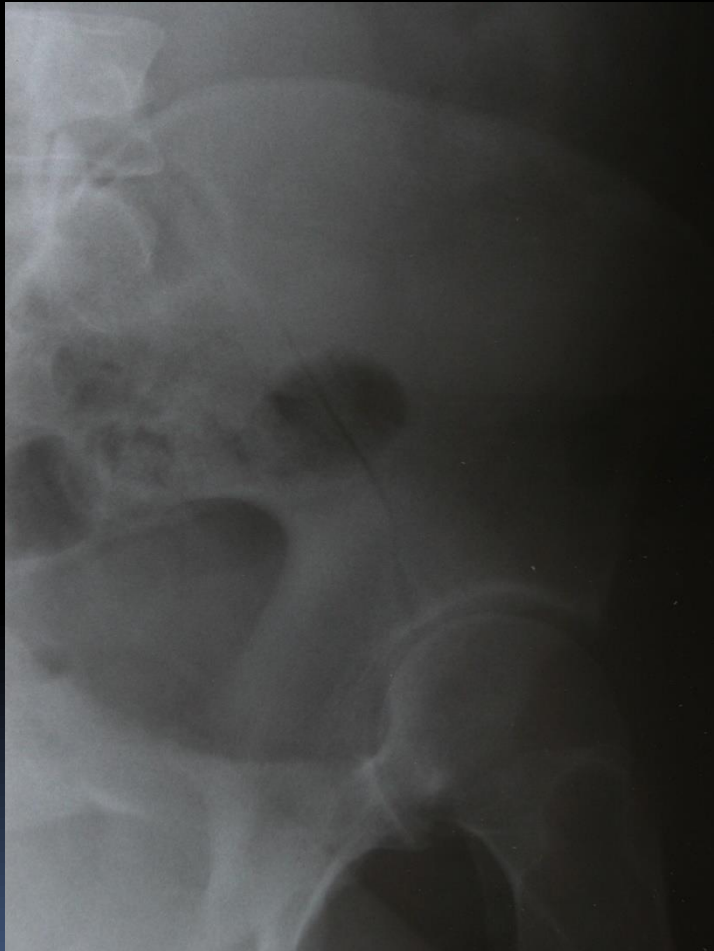
## „A 1” típus:



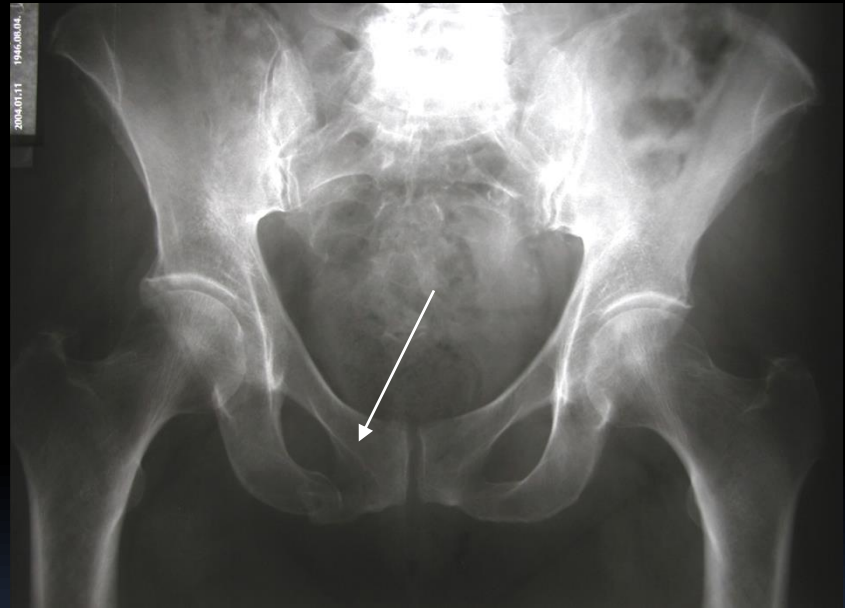
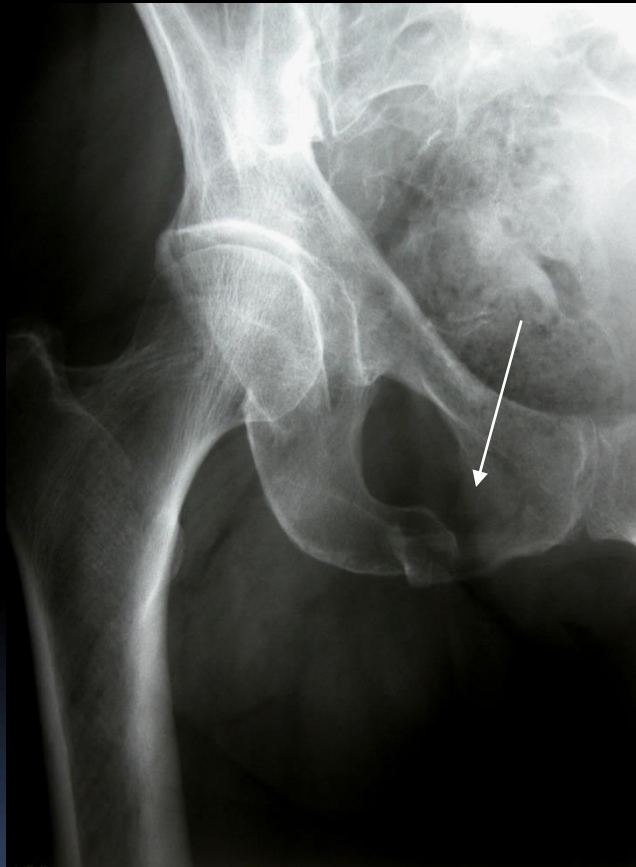
# Medence lapát törés „A 2”



