

TİBİA KIRIKLARINDA KONSERVATİF TEDAVİ DEHNE-SARMIENTO ALÇI TEKNİĞİ

Dr. Yüksel

Dr. Selman ÖZÇOBAN **

Tibia kırıklarının Sarmiento-Dehne alçısı ile yapılan fonksiyonel konservatif tedavisinden bahsedildi. Bu metot sayesinde az dislokasyon gösteren yahut gayet redükte edilen tibia kırıkları başarı ile tedavi edilebilmektedir. Neticeler memnuniyet vericidir.

Tibia, uzun kemiklerin miktir. Travmanın direk isabetiyle, örneğin trafik kazasında tamponun bacağa vurmalarıyla tibia çeşitli yerlerinden kırılır. Kayak sporlarına artan rağbet, bunun indirek olarak da kırılmasına neden olur,

Şüphesiz, kırığın cerrahi müdahale ile açık anatomik yonu ve modern osteosentez tekniği ile stabilizasyonu ideal olan bir girişimdir. Böyle bir müdahalenin yapılabilmesi için de bazı genel ve lokal şartların ameliyat için optimal olması gerekir. Kırığın üstündeki yumuşak dokunun az veya çok zedelenmesi, aşırı ödem ve ayrıca yaralının genel durumu osteosentezin yapılmasını imkansız kılar.

Ameliyat indikasyonu sadece yukarıda belirtilen unsurlara bağlı kalmayıp; osteosentez tekniğine hakim olma, lüzumlu ameliyat aletlerinin komplet olması ve en son olarak da tam bir asepsiye sahip ameliyat salonunun mevcudiyeti önemli rol oynar.

«Son senelerde tıbbın her dalında çok ileri aşamalar yapılmıştır. Bu ilerleme, bilhassa travmatolojide kendini daha da belirler. Gün yoktur ki, yeni bir alet veya yeni bir ameliyat tekniği takdim edilmesin. Fakat bütün bu modernleşmeye rağmen yukarıdaki imkan-

* Paracelsus Kliniği Travmatoloji Seksiyon Başasistanı, Marl, Batı Almanya

** Paracelsus Kliniği Travmatoloji Seksiyon Asista

lardan bir veya bir kaçının noksanlığı, yapılacak osteosentezin "hüsran"la sona ermesine zemin hazırlar. Onun için modern tekniğin yanı sıra konservatif tedaviyi unutmak ve yabana atmak doğru olmaz (1,3,6).»

Öyle vakalar vardır ki, burada konservatif tedaviyle parlak neticeler almak mümkündür. Hem hastaya fazla riziko teşkil etmez ve hem de mali yönden pek fazla zarar vermez. Hele gelişme devresindeki ülkelerde konservatif tedavi daha da önem kazanmaktadır.

Bu yazımızda son senelerde bilhassa Amerika'da hararetle tavsiye edilen ve Avrupa ülkelerinde denenerek iyi neticeler veren fonksiyonel alçı tekniğinden ve bunun faydalarından bahsetmek istiyoruz. Bu fonksiyonel konservatif alçı tedavisi DEHNE ve SARMIENTO (2,4,5) tarafından savunulmuştur. Yaptıkları araştırmalarda bu metoddan gayet iyi neticeler aldıklarını belirtmişlerdir.

MATERVEL ve METOD :

Bu fonksiyonel alçı daha ziyade tibianın 1/3 orta ve üst kısım kırıklarına tatbik edildi. Tibia kırığı vakaları bozuk olan ve lokal olarak travmaya bağlı yumuşak doku lezyonu gösteren, fazla disloke olmayan kapalı kırıklar nazarı itibare alınmıştır. Yaşlı çocuklarla gençlerde de aynı şekilde konservatif tedavi tercih edilmiştir.

Konservatif tedaviye karar verilen vakalarda, bacak evvela Braun ateline konarak yükseğe kaldırılır. Calcaneus'dan geçen Kirschner-Teli ile rak iyodlu solüsyonla dezenfekte edilir ve steril kompreslerle yara yeri kapatılır. Yara iyileşip, ödem geriledikten sonra kırığın cinsine göre ya lokal, yada genel anesteziyle kırık itinalı redükte edilir. Alçı tatbiki 3 safhada yürütülür :

