

gemeinsame DEGUM-Jahrestagung von  
Sektion Chirurgie, AK Notfallsonographie, AK Bewegungsorgane  
4.-6. Juni 2015 Trier

**Vortrag Abstract**

# Frakturdiagnostik mit Ultraschall

## Kindliche Frakturen 2: obere Extremität

PD Dr. Ole Ackermann<sup>1</sup>, Dr. Kolja Eckert<sup>2</sup>

<sup>1</sup> RUB, Universitätsstrasse, Bochum

<sup>2</sup> Klinik für Kinderchirurgie, Elisabeth-Krankenhaus Essen

# Einsatzgebiete zur Fx-Diagnostik Pädiatrie

---

distaler Unterarm (röntgenfrei)

Ellenbogen (oft röntgenfrei)

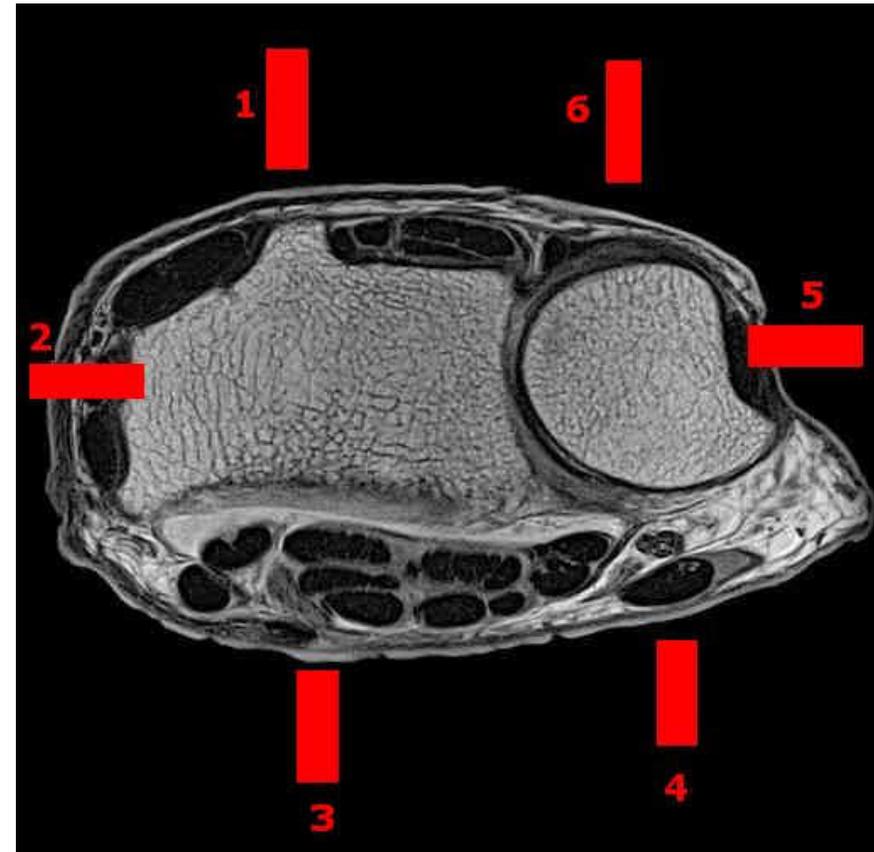
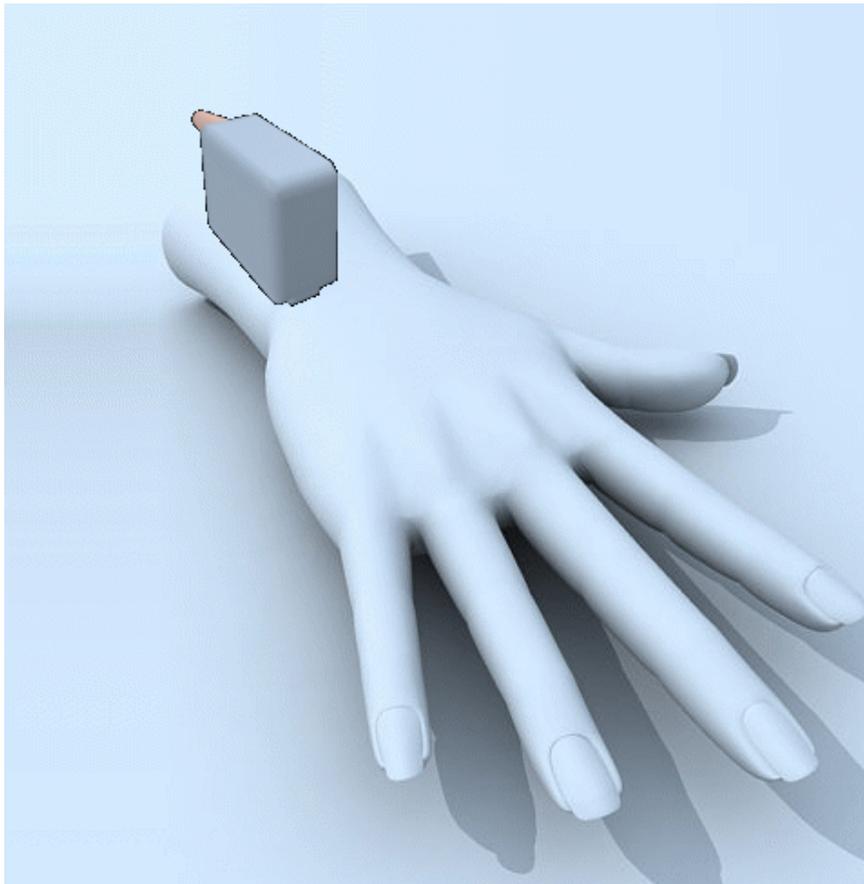
subcapitaler Oberarm (Therapieentscheidung)

