

Dupuytren's kontraktur



Dupuytrens kontraktur

Dupuytren är namnet på den franske kirurg som beskrev tillståndet i mitten på 1800-talet och kontraktur betyder krökning eller sammandragning. Det finns en stark ärftlighet och det brukar vara särskilt tydligt hos dem som får sjukdomen i unga år, men det är inte alla som "har det i släkten".

Åkomman drabbar framför allt män och berör ofta bägge händerna. Oftast är fortskridandet långsamt med långa perioder då sjukdomen står stilla.

Symptom

Dupuytrens kontraktur börjar i allmänhet som en rundad förhårdnad i handflatan, som beror på en förtjockning och skrupning av den bindväv som ligger alldeles under huden. Den kan vara lite öm till att börja med. Efter hand kan knölen utvecklas till en sträng, som kan ge en krökning av fingret med påföljande svårighet att få på sig handskar eller stoppa ner handen i fickan. I uttalade fall kan fingret krökas helt in i handflatan. Lill- och ringfingret är mest drabbade.

Behandling

Någon medicin eller rörelsebehandling som bromsar sjukdomens utveckling finns inte.

Operation

Eftersom Dupuytrens kontraktur sällan orsakar smärtor blir det krökningen av fingret som avgör när man ska operera. En tumregel är att om handryggen läggs platt mot bordet och det fattas tre cm eller mer för en nagel att nå bordsskivan så är det dags att operera. Man bör inte vänta med operationen så lång tid att fingret står starkt böjt in i handflatan, eftersom även annan vävnad i fingret då förkortas och skrupnar, vilket gör det svårare att få ut fingret. Det är viktigt att komma ihåg att en operation avlägsnar symtomet, dvs strängen som kröker fingret, men inte sjukdomsbenägenheten, som ju finns kvar i kroppen och som senare kan ge krökning av ett annat finger och tyvärr också drabba ett redan opererat finger. Operationen görs i armbedövning eller narkos. Ibland lämnar man ett tvärgående sår i handflatan att läka av sig själv.(McCash)

Mer information om din diagnos hittar du på www.1177.se

Efter operationen

Högläge/Rörelser

Det är viktigt att handen hålls ovan "hjärthöjd" åtminstone första veckan efter operationen. Var noga med att röra de ej opererade fingrarna, armbåge och axel flera gånger per timma. Detta medför mindre smärtor och svullnad samt bättre läkningsförhållanden och fingerrörlighet. Se träningsprogram på sid 4.

Bilkörning

Så länge såret inte är läkt rekommenderas att du inte kör bil.

Gipsskena

Gipsskenan ska sitta kvar på handen tills du ska till sjuksköterska/undersköterska på Ortopedmottagningen ca 5-7 dagar efter operationen. Gipsskenan får inte bli våt. Skydda gipsskenan när du duschar med en duschstrumpa (Apoteket) eller en tejpad plastpåse. Om det blöder igenom förbandet, det sitter för hårt eller för löst ska du kontakta sjukvården.

Styggen/Ärret

Styggen tas bort i samband med återbesök till läkare på ortopedmottagningen ca 2v efter operationen. Efter stygnborttagningen ska du massera ärret med mjukgörande hudkräm (tex Fenuril).

Sjukskrivning

Beroende på hur tungt arbete du har blir du sjukskriven ca 2-5 veckor.

Förlopp

5-7 dagar efter operationen sker första återbesöket hos sjuksköterska/undersköterska på Ortopedimottagningen. Gipsskenan tas bort och du får ett mindre förband som gör det lättare att röra fingrarna. I samband med detta besök får du även träffa en arbetsterapeut för att få en plastskena (ortos) som du ska använda nattetid i några månader. Du får även instruktioner om hur du ska träna.

2 veckor efter operationen ska du ta bort stygnen hos sjuksköterskan/undersköterska på Ortopedimottagningen. Då får du även träffa den läkare som opererat dig.

3 månader efter operationen ska du på återbesök till den läkare som opererat dig för slutkontroll.