I. safha :

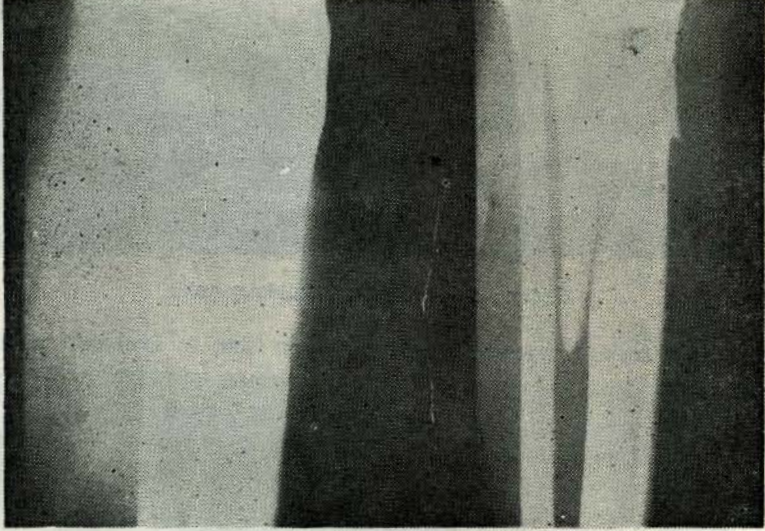
Kırık fazla dislokasyon göstermiyorsa; lokal anestezi ile kırık sahası uyuşturulduktan sonra bacak masa kenarından aşağıya sarkıtılır. Ayak, alçıyı yapan doktorun bacağı üstüne bastırılır. Kırığa redüksiyon yapıldıktan sonra metatars başından başlayıp dize kadar bacak Krep dan başlayıp bileğin üstüne kadar sarılır. Alçı hafif sertleşince buradan yukarıya doğru devam edilir ve diz altında son verilir. Hafif sıvazlamayla alçı baldıra uydurulmaya çalışılır.

II. safha :

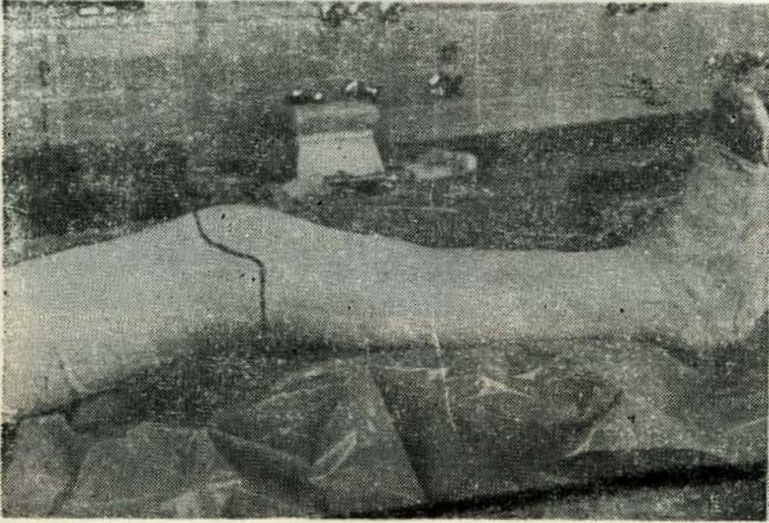
Bu kademedede, diz gayet itinalı alçıya alınır ve mulaj yapılarak alçının tuberositas tibiae'ye ve patella'ya uymasına dikkat edilir.

III. safha :

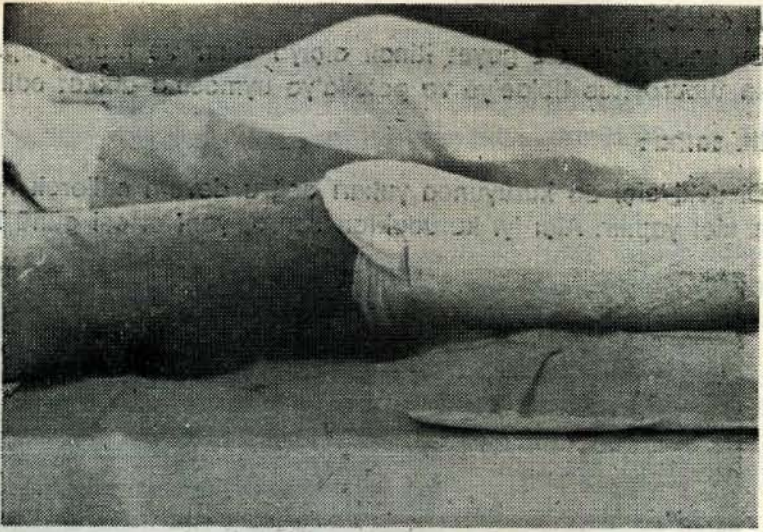
Dizdeki alçı da kuruyunca yukarı doğru kadar alçı yapılır. Alçı iyi kuruduktan sonra, yani ertesi günü hasta