# Distale Unterarmfraktur

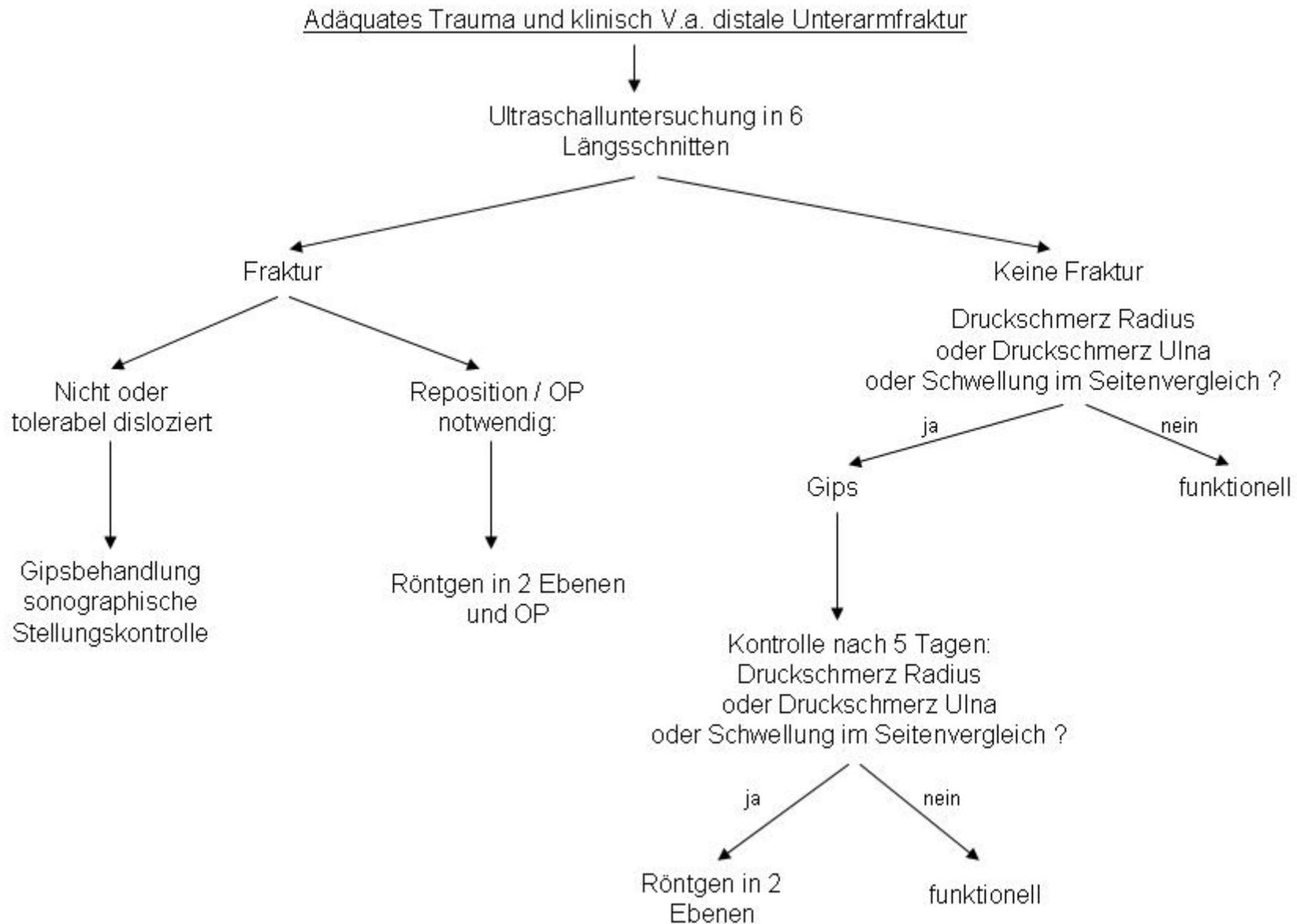
# Methodik

---

## Standard-Untersuchungsgang des distalen Unterarms in 6 