

RUPTURA TENDINIS MUSCULI QUADRICIPITIS FEMORIS

DIAGNOSE: S76.1 BEHANDLING:

GENERELLE BEMÆRKNINGER:

Rupturen optræder oftest hos ældre mennesker og lokaliseres lige over patella. Ved klinisk undersøgelse er der tydelig palpabel defekt. Pt. kan ikke støtte på det afficerede ben. I meget sjældne tilfælde optræder lidelsen dobbeltsidigt.

INITIALE UNDERSØGELSER OG BEHANDLING:

- **RØNTGENUNDERSØGELSE:** Rtg. af knæ og nederste del af femur i 2 planer.

ORTOPÆDKIRURGISK BEHANDLINGSMETODE:

Pt. indlægges akut til operation. Gennem længdegående midtlinieincision frilægges rupturstedet. Der renses kun sparsomt op. Der sutureres med madrassuturer (kraftig merseline). Det kan undertiden være nødvendigt at anlægge borehuller i patella for at få en stabil sutur eller anvendes Mitec-ankre. Quadricepsenen kan trækkes ind fra siderne og indgå i en superficial stabiliserende plastik.

Operationen udføres i generel anæstesi og blodtomhed.

- **SYGEMELDINGSPERIODE (ca.):** Mindst 3 mdr., hvis pt. har gående og stående arbejde.

EFTERBEHANDLING:

- Lang hængselbandage i 6 uger
- Må støtte på strakt ben i 6 uger
- Ambulant kontrol ved fys efter 2 uger med justering af bandage og fjernelse af agraffer. Kan følges af fys og ses af læge ved behov.
 - 0-2 uger 0-30 gr
 - 2-4 uger 0-70 gr
 - 4-6 uger 0-90 gr
- Amb kontrol 6 uger med seponering af bandage og fri bev.
- Belastede øvelser efter 8 uger
- Spec fys i starten, derefter GOP
- (Bandagen kan låses i 30,40,70 og 90 grader)