# Medence lapát törés „A 2”



# Os pubis törése „A 2” típus

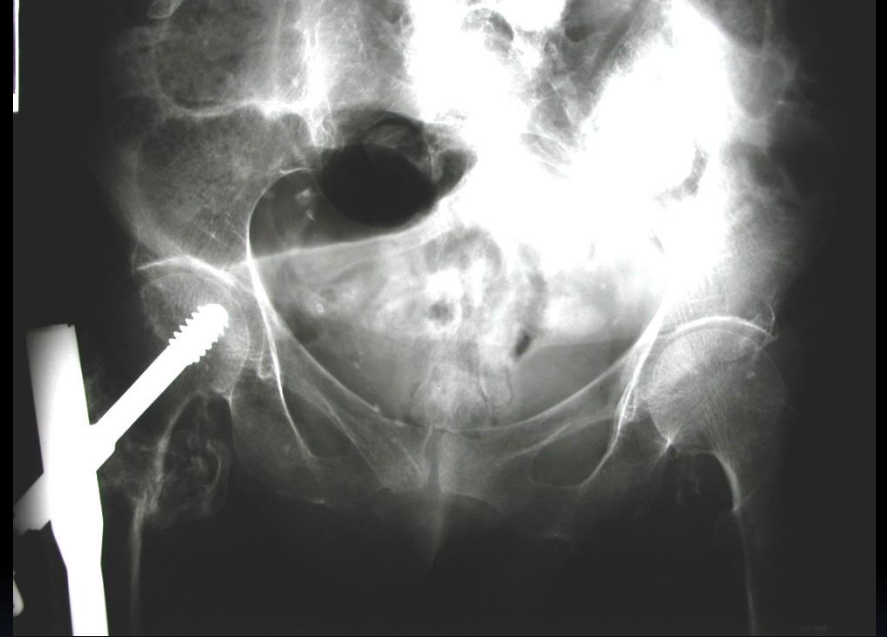




# Os pubis törése „A 2” típus



Szeméremcsont alsó  
szár törés



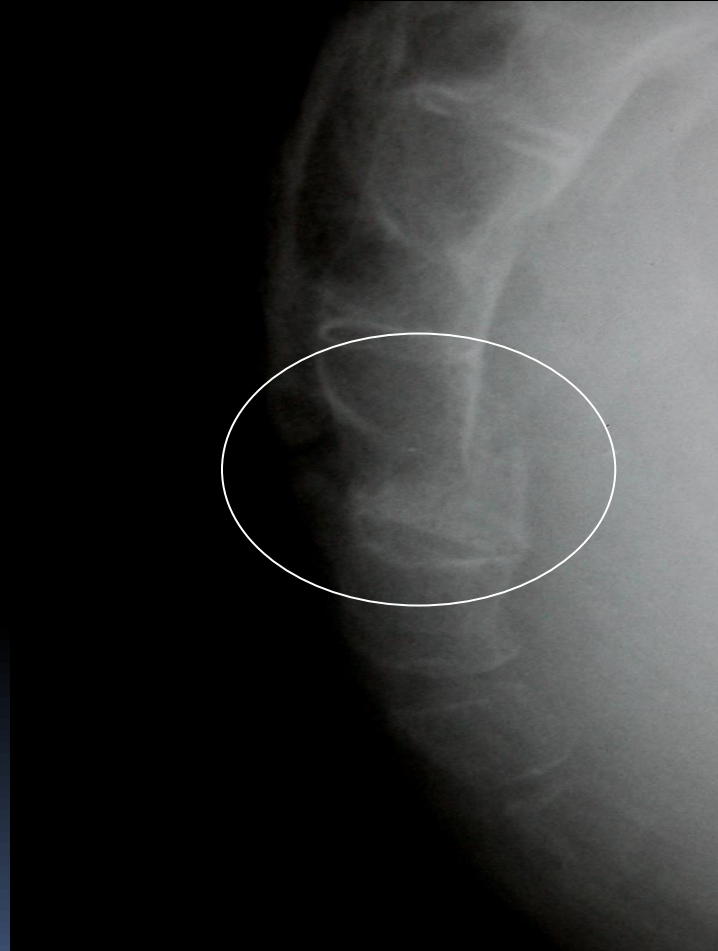
Szeméremcsont alsó  
szár törés:



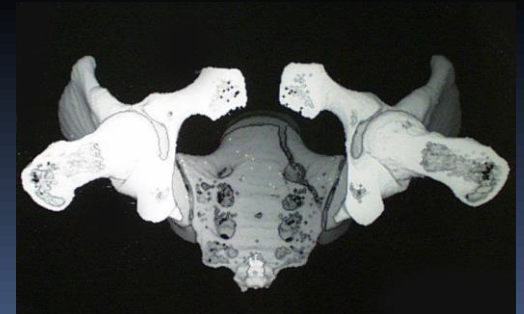
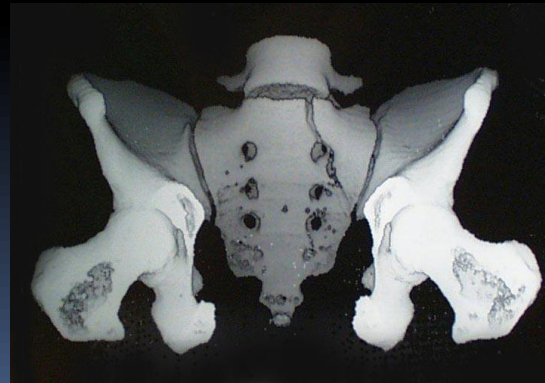
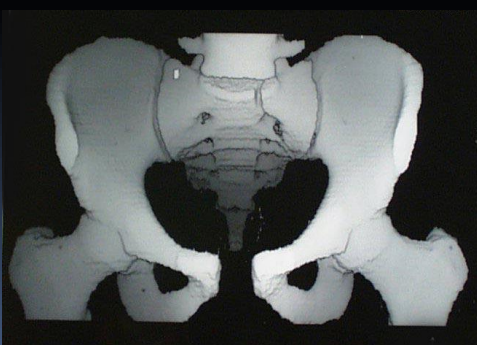
# Os coccygeus törés „A 3”



