

Beloop van temperatuur en oedeem tijdens revalidatie van operatief behandelde traumapatiënten met een fractuur van de onderste ledematen: een prospectieve cohortstudie.

C.V.M. Maduro¹, P.H.S.K. Kalmet¹, H.A.M.S. Seelen², Y.Y.H. van Horn³, R.V. van Vugt⁴, T.J.B. Blokhuis¹, J.A.B. Ten Bosch¹, M.P. Poeze¹

¹Maastricht Universitair Medisch Centrum+, MAASTRICHT, Traumachirurgie

²Adelante, Hoensbroek, Onderzoek

³Adelante, Hoensbroek, Bestuur

⁴Zuyderland - Ziekenhuis Heerlen, HEERLEN, Orthopedie

Introduction

Een toename in oedeem of huidtemperatuur kan een voorspeller zijn van complicaties bij patiënten met een peri- en/of intra-articulaire fracturen van de onderste extremiteiten tijdens fractuurgenezing. Het doel van dit onderzoek was om te beoordelen of er een verband bestaat tussen temperatuur, oedeem en complicaties bij deze traumapatiënten.

Method

Deze cohortstudie omvatte 53 traumapatiënten met een unilaterale fractuur van de onderste extremiteit die een protocol voor PWB volgden. Oedeem werd gemeten met de bio-elektrische impedantie middels Maltron BioScan en met een meetlint (de gouden standaard) 5 centimeter boven de enkels. De temperatuur werd gemeten met een Shimmer-apparaat en een gevalideerde sensor op beide benen. Metingen werden uitgevoerd 2, 6, 12 en 26 weken na de operatie. Statistische analyses zijn met SPSS bewerkstelligt.

Results

Van de 53 patiënten ontwikkelden 6 patiënten, respectievelijk 11.3% een complicatie tijdens de revalidatie traject volgens PWB. De traumapatiënten vertoonden op 2,6 en 12 weken na de operatie een statistisch significant hogere temperatuur aan het aangedane been ten opzichte van het niet-aangedane been ($p < 0,001$). Echter, was er geen verband tussen de waargenomen temperatuur verschillen en de opgetreden complicaties. Deze verband was wel aanwezig tussen opgetreden complicaties en oedeem.

Conclusion

Uit deze studie is gebleken dat chirurgisch behandelde traumapatiënten met peri- en intra-articulaire fracturen van de onderste extremiteiten een temperatuurverhoging aan het aangedane been vertonen die klinisch niet relevant is voor het ontwikkelen van een complicatie tijdens de revalidatie. Voor oedeem is er wel een klinisch relevante relatie tussen oedeem en deze complicaties.