**GÃY HAI MẮT CÁ CẲNG CHÂN**

**I. ĐẠI CƯƠNG**

- Là gãy đầu dưới xương mác(7cm cuối)-mấu trâm chày(5cm cuối)-dứt dây chằng chày mác dưới hoặc không - Volkmann 1952 đã thêm vào danh từ trên gãy mắt cá thứ ba là gãy xương bờ sau của mặt khớp chày sên

*Cơ chế:*

Kiểu lật ngửa-khép: 15,5%=WeberA

Lật ngữa xoay ngoài bàn chân: 68,5% =Weber B

Lật sấp - dạng: 6%=WeberB

Lật sấp - xoay ngoài: 8.5%=WeberC

**II. LÂM SÀNG**

Rất đau

Cổ chân sưng, bầm tím ngay hay trễ hơn.

Có thể xuất hiện bóng nước.

Cổ chân biến dạng và đau, sờ 2 mắc cá đau.

Cổ chân vẹo trong: gãy mắt cá ngoài Vẹo ngoài: gãy mắt cá trong

Buông duỗi, gót nhô ra sau: trật khớp chày sên 1 gãy mắt cá thứ ba xê dịch

**III. PHÂN LOẠI:** dựa vào đường gãy mắt cá ngoài trên hay dưới dây chằng chày mác dưới

Weber A: dưới gòng chày mác

Weber B: vị trí mắt cá ngoài ngang gòng chày mác

Weber C: trên gòng chày mác

**PHÂN LOẠI THEO A.O**

**IV. ĐIỀU TRỊ:**

*Nguyên tắc:*

Nắn phục hồi hoàn toàn giải phẩu khớp cổ chân

Nắn sớm trong vài giờ giãm sưng đau

Nếu sưng nhiều kê chân cao vài hôm nắn sau

Bảo tồn hay phẫu thuật đều cố định bột 6-8 tuần hay đến khi lành xương

Gãy mắt cá 3 nếu >25% sụn khớp, hoặc di lệch nhiều nhung không chịu đến lực khi lành xương

*Điều trị bảo tồn:*

Gãy bong sụn tiếp hợp 2 mắt cá

Người già yếu

Gãy không xê dịch

*Điều trị:*

WeberA: bột đùi bàn chân

WeberB

Không di lệch, gòng chày mác không đứt: bảo tồn

Phẫu thuật

Weber C: phẫu thuật

Gãy mắt cá trong đơn thuần:

Nếu di lệch ít: bột căng bàn chân

Di lệch: bột cẳng bàn chân, bàn chân xoay trong

Gãy mắt cá ngoài đơn thuần:

**V. BIẾN CHỨNG**

Sưng cổ chân kéo dài.

Rối loạn dinh dưỡng.

Cứng khớp cổ chân

Mất vững cổ chân

Thoái hóa khớp cổ chân.