Längsschnitten: (4-12 MHz-Linearschallkopf)



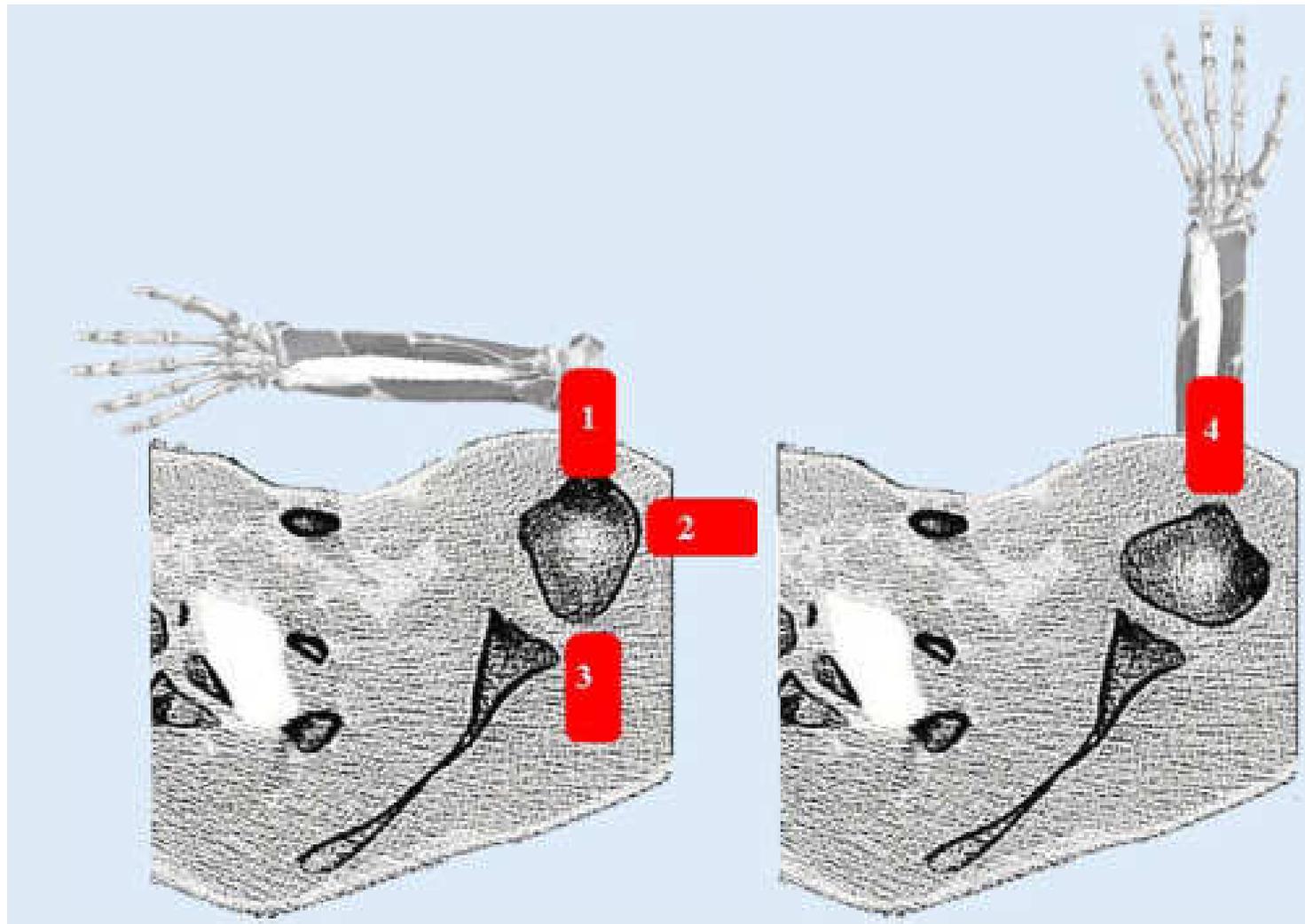
# Wrist SAFE (sonographic algorithm for fracture evaluation)



