

Dokumenttitel: HAND - Dupuytrens kontraktur	Diarienummer: LS-OREK16-0194-1
Ämnesområde: Vårdkedja (diagnos och behandling)	Giltig från: 2011-02-11
Nivå: Instruktion	
Författare:	
Dokumentansvarig: Ortopedkliniken Mälarsjukhuset-Kullbergsska sjukhuset	
Beslutad av: På huvuddokument anges namn på instans, datum och paragraf, t.ex. Landstingsfullmäktige den 2 april, § 23/15. På anvisningar och instruktioner anges den tjänsteman samt titel som beslutat, t.ex. Anders Svensson, verksamhetschef	

HAND - Dupuytrens kontraktur

Orsak

Ärftliga faktorer har stark betydelse. Förekommer framför allt hos män över 40 år, kan även finnas i fotsulan.

Symptom

Palmaraponeurosen hypertrofierar och successivt utvecklas förhårdnader i handflatan som så småningom kan utveckla sträckdefekter i fingrarnas leder. Börjar oftast på lillfingersidan. Patienten besväras främst av den nedsatta sträckförmågan. Det är sällsynt med värk.

Diagnos

Typiska förhårdnader i handflatan och ut på fingret samt sträckdefekt i fingrets leder.

Behandling

Operationsavdelning Operationsindikation: när patienten är tillräckligt besvärad av funktionsnedsättningen, innan 90° sammanlagd extensionsdefekt i fingrarnas leder. I vissa fall operation vid mindre felställning, t ex musiker.
I mycket sällsynta fall har operation utförts pga värk.

På operationsväntelistans program Orbit, sätts patienten upp för operation inom tre månader. Anestesi i E-tuna är plexus eller narkos. Operationen är som regel poliklinisk förutom när patienten t ex Waranbehandlas.

- I operationsberättelsen: uppger operatören preoperativ kontraktur i lederna samt förväntat slutresultat på felställningen efter rehabilitering.
- Operatören skriver i NCS remiss till arbetsterapeuterna. Budbäraren skickas omgående till arbetsterapeuterna.
- Operatören ansvarar för ifyllnad av blå RP-blankett.

- Operatören sjukskriver vid behov patienten. Sjukskrivningen är individuell och ligger ofta på 2 - 5 veckor, beroende på patientens arbetsuppgifter.
- Skriftlig ödemprofylaxinformation till patienten.

Efterbehandling

Återbesök Efter operation har patienten ett stort förband.

- 1 vecka postoperativt hos arbetsterapeut och på sköterskemottagningen för förbandsminskning, utprovning av nattortos samt rörelseinstruktioner.
- 2 - 3 veckor postoperativt hos arbetsterapeut och på sköterskemottagningen för suturtagning samt instruktion om fortsatt rörelseträning, ortosjustering (se arbetsterapeuternas rutin på paramedicins hemsida).

Vid ev. komplikationer kontaktar arbetsterapeut/vårdpersonal läkare.

- Fortsatta återbesök hos arbetsterapeut och vid behov ev. ärrbehandling.

Vid behov av fortsatt sjukskrivning kan arbetsterapeut kontakta operatören.

- Ytterligare läkaråterbesök planeras vid speciella behov.