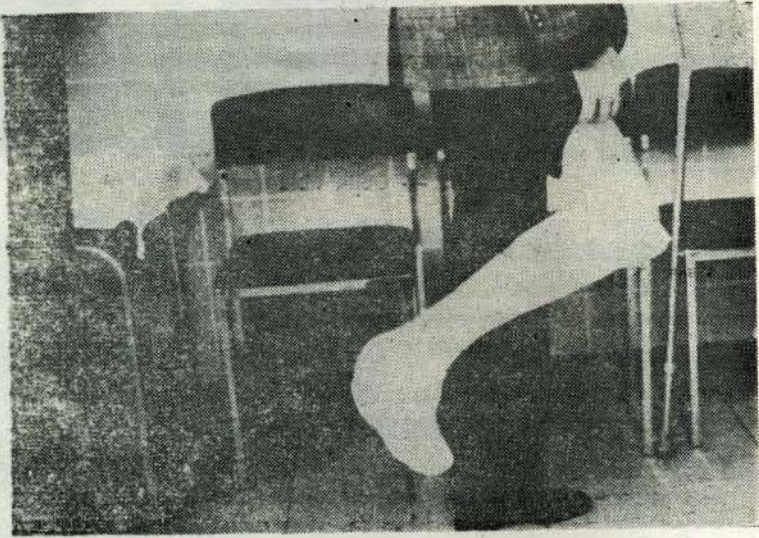
Resim : 1 — Obluk tibia kırığı.



Resim : 2 — Kırık repoze edildikten sonra bacak kasığa kadar alçı alı Alçının diz hizasında kısaltılacağı yer işaretlenmiştir.



Resim : 3 — Alçının kısaltılmış şekli.



Resim : 4 — Dizin 90° kadar fleksiyonu mümkündür.

ayağa kaldırılır ve yürümesine müsaade edilir. Bu yürüme anında ağrı tolerans hududunu aşmamalıdır. İki hafta sonra alçı diz hizasında resim 2 de gösterildiği gibi kısaltılır ve kırık iyileşinceye kadar bırakılır. Bu tarz kısaltılmış bacak alçısı dizin 90° fleksiyonuna müsaade etmelidir (Resim : 1-4).

TARTIŞMA :

Gerek poliklinikte ve gerekse serviste denediğimiz bu Sarmiento-Dehne alçı tekniği; kırığın konservatif tedavisinde alçının eskiden olduğu gibi hala önem taşıdığını göstermiştir. Yazımızda belirttiğimiz indike vakalarda operatif cerrahiye karşı alternatif olarak gösterilebilir. Bu teknik adale atrofisi, eklem hareketsizliği gibi mahsurlar ortadan kaldırılmış olur.

ZUSAMMENFASSUNG

Es wird über die funktionelle konservative Therapie der Unterschenkelbrüche mit Gips nach Sarmiento-Dehne berichtet. Durch diese Methode können wenig dislozierte oder einfach reponierbare Tibiafrakturen mit gutem Erfolg behandelt werden. Die Ergebnisse sind befriedigend.

SUMMARY

Conservative Treatment in tibia fractures Dehne-Sarmiento technique of plaster
in
which is a functional conservative treatment in tibia fractures. Tibia fractures which are minimally dislocated or reduced can be treated successfully thanks to this method-Results are newarding.

KAYNAKLAR

- 1 — BÖHLER, L. : Behandlung der Unterschenkelbrüche. Dtsch. Z. Chir. 276; 192, 1963.
- 2 — DEHNE, E., DEFFER, P. A., HALL, R. M., BROWN, P. W., JOHNSON, E. V. : The natural history of the fractured tibia. Surg. Clin. N. Amer. 41; 1495, 1961.
- 3 — ENDER, J., KROTSCHKE, H., JAHNA, H. : Behandlung und Behandlungsergebnisse von 1130 frischen geschlossenen Unterschenkelbrüchen. H. Unfallheilk. 54; 14, 1957.
- 4 — HACKSTOCK, H. : Konservative Behandlung dem Sarmiento-Gips. Akt. Chir. 10; 225, 1975.
- 5 — SARMIENTO, A. : A functional below-the-knee cast for tibial fractures. J. Bone Jt. Surg. 49A; 855, 1967.
- 6 — WIEDMAR, U., BIANCHINI, D. : Zur funktionellen, konservativen Behandlung der Unterschenkelchaftfraktur. Helv. Chir. Acta. 42; 463, 1975.