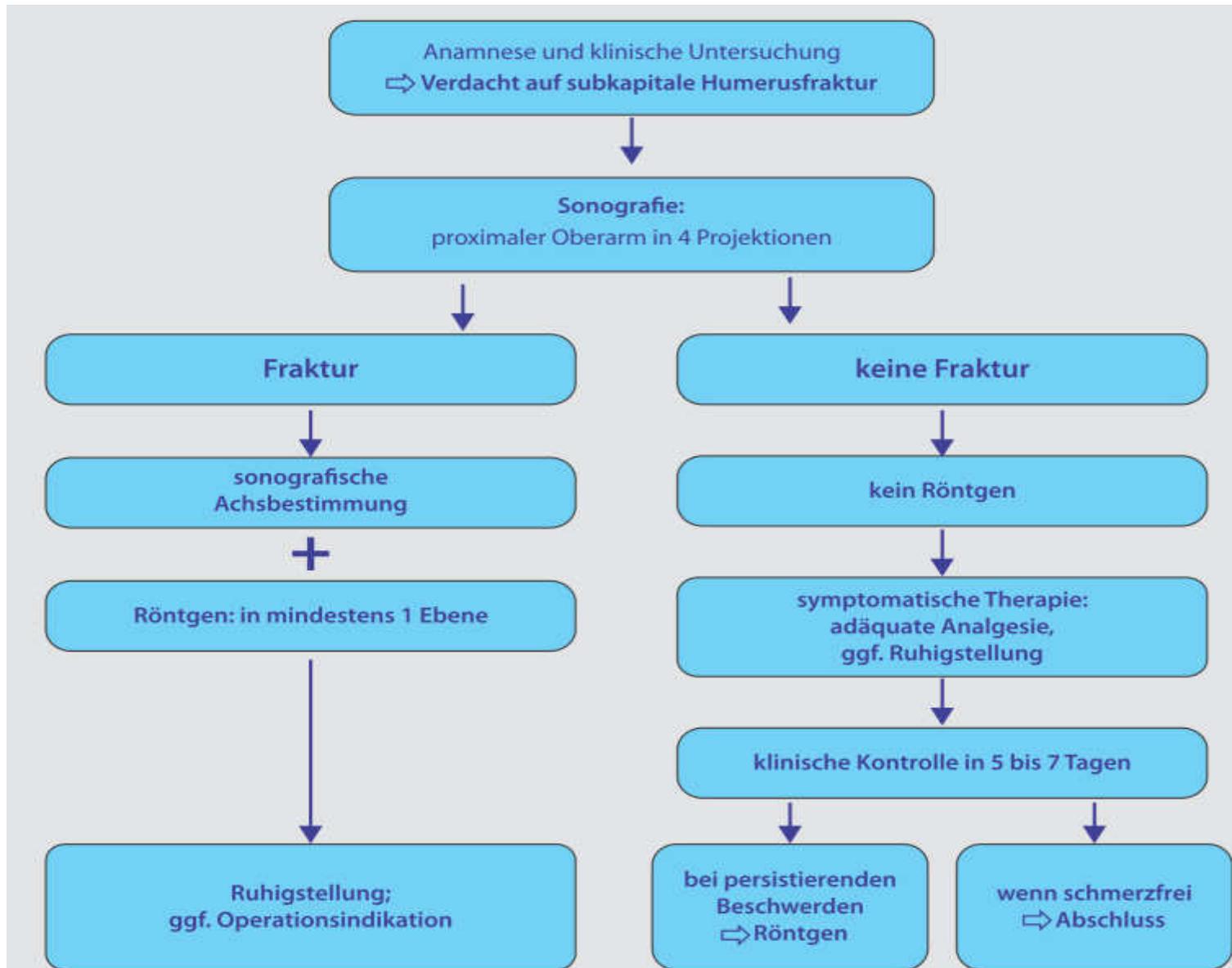
# Subcapitale Humerusfraktur

# Methodik

---



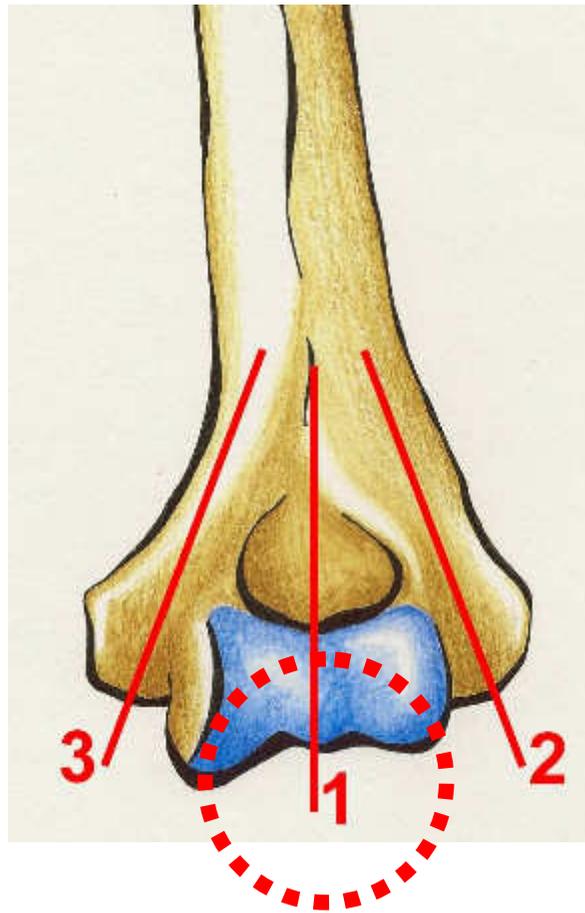
