

Fizjoterapia w urazach miednicy u dzieci

TEORIA I ĆWICZENIA



FORUM

Spis treści

Wstęp	5				
Co może utrudnić rozpoznanie złamania miednicy u dzieci	5				
Badanie przedmiotowe	6				
Diagnostyka obrazowa	7				
Badanie rentgenowskie	7				
Badanie TK (tomografia komputerowa)	7				
Szyntygrafia kości	8				
Diagnostyka dolnego odcinka układu moczowego	8				
Obrazenia miednicy oraz współistniejące	8				
Klasyfikacja złamań miednicy u dzieci	9				
Podział złamań miednicy wg Quimby'ego	9				
Podział złamań miednicy wg Torode'a i Ziega	10				
Stabilne złamania obręczy miednicy	10				
Niestabilne złamania miednicy	11				
Złamania awulsyjne	12				
Złamania przepanewkowe	13				
Rehabilitacja po złamaniach miednicy u dzieci (etap II)	15				
Przykłady ćwiczeń w uszach miednicy u dzieci	16				
Ćwiczenie 1	16	Ćwiczenie 15	30	Ćwiczenie 29	44
Ćwiczenie 2	17	Ćwiczenie 16	31	Ćwiczenie 30	45
Ćwiczenie 3	18	Ćwiczenie 17	32	Ćwiczenie 31	46
Ćwiczenie 4	19	Ćwiczenie 18	33	Ćwiczenie 32	47
Ćwiczenie 5	20	Ćwiczenie 19	34	Ćwiczenie 33	48
Ćwiczenie 6	21	Ćwiczenie 20	35	Ćwiczenie 34	49
Ćwiczenie 7	22	Ćwiczenie 21	36	Ćwiczenie 35	50
Ćwiczenie 8	23	Ćwiczenie 22	37	Ćwiczenie 36	51
Ćwiczenie 9	24	Ćwiczenie 23	38	Ćwiczenie 37	52
Ćwiczenie 10	25	Ćwiczenie 24	39	Ćwiczenie 38	53
Ćwiczenie 11	26	Ćwiczenie 25	40	Ćwiczenie 39	54
Ćwiczenie 12	27	Ćwiczenie 26	41	Ćwiczenie 40	55
Ćwiczenie 13	28	Ćwiczenie 27	42		
Ćwiczenie 14	29	Ćwiczenie 28	43		

Fizjoterapia w urazach miednicy u dzieci. Teoria i ćwiczenia

Wstęp

Złamania miednicy u dzieci występują niezwykle rzadko, w 2-5% przypadków. Występują one najczęściej u większych dzieci. Powyższe złamania mają charakter stabilny, najczęściej nie wymagają interwencji chirurgicznej.

Obecność złamania miednicy u dzieci może świadczyć o współistnieniu innych obrażeń lub złamań, które wymagają leczenia jeszcze przed leczeniem urazów miednicy.

Mechanizm urazu złamań miednicy jest inny niż u osób dorosłych. Większość spośród tych urazów jest wynikiem wypadku samochodowego (około 30% wszystkich diagnozowanych urazów) bądź potrącenia przez samochód (około 60% urazów). Pozostałe 10% urazów stanowi wynik upadku.

Do złamania miednicy dochodzi stosunkowo rzadko, ponieważ miednica u dziecka jest niedojrzała szkieletowo, elastyczna oraz plastyczna. Również duża elastyczność stawów krzyżowo-biodrowych oraz spójnia łonowego umożliwia absorbowanie znacznie większej energii, co wiąże się z możliwością powstania znacznie większych odkształceń miednicy, które nie dopuszczają do złamania.

Blatego skutki działania znacznych sił wynikających z urazu łatwiej dochodzi do zgłęcia niż do złamania miednicy.

U dzieci obserwuje się wtedy tylko izolowane pęknięcie(-a) lub złamanie obręczy miednicy. Większość złamań jest bowiem stabilna.

Co może utrudnić rozpoznanie złamania miednicy u dzieci

Obecność chrząstek w miednicy może opóźnić rozpoznanie złamań i tym samym prowadzić do zaburzeń wzrostu u dzieci.

Także pierwotne oraz wtórne jądra kostnienia w miednicy mogą być łatwo pomyłane ze złamaniami. Pierwotne jądra kostnienia

**Złamania
miednicy
u dzieci
- występowanie**

**Trudności
w rozpoznaniu
złamania
miednicy
u dzieci**

nia – to kość biodrowa, kulszowa i łonowa, w które z kolei – to chrząstka trójkątowa. Powyższe jądra kostnienia zrostają się dopiero, gdy dziecko ukończy 16. rok życia, zazwyczaj pomiędzy 16. a 18. rokiem życia.

Czasami zdarza się tak, że chrząstka trójkątowa może ulec przedczesnemu zrośnięciu, jeśli doszło do jej obrzęknięcia, wskutek na przykład urazu zgniecionowego. Skutkiem tego może być nierówność kończyn dolnych, postępująca dysplazja stawu biodrowego i możliwość podwichnięcia w stawie biodrowym.

Badanie przedmiotowe

Dzieci, u których podejrzewa się złamanie miednicy, często posiadają inne złamanie, czasem nawet zagrożające życiu. W związku z tym wymagają wstępnej oceny podstawowych objawów życiowych w odróżnieniu neonikowym. Lekarz zbiera wywiad dotyczący wypadku oraz mechanizmu urazu.

Badanie wstępne

Badanie wstępne obejmując:

- ocenę drożności dróg oddechowych,
- ocenę oddychania i krąpień według schematu ABC,
- badanie neurologiczne,
- obserwację ciała dziecka.

Badanie miednicy

Kolejno lekarz przechodzi do badania miednicy:

- Ogląda skórę pod kątem poszukiwania ewentualnych stłuczeń, wybroczyn, powierzchownych otarć lub ran w okolicy miednicy i kroczu.
- Prawidłowa lokalizacja wyżej wymienionych zmian ułatwia rozpoznanie mechanizmu urazu, np. zgniecenia bocznego miednicy.
- Każde przerwanie ciągłości skóry, mogące sugerować złamanie otwarte, powinno być sprawdzone pod kątem tego, czy nie komunikuje się ono z otwartymi fragmentami kostnymi złamanej miednicy.
- Fragmenty kostne miednicy powinny być zbadane palpacyjnie w celu oceny ilości i bólu, symetrii miednicy i ruchomości patologicznej. Uciśk w osi poprzecznej i przednio-tyłnej miednicy lub dolegliwości bólowe wynikające ze złamania świadczą o niestabilności. Widoczna nierówność kończyn dolnych może świadczyć o niestabilnym złamaniu miednicy z komponentą pionowych sił ścinających.

Objawy złamania miednicy

Do tej pory poznane zostały 3 objawy świadczące o złamaniu miednicy:

- Objaw Destota - polega na obecności powierzchownego krwiaka poniżej wpięcia pachwinowego lub w obrębie moszny.