# Sacrum törés:



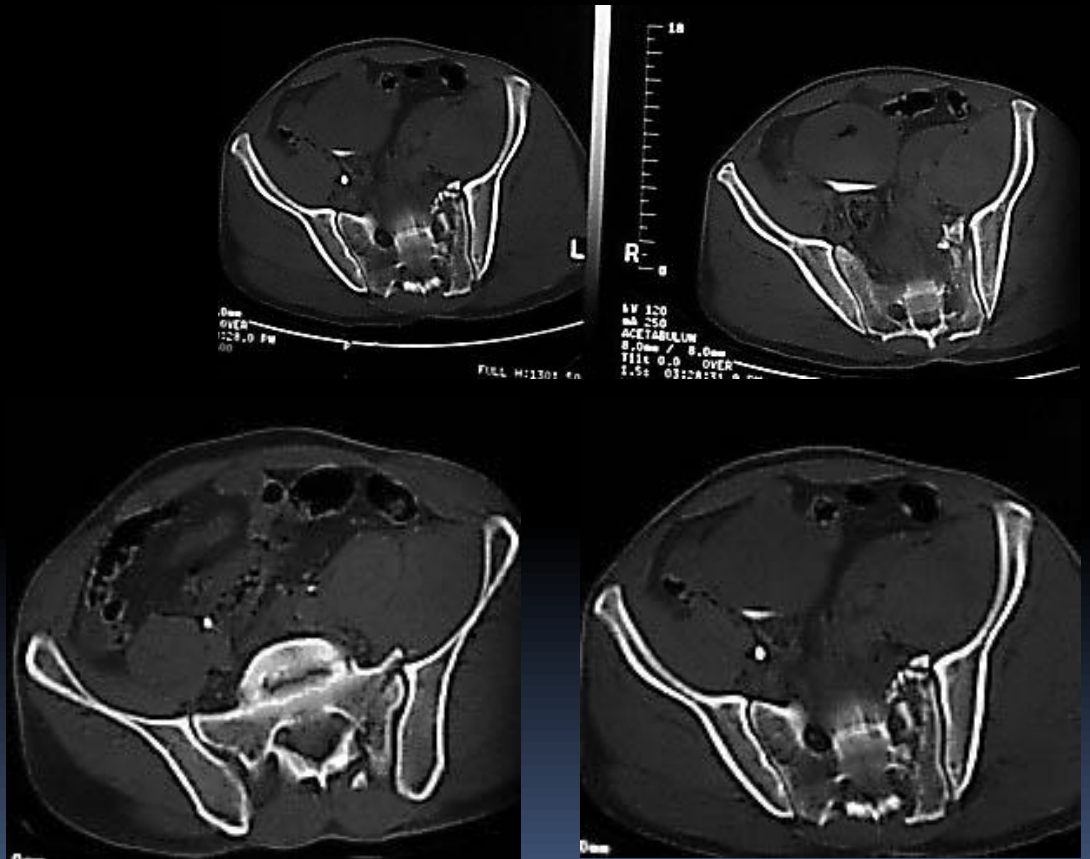
# „Open book” törés „B 1”



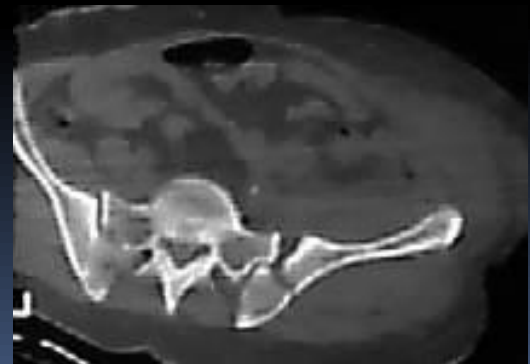
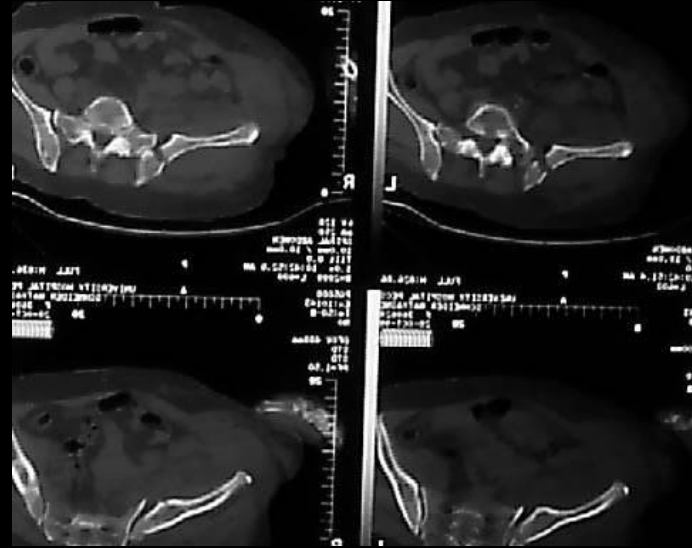
# „Pillangó törés” „B 2”



# Medencetörés oldalirányú kompresszióra „B 2”

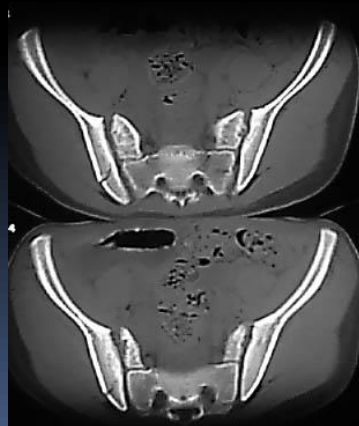
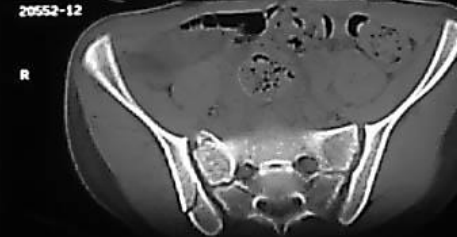
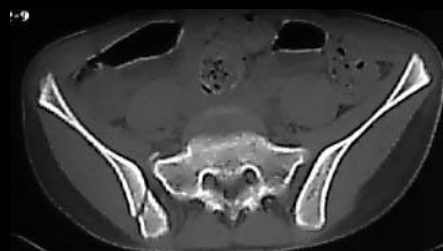


# Mindkét oldali B típusú törés „B 3”

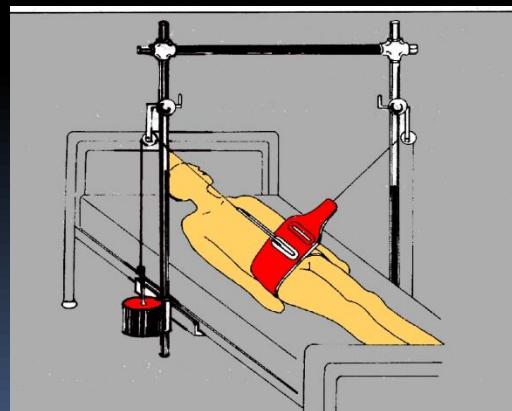
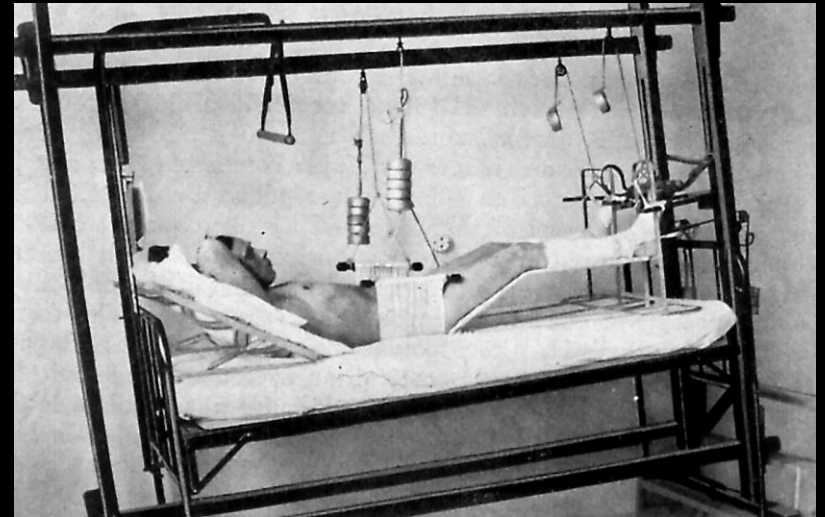
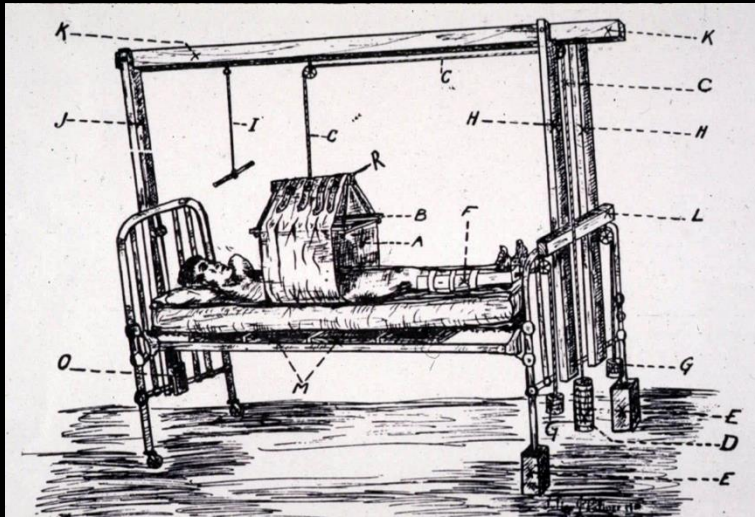




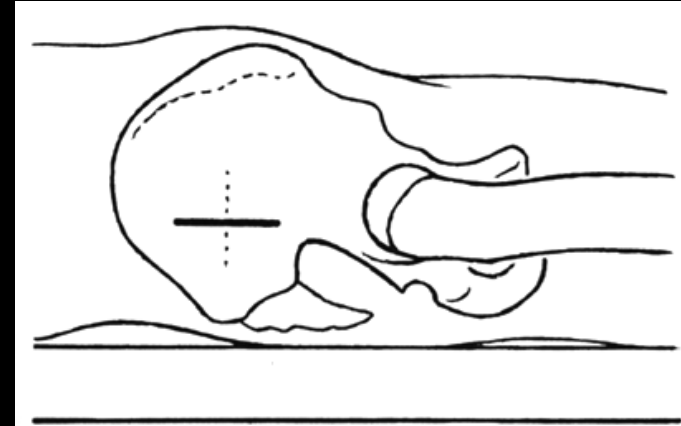
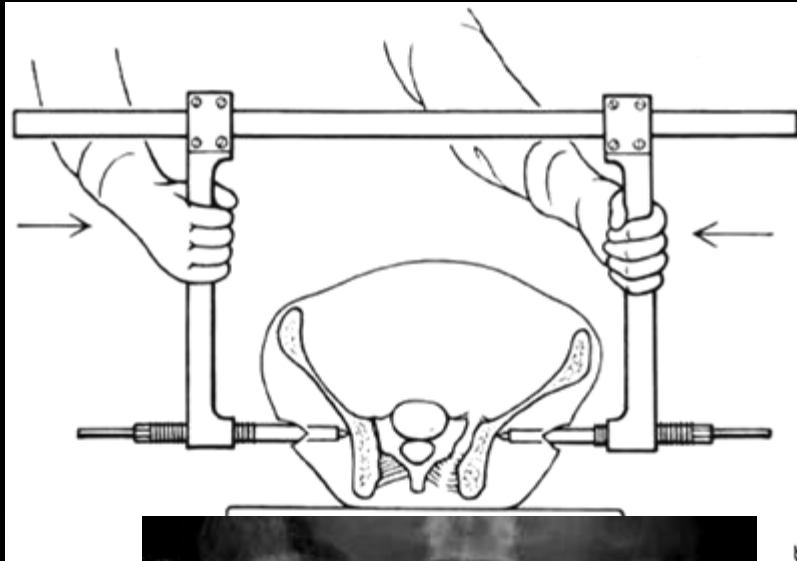
# „B” típusú törés gyermeknél:



# Felfüggesztés medence törésnél:



# Medence „clamp” működése:



# A medencegyűrű zárásának célja:

- Rögzíti a törést,
- Csökkenti a fájdalmat
- Megállítja a vérzést
- Lehetőséget ad a beteg állapotának stabilizálására

# Medence szorító öv és bandázs:



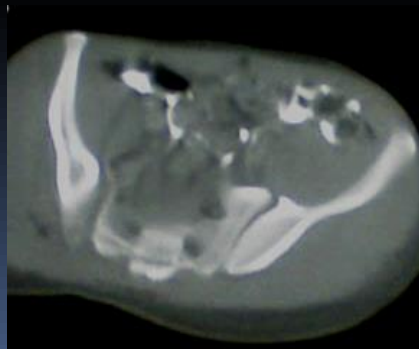
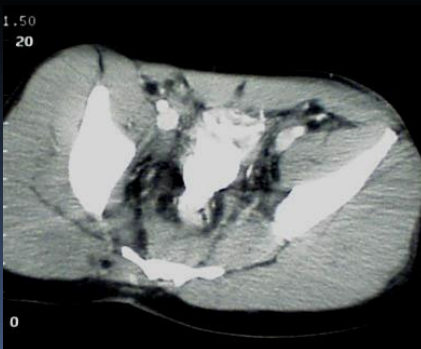
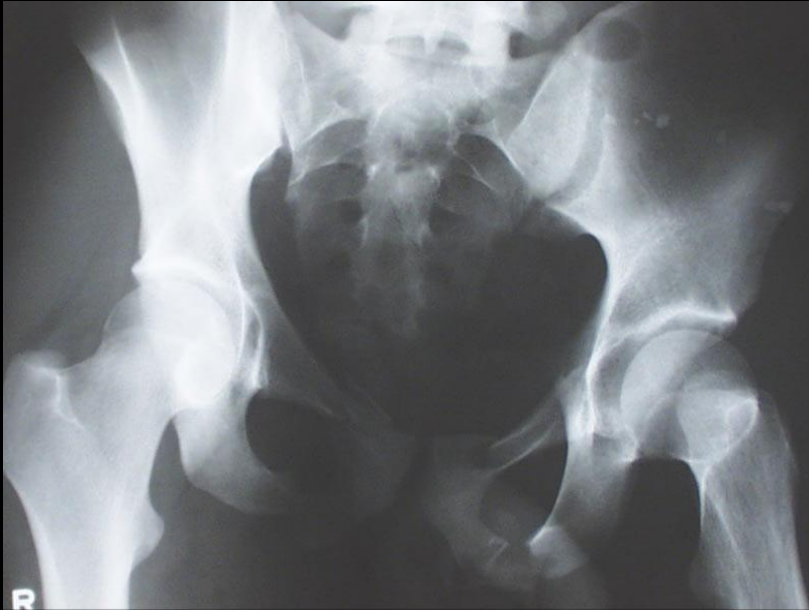


# Medencetörés „C 1” típus:

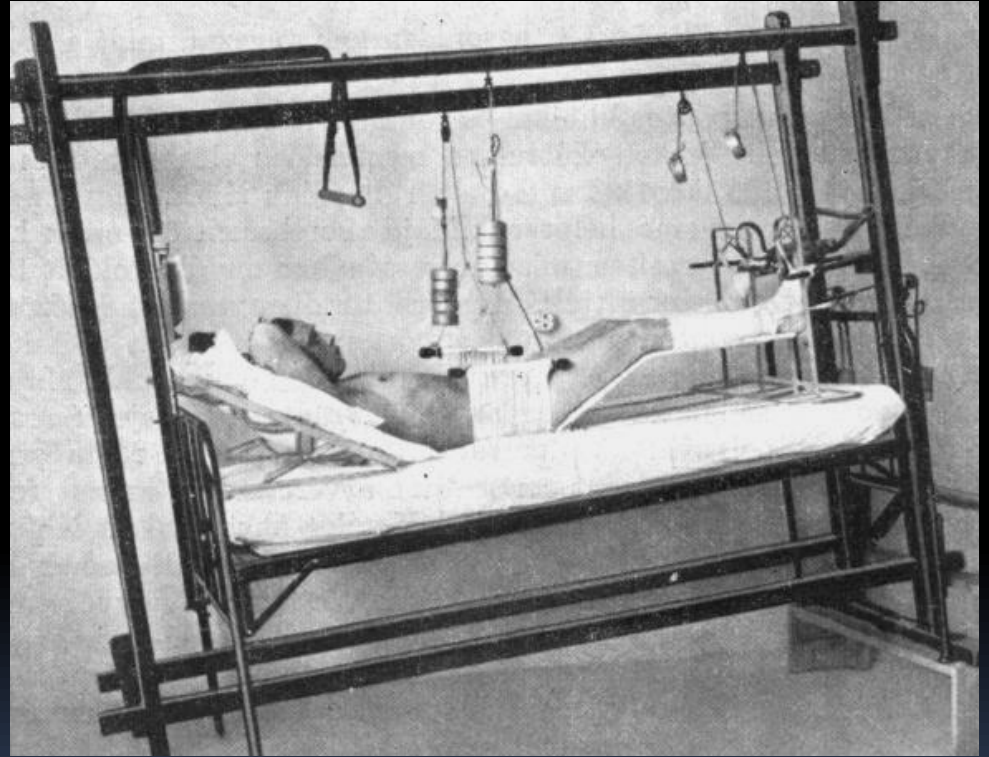
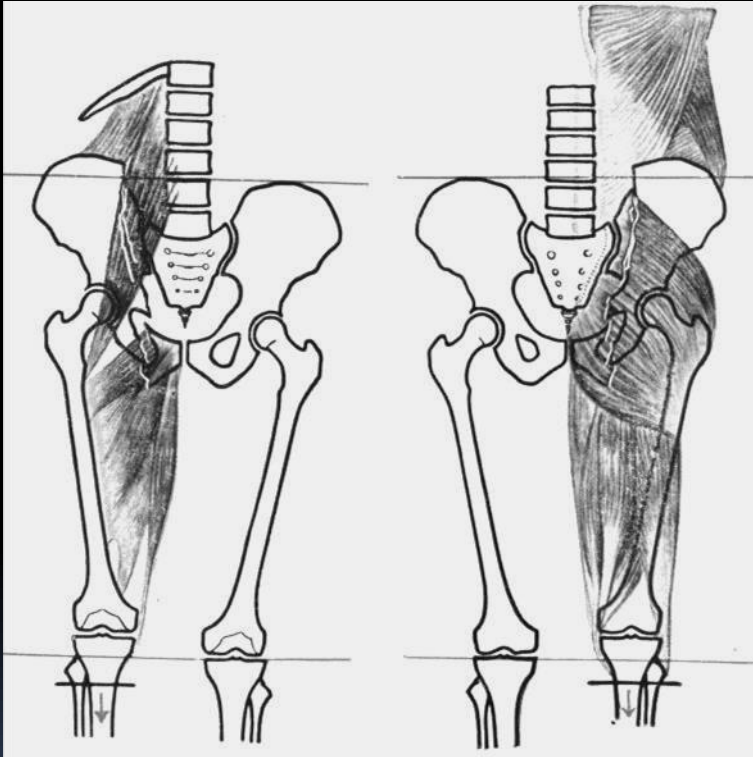


