

## Vägledning vid utredning av traumatiska knäskador

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