

## Standardy léčení dětských zlomenin (věk 0 - 15 let)

(Jde převážně o konzervativní léčení, operační léčba představuje pouze kolem 10% případů)

<i>lokalizace</i>	<i>optimální léčba</i>	<i>variantní léčba</i>	<i>nevhodná léčba</i>
<b>diafýza KLÍČKU (0-15 let)</b>	konzervativní léčba	operace s vnitřní fixací (na specializovaném pracovišti dětské traumatologie, méně než 1% případů)	paušální operování
<b>laterální a mediální konec KLÍČKU (0-15 let) jde o fyzární poranění</b>	konzervativní	ve výjimečných případech operační léčení na specializovaném pracovišti dětské traumatologie	paušální operování
<b>proximální HUMERUS fyzární poranění do 10 let</b>	urgentní zavřená repozice v pivotální poloze	výjimečně operační řešení na specializovaném pracovišti dětské traumatologie (perkutánní nebo otevřená vnitřní fixace)	
<b>proximální HUMERUS fyzární poranění nad 10 let</b>	urgentní zavřená repozice v pivotální poloze	perkutánní nebo otevřená repozice a fixace u nestabilních zlomenin	exstirpace hlavičky
<b>HUMERUS proximální metafyzární poranění - (krček) (0-15 let)</b>	konzervativní postup	vnitřní fixace (nitrodřeňová elastická fixace) u polytraumatu možná i dlahá	
<b>HUMERUS diafýza (0-15 let)</b>	konzervativní postup	nitrodřeňová elastická fixace zevní fixace (u polytraumat) Výjimečně dlahá (u polytraumat nebo poranění nervu)	
<b>HUMERUS suprakondylická zlomenina</b>	dislokace 1. stupně konzervativní postup dislokované 2.-3. stupně perkutánní osteosyntéza na specializovaném pracovišti dětské traumatologie	konzervativní léčba skeletální trakce za olekranon	primární otevřená repozice
<b>HUMERUS interkondylická zlomenina humeru</b>	otevřená repozice s osteosyntézou (eventuálně perkutánní)	skeletální trakce	dlahá
<b>HUMERUS separace ulnárního epikondylu</b>	krvavá repozice a osteosyntéza K-dráty	fixace šroubkem z malého instrumentária či FF šroub	exstirpace epikondylu
<b>HUMERUS epifyzární zlomeniny (SHIV) kondylu</b>	nedislokované konzervativně dislokované - otevřená repozice a vnitřní osteosyntéza		
<b>HUMERUS separace distální epifyzy</b>	léčba na specializovaném pracovišti dětské traumatologie		
<b>hlavička RADIA</b>	zavřená repozice a vnitřní fixace nereponibilní otevřená		exstirpace hlavičky

	repozice a vnitřní fixace		
<b>OLEKRANON</b>	tahová cerkláž		
<b>RADIUS A ULNA diafýza</b>	konzervativní léčba nestabilní - repozice s nitrodřeňovou fixací	zevní fixace výjimečně dlahy	
<b>RADIUS A ULNA distální konec</b>	konzervativní léčba	otevřená repozice bez osteosyntézy zcela výjimečně perkutánní fixace K-drátem zevní fixace	dlahy a šrouby
<b>PÁTEŘ kompresivní zlomeniny</b>	konzervativní postup		
<b>PÁTEŘ nestabilní zlomeniny</b>	překlad na specializované pracoviště (spinální jednotka)		
<b>PÁNEV Tile A,B,C dislokované</b>	překlad na specializované pracoviště dětské traumatologie		
<b>ACETABULUM hrany acetabula adolescenti</b>	překlad na specializované pracoviště dětské traumatologie		
<b>ACETABULUM zlomeniny pilířů dislokované</b>	překlad na specializované pracoviště dětské traumatologie		
<b>FEMUR krček</b>	překlad na specializované pracoviště dětské traumatologie		
<b>FEMUR diafýza do 20 kg,maximálně do 4 let věku</b>	náplast'ová kožní vertikální trakce	sádrová spika skeletální trakce zcela výjimečně osteosyntéza, pouze na specializovaném pracovišti dětské traumatologie	primární operační léčba
<b>FEMUR diafýza nad 4 -12 let, max. 50 kg</b>	skeletální trakce	nitrodřeňová elastická fixace zevní fixace	až na speciální výjimky dlahy
<b>FEMUR diafýza nad 12 let</b>	nitrodřeňová elastická fixace zevní fixace při otevřených zlomeninách a zráťových poraněních	dlahy skeletální trakce	zajištěný hřeb
<b>FEMUR distální fýza</b>	konzervativní	komplikované překlad na specializované pracoviště dětské traumatologie	dlahy
<b>TIBIE proximální fýza</b>	konzervativní	komplikované překlad na specializované pracoviště dětské traumatologie	dlahy
<b>TIBIE proximální metafýza</b>	pozor hrozí následná angulační deformita - překlad na specializované pracoviště dětské traumatologie		
<b>TIBIE diafýza</b>	konzervativní léčba	nitrodřeňová elastická fixace zevní fixace	
<b>TIBIE distální fýza SH I-II</b>	konzervativní léčba	perkutánní fixace	dlahy
<b>TIBIE distální fýza SH III-IV</b>	nedislokované konzervativně dislokované repozice a osteosyntéza	dislokované konzervativní léčba (zavřená repozice)	dlahy
<b>zlomeniny při POLYTRAUMATU , vícečetné</b>	překlad na specializované pracoviště dětské traumatologie		

Zpracovaly: Traumatologická sekce České pediatricko-chirurgické společnosti a  
Výbor České společnosti pro ortopedii a traumatologii

Výbor České společnosti pro ortopedii a traumatologii navrhuje přidat k těmto standardům soupis  
specializovaných pracovišť dětské traumatologie.

Konečná verze ze dne 20. 2. 1998

*kontakt:*

Doc. MUDr. Petr Havránek, CSc.,  
Centrum dětské traumatologie  
Thomayerova nemocnice  
Videňská 800  
140 59 Praha 4, Krč  
tel.: (02) 6108-3770; 6108-3367  
Email: [petr.havranek@volny.cz](mailto:petr.havranek@volny.cz)