

Vägledning vid utredning av traumatiska knäskador

Skada	Trauma	Symtom och anamnes	Statusfynd
Medial kollateralligamentskada	Valgus- eller vridvåld, direkt eller indirekt.	Svullnad, smärta medialt. Knäet viker sig inåt. Smärta vid gång.	Palpationsömhet över mediala ledspringan. Ökat glapp och valgusvackling medialt. Instabilitet kan förekomma. Negativa menisktester.
Lateral kollateralligamentskada	Hyperextension, varus- och vridvåld.	Smärta lateralt. Instabilitet i varusriktning vid gång. Patienten kompenserar med att semiflektera knät.	Svullnad. Instabilitet och lateral vackling. Vid flekterat knä föreligger ökat glapp lateralt (20°)
Främre korsbandsskada	Valgus- och vridvåld.	Smärta Hör- och förnimbart knäpljud.	Hemartros i 80 % av alla fall. Instabilitet i knäleden, lätt sträckdefekt. Positiv Lachmanstest.
Bakre korsbandsskada	Varusvåld, hyperextension, flexion. Ofta direktvåld mot övre delen av underbenet.	Smärta.	Svullnad kan förekomma, ofta hemartros. Instabilitet. Bakre draglådetest positivt.
Meniskruptur	Vridvåld.	Upphakningar eller låsningar. Skärande smärta, ofta belastningsrelaterad.	Ömhet vid palpation av medial eller lateral ledspringa Svullnad. Positiva menisktester.
Patellaluxation, första gången	Valgusvåld eller slag mot insidan av knäskålen.	Svår smärta. Knäet kan eventuellt vika sig.	Hemartros. Synlig felställning (lateralt luxerad). Palpationsömhet över mediala kanten av patella samt laterala femurkondylen. Sträckdefekt.
Patellaluxation, recidiverande	Lindrigt våld.	Knät luxerar alltid lateralt. Spontanreponerar.	Hemartros saknas ofta. Lätt svullnad. Ökad patellamobilitet.