# Shoulder SAFE



# Suprakondyläre Humerusfraktur

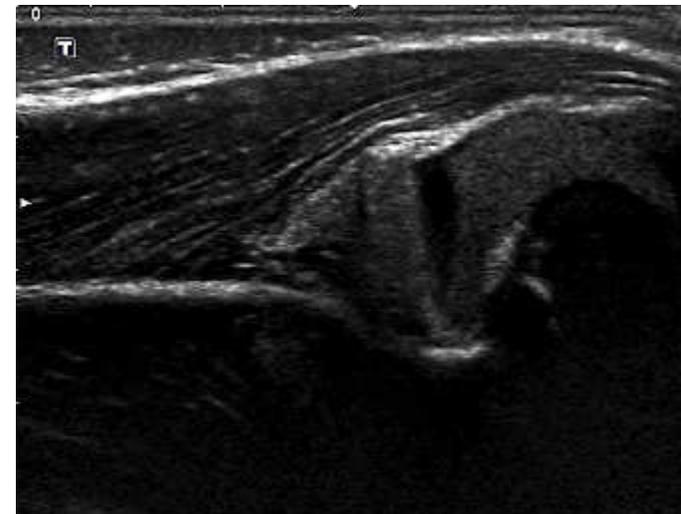
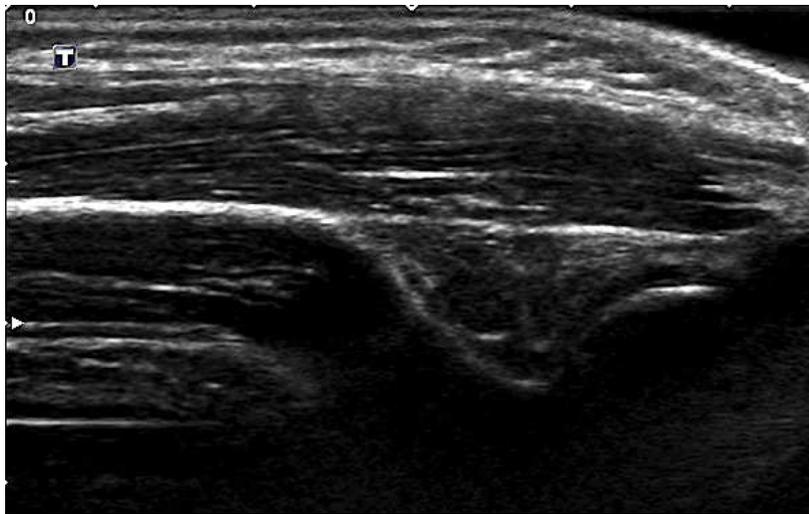
# Technik

