



LANDSTINGET BLEKINGE

PM

Rubrik: Mobilisering efter operation distal radiusfraktur med volar platta	
Enhet/förvaltning: Ortopedkliniken Blekingesjukhuset	Huvudområde/delområde: Medicinska PM/handled/hand
Ansvarig: Tomas Ericson, verksamhetschef	Utfärdare: Cecilia Rönnfjärd, överläkare
Gemensamt med:	Version: 2
Godkänt datum: 2018-11-27	Nästa revidering: 2020-11-27

KOPIA

Många yngre patienter med distal radiusfraktur efter högenergivåld och där frakturen är instabil och inte går att hålla med en gips, opereras med en volar platta. I rutinfallet blir frakturen helt stabil med den volara plattan och det rekommenderas gips i smärtlindrande syfte tills sårhäkning. Patienten får direkt postoperativt rörelseträna fingrarna, armbåge och axel.

Mobilisering av handleden under överinseende av våra handterapeuter påbörjas efter avgipsning. Patienten börjar då rörelseträna i samtliga plan för att uppnå så bra rörlighet och muskulär funktion som möjligt. Patienten får samtidigt en skyddsortos men denna ska inte användas dagtid då patienten är hemma och i lugn och ro använder tiden till rörelseträning. Skyddsortosen kan användas på natten eller i situationer då risk för ofrivillig påverkan kan förväntas.

Uppföljning

1. Återbesök till sköterskemottagningen efter cirka 10-14 dagar för suturtagning och avgipsning. Sambokas med arbetsterapeut för ortosutprovning och träningsstart.
2. Läkarbesök med klinisk undersökning och röntgen 6 veckor postoperativt.

Dessa patienter är vanligen yrkesaktiva och diskussion angående den fortsatta eventuella sjukskrivningen kan lämpligen göras då.

Alla frakturer är dock olika och operatören avgör slutligen om man upplever full stabilitet i osteosyntesen så att mobilisering kan ske enligt ovanstående.