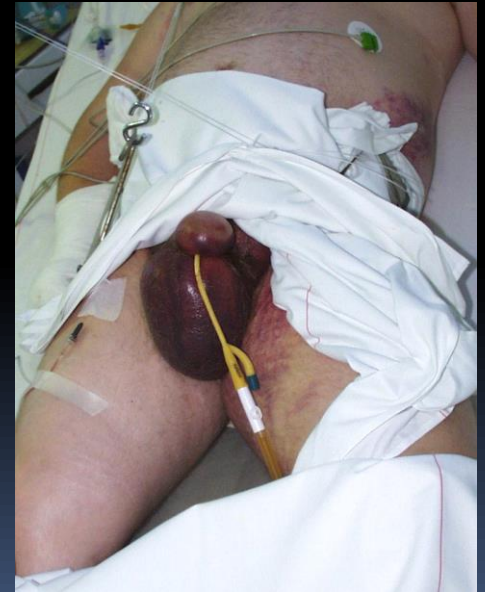


# „C 2” típusú törés:



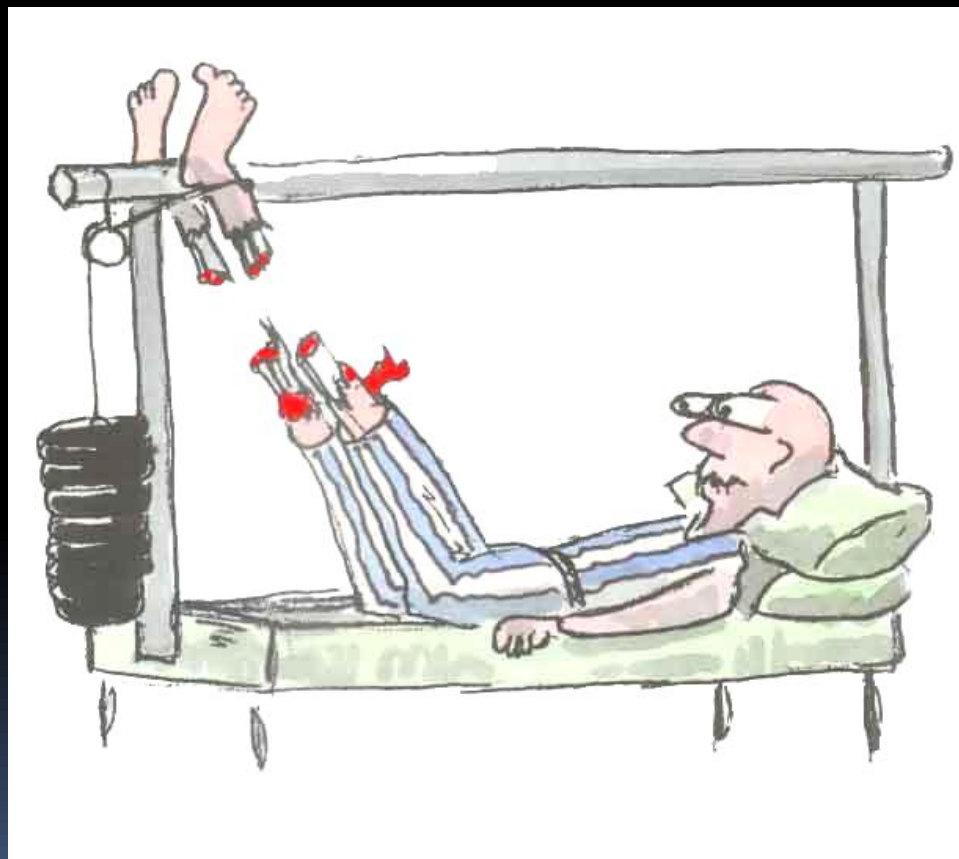
# Medence törés extenzió és függesztő kezelés:







