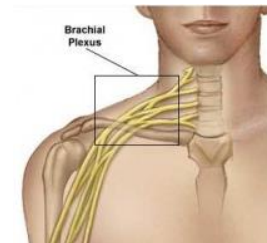


Plexusskada hos barn

Vad är en plexusskada?

En plexusskada kan inträffa vid svåra förlossningar och är vanligast hos stora barn som fastnar med axlarna under utdrivningsskedet. Man måste då dra i barnets huvud för att snabbt få ut det och förhindra en hjärnskada på grund av syrebrist. I samband med dragningen kan det ibland uppstå en slitskada på nervbanorna i plexus brachialis. Skadan uppkommer inte pga. av någon gjort fel vid förlossningen utan det är en risk som finns då barnet måste komma ut snabbt. Plexus brachialis är latin och betyder armens nervfläta. Nervflätan består av spinalnerver som utgår från halsryggraden.

Plexusskada innebär att det uppstått en slitskada på nerverna. De översta nerverna; C5 och C6 är framför allt ansvariga för signalerna till de muskler som styr rörelseförmågan i axelled och armbågsled. C8 och Th1 är huvudansvariga för signalerna till handens muskler. Den mittersta spinalnerven; C7 är den största och bidrar till funktionen i hela armen, från axeln ner till handen.



Läkningsmöjligheter

När barnet är nyfött är det oftast svårt att avgöra hur omfattande en plexusskada är, men cirka 75 % av de barn som drabbas blir helt bra. De flesta blir helt återställda före 2 - 3 månaders ålder. Ju större del av nervflätan som är skadad desto större är risken för en funktionsnedsättning. Det är mycket stor variation i hur allvarlig denna funktionsnedsättning blir; alltifrån en knappt märkbar rörelseinskränkning till en betydande funktionsnedsättning i armen och handen. I allvarligare fall kan det komma att bli aktuellt med en operation med nervrekonstruktion. Dessa barn bedöms av en kirurg

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

specialiserad på dessa skador. En eventuell operation för att förbättra läknings-förhållandena görs i regel mellan 3 – 9 månaders ålder.

Behandling

En fysioterapeut gör i tidigt skede en bedömning och ger råd om träning och stimulering av armen/handen.

Träningen innefattar rörelseträning, känselstimulering samt aktivering av armen och handens motorik. När barnen blir äldre och utvecklas i sin motorik kan man aktivt börja träna armens och handens funktion i olika lekar och aktiviteter.

Barn med bestående funktionsnedsättning får fortsatt uppföljning inom ett plexusteam.



Kontaktuppgifter

Fysioterapeut

Barn- och ungdomsmedicinsk mottagning

Södra Älvsborgs Sjukhus, Borås

Tel: 033-616 17 56

Du kan läsa mer om diagnoser, undersökningar, behandlingar och läkemedel på www.1177.se, landstingens och regionernas gemensamma webbplats för råd om vård. Via 1177 e-tjänster kan du även utföra dina vårdärenden digitalt på ett säkert sätt. Mer information hittar du på www.1177.se/Vastra-Gotaland/Tema/E-tjanster.

Information om handlingen

Handlingstyp: Patientinformation

Gäller för: Barn- och ungdomsklinik

Innehållsansvar: Veronica Hermansson, (verhe), Specialistfysioterap

Granskad av: Elisabeth Nunez Castillo Brandberg, (elibr7), Överläkare

Godkänd av: Karolina Andersson, (karan56), Verksamhetschef

Dokument-ID: SAS9630-14576379-160

Version: 4.0

Giltig från: 2024-07-10

Giltig till: 2026-07-03