---



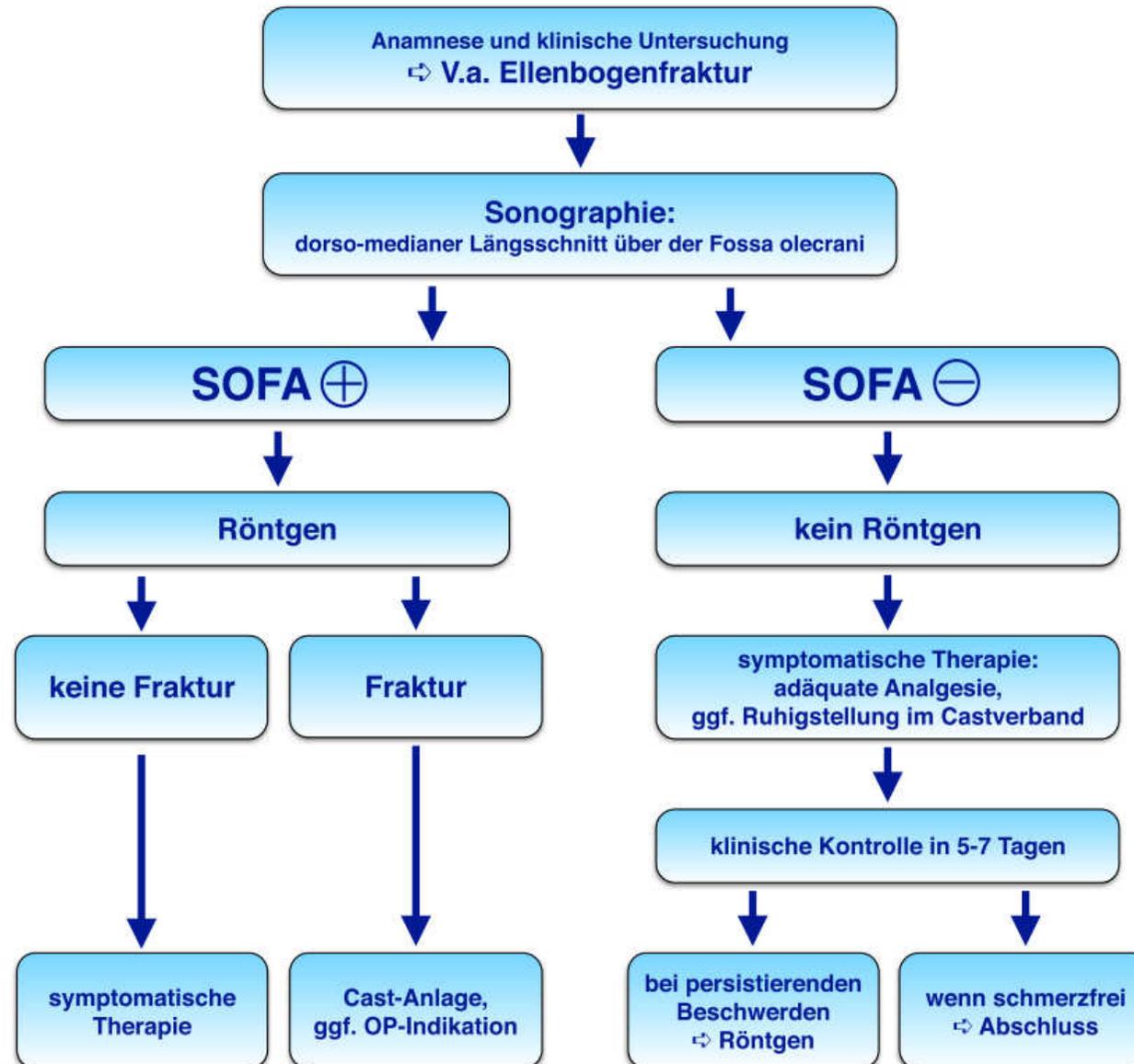
# Fettkörperzeichen dorsal

---



dorso-medianer Längsschnitt über der Fossa olecrani

# Elbow-SAFE



# CAVE

---

Cave Epikondylus Ulnaris

kann extraartikulär liegen

– dann kein Fad Pad

-> bei deutlicher Klinik Rö



# Zusammenfassung

---

Handgelenk: röntgenfreie Diagnostik möglich

Subcapitale: Achbestimmung, RöBild a.p.

Ellenbogen: Erguß / Fettkörperzeichen, RöKo

# SONO-TRAINER

## Fraktursonografie

Ole Ackermann · Kolja Eckert



**Dr.med.ackermann@gmx.de**