Förlopp McCash (öppet sår i handflatan)

Följer förloppet ovan samt att du ska till sjuksköterskan/undersköterskan även efter ca 10 dagar för att byta förbandet. Därefter kan det bli fler besök för omläggningar.

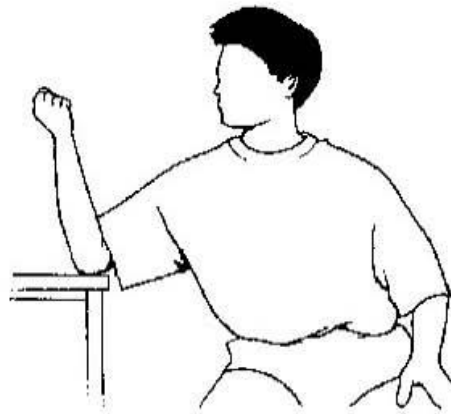
Träningsprogram för hand

Håll handen i högläge redan från början för att minska smärtan.

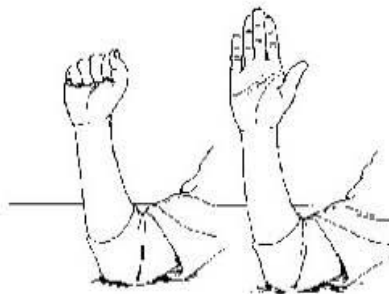
Träna regelbundet.

Dagen efter operationen kan du använda handen för att hålla i bestick eller tidning.

Tungt arbete med handen bör undvikas de första 6 veckorna.

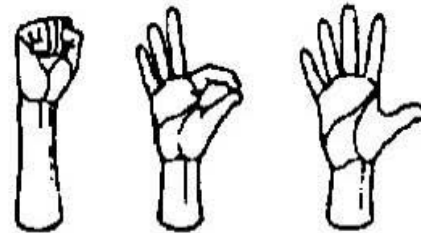


Copyright © Mobilus Digital Rehab AB
Högläge redan från början

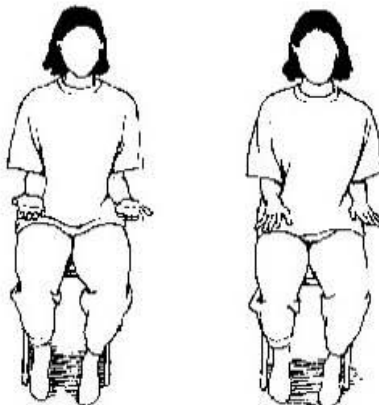


Copyright © Mobilus Digital Rehab AB
Uppreningar: 20-30 ggr

Knýt och sträck fingrarna ordentligt.



Copyright © Mobilus Digital Rehab AB
Knýt handen och för alla fingrarna enskilt mot tummen och sträck sedan ut alla fingrarna.



Copyright © Mobilus Digital Rehab AB
Vrid handflatorna uppåt och nedåt med armbågarna intill midjan.



Copyright © Mobilus Digital Rehab AB
Glöm ej ta ut axelrörligheten samt att sträcka ut armbågen/böja i armbåge.



Anteckningar:



Anteckningar:

Kontaktuppgifter

Vill du kontakta oss via internet så använd 1177 Vårdguidens e-tjänster.

Logga in på www.1177.se

Adress: Ortopedimottagningen, Marconigatan 31, 421 22 Västra Frölunda

Ortopedimottagningen

Tel: 031-342 51 40. Du kommer bli uppringd samma dag eller nästkommande vardag.

Rehabmottagningen

Tel: 031-342 51 80 måndag-fredag 08.00-15.00. Övrig tid telefonsvarare.

Vårdavdelningen

Tel: 031-342 51 90. Besökstid 17.00-19 00

Vid akuta problem ska du ringa:

Vid tilltagande värk kring operationsområdet med eller utan feber, det blöder genom förbandet eller att förbandet sitter för hårt eller för löst ska du kontakta Ortopedimottagningen.

Då vi har stängt, på kvällar och helger ska du ringa 1177 för att få reda på vilken Jourcentral eller ortopedakut du ska åka till.