

Handkirurgi

Charlotte Jeppsson
Sektionschef
Charlotte.CJ.Jeppsson@skane.se

BEHANDLINGSSTÖD

Datum 2016-09-30
Giltig till 2021-09-30

Dupuytrens kontraktur - Indikationer för remiss till Handkirurgi och förslag på undersökningsmetoder

För att underlätta för dig vid inremittering finns här information om:

- Symptom
- Utredning i primärvården
- Behandling i primärvården
- Indikationer för remiss till Handkirurgi
- Efterbehandling

Symtom

Förhårdnad i handflatan och/eller sträng som löper ut på fingret och successivt hindrar fingrarnas förmåga att sträckas ut helt, ”krokiga fingrar”. Vanligen drabbas lill- och ringfingrar, men alla fingrar inklusive tumme kan drabbas. Ibland kan knutan i handflatan vara öm.

Utredning i primärvården:

Klinisk diagnos, palpation och vinkelmätning av engagerade leder. Eventuellt röntgen för att utesluta ledkontraktur pga artros eller posttraumatisk orsak.

Behandling i primärvården:

Ingen.

Indikation för remiss till Handkirurgi:

När PIP leden är engagerad och/eller sträckdefekt i MCP leden överstiger 45 grader.

Krav på utförda utredningar och behandlingar före remiss:

Angivande av vinklar för MCP- och PIP-lederna
Information om tidigare kirurgi för Dupuytrens kontraktur, recidiv.

Efterbehandling:

Förbandsbyte/sårkontroll 4-7 dagar postoperativt.

Suturtagning ungefär 14 dagar postoperativt.

Eventuell handrehabilitering med rörelseträning och skenbehandling.

Sjukskrivning om manuellt arbete vanligen 3-6 veckor.