

Luxace loketního kloubu

Luxace loketního kloubu tvoří pětinu všech luxací a je velmi často spojena s frakturou hlavičky *radia*, *processu coronoideu*, nebo s odlomením *epikondylu*. Luxace je vždy spojena s **lézí postranních vazů** a je třeba myslet na **poranění nervů** (*n. medianus* a *n. ulnaris*).

Klasifikace

1. Humeroulnární luxace

- dorzální = zadní luxace
- dorzomediální (ulnární)
- dorzolaterální (radiální)

2. Radioulnární luxace

- luxace hlavičky radia – většinou se vyskytuje v kombinaci s frakturou proximální části ulny.

Diagnostika

- anamnéza – okolnosti a mechanismus vzniku luxace
- klinické vyšetření – vyšetření stability kloubu, periferního oběhu a inervace (*n. medianus*, *n. ulnaris*)
- RTG – vyloučení luxační zlomeniny

Terapie

- **konzervativní** – uzavřená repozice v lokální anestezii
- **operační** – pokud není možná repozice, většinou se současně provádí rekonstrukce vazů

Komplikace

- postižení nervů – zejména *n. ulnaris*
- cévní poranění
- kompartment syndrom
- periatrikulární osifikace
- omezení hybnosti kloubu



Luxace loketního kloubu

Odkazy

Související články

- Luxace
- Luxace ramenního kloubu

Zdroj

- SOSNA, A, P VAVŘÍK a M KRBEC, et al. *Základy ortopedie*. 1. vydání. Praha : Triton, 2001. 175 s. ISBN 80-7254-202-8.
- WENDSCHE, Peter a Radek VESELÝ. *Traumatologie*. 1. vydání. 2001. 344 s. ISBN 9788074922114.