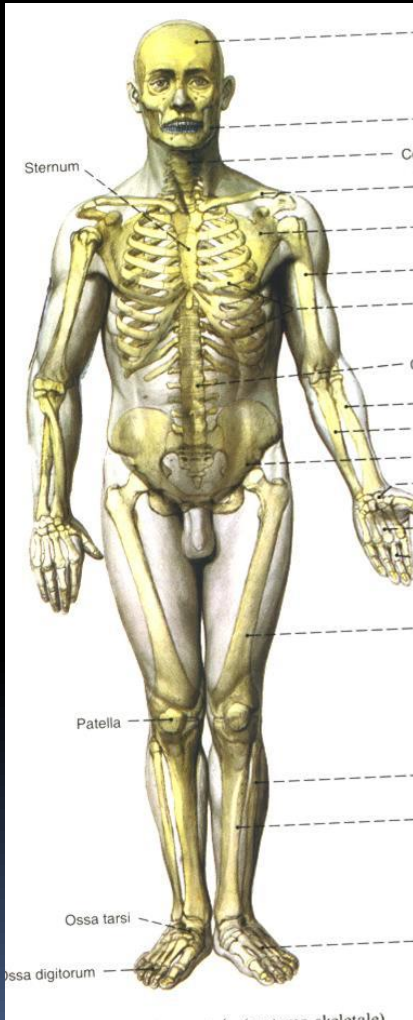
# Extenzió mandzsettával:



# Medence gipsz extenzió után:



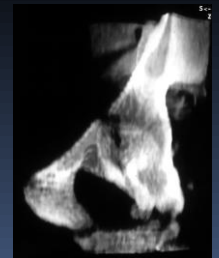
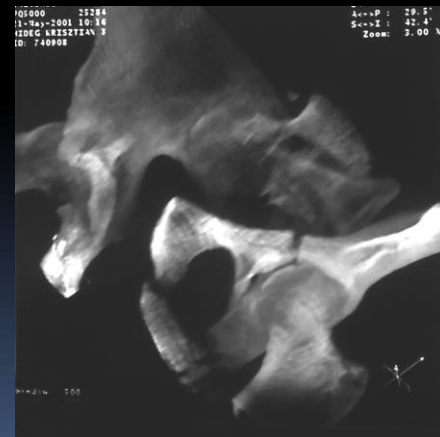
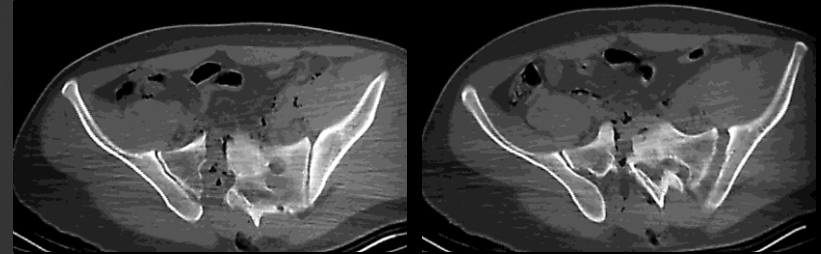
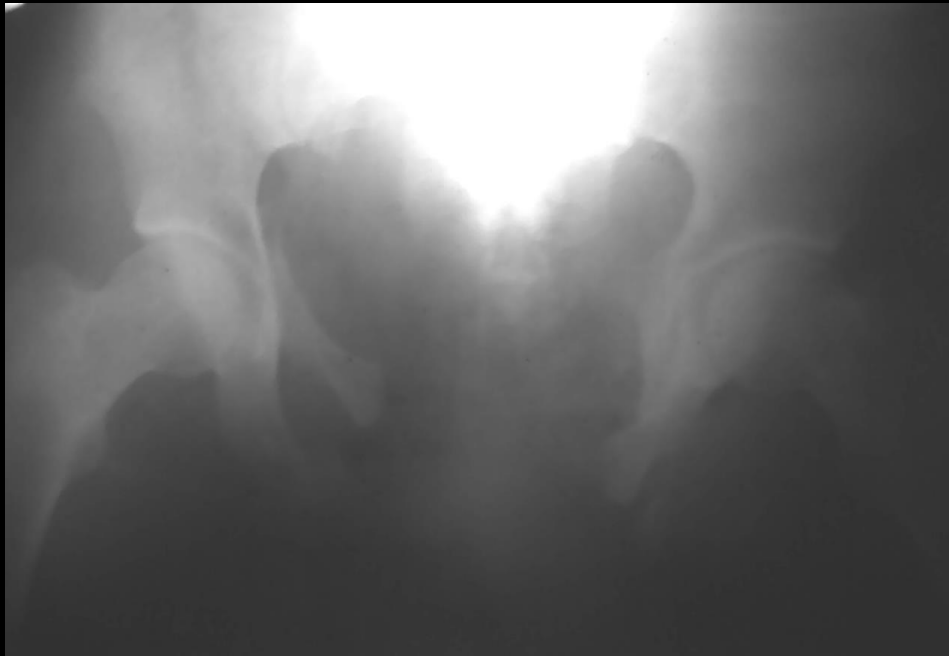
# Rögzítési idők, a csont gyógyulásának ideje:



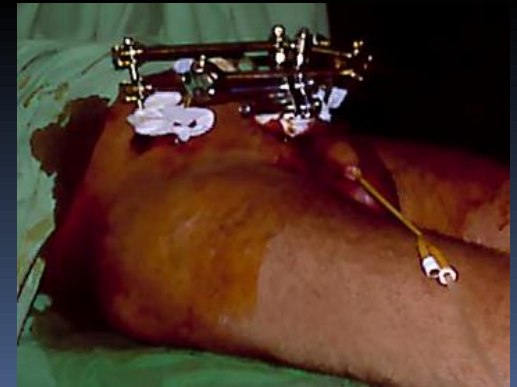
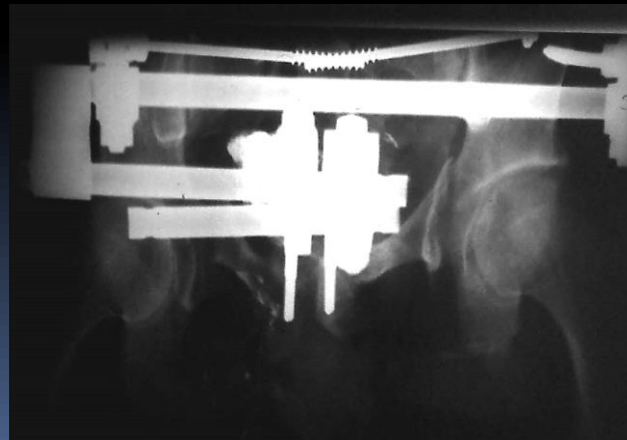
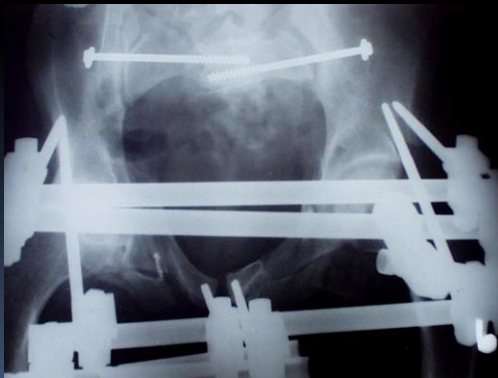
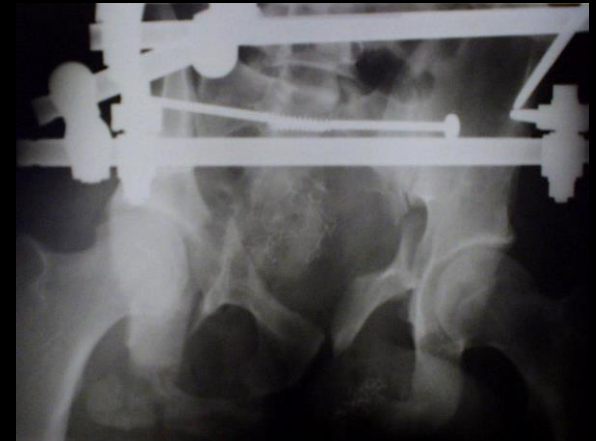
- 12 hét hosszú csöves csontok  
(femur, tibia, humerus, alkar diaphysis)  
medence, gerinc, könyök, térdkalács, kézközép és lábtőcsontok
- 6 hét: bordák, kulcscsont, metacarpus, metatarsus, fibula, szemérem és ülőcsont
- 4 hét radius distalis vég, ujjperccsontok



# „C 3” típusú nyílt törés:

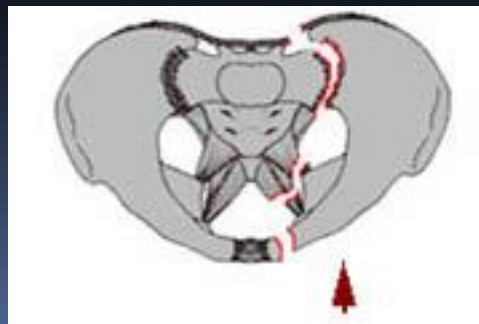
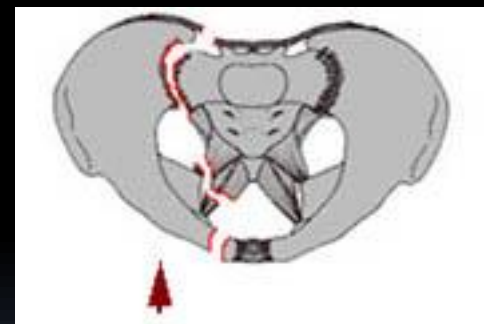
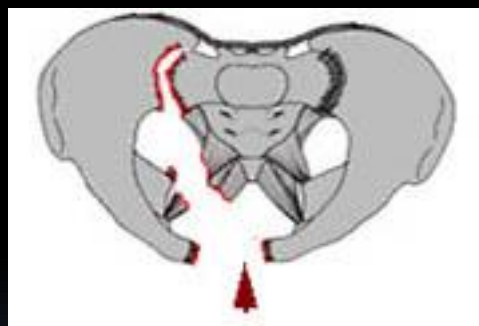
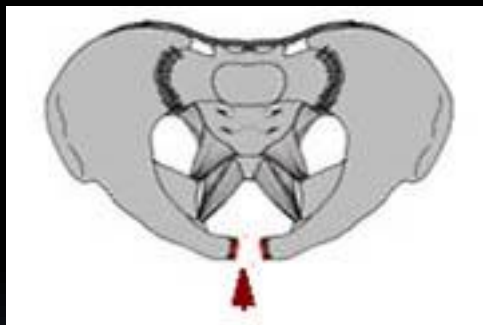
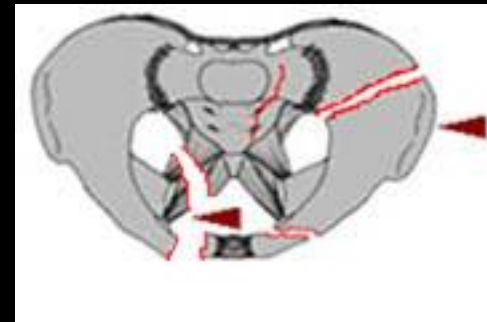
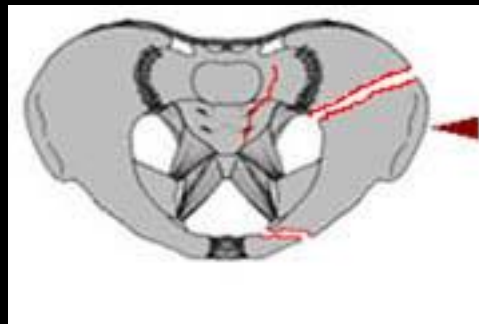
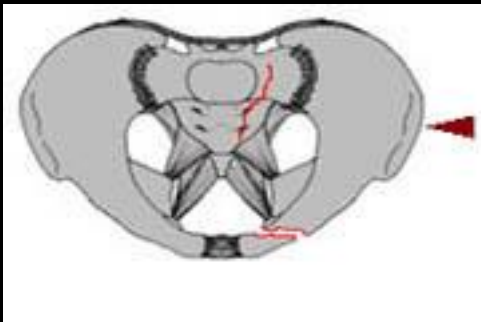


# C3 típusú nyílt medence törés kezelése fixateur externnel:



KÖSZÖNÖM A FIGYELMET!

# A medencetörések beosztása:



# Pillangó törés

