

# Nervskador hand- Diagnostik och behandling - Länsövergripande Vårdprogram hälso- och sjukvården Gävleborg

## Innehåll

Allmänt.....	1
Beskrivning .....	1
Diagnostik.....	1
Behandling.....	1
Äldre nervskador .....	2
Övriga nervskador .....	2
Plan för kommunikation och implementering .....	2
Dokumentinformation.....	2

## Allmänt

Patientens ålder, skadenivå och typ av skada är avgörande för behandlingsresultat

## Beskrivning

### Diagnostik

Eftersom de flesta nerver innehåller både sensoriska och motoriska grenar är det viktigt att bedöma känseln distalt om skadan (helst med så kallad "Tvåpunktsdiskrimination" 2PD) och motoriska bortfallet testas med muskelfunktion distalt om skadan.

### Behandling

Om en nerv är helt avskuren bör nerven åtgärdas med exploration och nervsutur av kompetent läkare inom 1-2 veckor efter skadetillfället. Kontakt tas med handkirurg och patienten sätts upp för åtgärd. Åtgärden görs för det mesta polikliniskt.

Om det är en partiell nervskada finns en viss kontinuitet av nerven vilket gör att skadan kan behandlas konservativt med förband och viss immobilisering under 2 veckor. Vid tveksamhet rådgör med handkirurg.

Skador på digitalnerver proximalt om distala interfalangealleden bör också sys inom 1-2 veckor.

Akut omhändertagande med rengöring av såret, hudsutur samt mjukt förband och anmälan till operation.

Anledning till sutur är ökad möjlighet till nervreparation samt minskade problem med neurombildning.

**Äldre nervskador**

Fall för specialist, eventuellt nervtransplantation samt sentransfereringar.

**Övriga nervskador**

Förlossningsskador och plexusskador diskussion med handkirurgisk specialist

**Plan för kommunikation och implementering**

Kommuniceras till respektive berörd VEC som gör rutinen känd i berörda personalgrupperna

**Dokumentinformation**

Dokumentet utarbetat av sektion Hand

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet