

TIDSAKTORN VID KIRURGI AV FOTLEDSFRAKTURER OCH TIDIGA MJUKDELSKOMPLIKATIONER. EN RETROSPEKTIV STUDIE AV PATIENTER MED KIRURGISKT BEHANDALDE FOTLEDSFRAKTURER 2000-2002.

Emelie Dickman¹, Per Wretenberg², Charlotte Karlsson-Thur²

¹Läkarprogrammet, Karolinska Institutet; ²Ortopedkliniken, Karolinska Universitetssjukhuset Solna

Introduktion

Mjukdelspåverkan såsom svullnad och blåsor är ett problem vid kirurgi av fotledsfrakturer vilket kan öka risken för infektion. Syftet med denna studie var att retrospektivt utvärdera tidpunkten av kirurgi och dess påverkan på tidig mjukdelskomplikation efter kirurgi av fotledsfrakturer.

Patienter och metoder

Patienter med fotledsfraktur som genomgick kirurgi vid Karolinska Universitetssjukhuset Solna år 2000-2002 inkluderades. Öppna frakturer och Pilonfrakturer samt patienter under 15 år exkluderades. Journalgenomgång avseende de tre första postoperativa månaderna utfördes och mjukdelskomplikationer som föranlett antibiotikabehandling och/eller reoperation dokumenterades. Tidig kirurgi definierades som kirurgi inom 24 timmar efter ankomst till akutmottagningen och fördröjd kirurgi definierades som kirurgi senare än 24 timmar efter ankomst.

Skillnad i komplikationsfrekvens mellan de två grupperna studerades med hjälp av operat t-test, chi-2 och Fishers exakta test (IBM SPSS Statistics 19).

P <0,05 ansågs vara statistiskt signifikant.

Resultat

Hos 240 patienter med 242 fotledsfrakturer registrerades 49 komplikationer (20%).

Incidensen av komplikationer var högre i den fördröjda gruppen (26%) jämfört med den tidiga gruppen (18%), skillnaden var inte statistiskt signifikant (p = 0,297). Patienter med mjukdelskomplikationer hade signifikant högre ålder (p<0.05).

Diskussion

Den totala incidensen av mjukdelskomplikationer i denna studie var 20%, vilket är högre än 1-17% som rapporterats i tidigare material. Detta kan bero på valet av kriterier för definition av mjukdelskomplikationer, vissa tidigare studier har valt att endast inkludera mjukdelskomplikationer som krävt inläggande vård. Vidare var vårt urval av patienter i genomsnitt äldre än i studier som rapporterat en lägre incidens av mjukdelskomplikationer, vilket kan bero på att dessa komplikationer tenderar att vara vanligare hos äldre.

Konklusion

Ingen signifikant skillnad avseende mjukdelskomplikationer efter kirurgi av fotledsfrakturer kunde påvisas då tidpunkten för kirurgi studerades. Dock hade patienter med mjukdelskomplikation efter kirurgi av fotledsfraktur signifikant högre ålder.