

Gäller för: Ortopedi

Innehållsansvar: Andreas Sylvan, (andsv19), Överläkare

Godkänd av: Hans Svensson, (hansv16), Verksamhetschef

Giltig från: 2025-12-03

Giltig till: 2027-12-03

Klavikelfrakturer

Revidering i denna version

Giltighetstiden förlängd.

Syfte

PM:et gäller isolerade, slutna frakturer hos vuxna. Öppen fraktur, påverkat distalstatus, multitraumafrakturer (floating shoulder), patologisk fraktur samt hotat hudstatus omfattas inte av PM:et.

Med konservativ behandling avses collar'n cuff/8-förband samt belastning till smärtgränsen. Remiss till sjukgymnast. Inget återbesök. Syftet med förband är att minska smärtan – frakturläget påverkas inte. Enligt litteraturen ger collar'n cuff bättre smärtlindring än 8-förband.

Vilka berörs

Ortopedkliniken

Åtgärd

Laterala frakturer

Behandlas i de flesta fall konservativt. Vid dislocerad fraktur relativt hög risk för pseudartros, många pseudartroser dock ej symtomgivande. Om dislocerad fraktur – gör en bedömning av patientens biologiska ålder, funktionskrav samt ta reda på om patienten överhuvudtaget kan tänka sig att bli opererad. Patienten ska fylla i hälsodeklaration, gör ett komplett status (auskultera hjärta och lungor samt kontrollera patientens blodtryck) och i förekommande fall kontrollera EKG samt prover. Patienten

kan gå hem med collar'n cuff/8-förband. Ta upp fallet för diskussion på röntgenronden.

Diafysära frakturer (frakturer på klavikelns mellersta tredjedel)

Grundregeln är konservativ behandling. Vid dislocerad fraktur (mer än en klavikelbredds felställning/ingen benkontakt mellan huvudfragmenten) går cirka 20-25 % i pseudartos. Läker frakturen konservativt blir resultatet på ett års sikt lika bra som vid operativ behandling. Syftet med operation är att undvika pseudartros. Om inga kontraindikationer föreligger för operation – lämna informationshäftet "Nyckelbensfrakturer" till patienten samt anlägg collar'n cuff. Gå igenom häftet med patienten. Remiss till sjukgymnast. Inget återbesök. Patienten får själv välja sin behandling, väljer patienten operation ringer patienten själv till mottagningen för att erhålla återbesökstid till aktuell operatör.

Mediala frakturer

Ovanliga. Hög risk för påverkan på mediastinala strukturer. Utred med datortomografi (DT). Om påverkan föreligger – kontakta bakjour skyndsamt.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Ortopedi

Innehållsansvar: Andreas Sylvan, (andsv19), Överläkare

Godkänd av: Hans Svensson, (hansv16), Verksamhetschef

Dokument-ID: NU10097-1520354460-121

Version: 7.0

Giltig från: 2025-12-03

Giltig till: 2027-12-03