
Amputasjon eller rekonstruksjon av en sirkulasjonstruet hardt skadet ekstremitet?

ARTIKKEL

HØINESS P

RØISE O

Sammendrag

Initial vurdering og behandling av en hardt skadet og sirkulasjonstruet ekstremitet kan være vanskelig. 18 pasienter med like mange amputasjoner i perioden 1986-98 ble undersøkt og inndelt i gruppene primære amputasjoner (innen 24 timer) ($n = 8$) og forsøkt rekonstruerte ekstremiteter ($n = 10$). Alle ekstremitetene hadde kliniske tegn på sirkulasjonssvikt. Nerve-, brudd- og bløtdelesskader ble registrert og skåre utregnet i henhold til Mangled Extremity Severity Score (MESS) og Nerve, Ischemia, Soft tissues, Skeletal, Shock, Age (NISSA). Primær amputasjon var indikerthos ti pasienter i henhold til generelle retningslinjer, 11 pasienter i henhold til NISSA og 15 pasienter i henhold MESS. Forsinket amputasjon medførte signifikant flere operative behandlinger enn ved primær amputasjon. Det konkluderes med at en avgjørelse om tidlig amputasjon først og fremst må tas på grunnlag av klinisk skjønn, men atskåringssystemene MESS og NISSA kan være til hjelp i denne vurderingen.

Publisert: 20. november 1999. Tidsskr Nor Legeforen.

© Tidsskrift for Den norske legeforening 2026. Lastet ned fra tidsskriftet.no 14. juli 2026.