

Dokumenttitel: HAND - Ulnar Collateral Ligament Skada (UCL)	Diarienummer: LS-OREK16-0152-1
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 - Ulnar Collateral Ligament Skada (UCL)

Orsak

Trauma

Symtom

Svullnad, värk och smärta vid rörelser i tummens MP-led samt instabilitet.

Diagnos

Ömhet, instabilitet i tummens MP-led. Röntgen kan ibland visa ett fragment som har rivets av från proximala ulnara delen av metacarpale I.

Behandling

Operationsindikation:

Instabilitet tummens MP-led.

Operationen utförs så snart som möjligt dagtid, gärna inom en vecka. Även vid liten misstanke om instabilitet föreslås operation eftersom det är viktigt att åtgärda en ruptur med tanke på prognosen.

Vid operation sutureras ligamentet vilket kan göras på olika sätt: med PDS-suturer när det är ruptur i substansen, suturankare när skadan är helt distalt och ibland med stiftning genom metacarpale I då ett fragment är avrivet.

- I operationsberättelsen: anger operatören gipstidens längd och vilka leder som ska immobiliseras. Om ortos ska ersätta gips under en del av immobiliseringstiden anges vilka leder som ska immobiliseras, hur länge, samt om patienten får ta av ortosen dagligen för rörelseträning.
- Operatören skriver i NCS remiss till arbetsterapeuterna. Budbäraren skickas omgående till arbetsterapeuterna.

- Operatören ansvarar för bevakning för återbesök.
- Operatören sjukskriver vid behov patienten. Sjukskrivningen är individuell och ligger ofta på 2 - 12 veckor, beroende på patientens arbetsuppgifter.
- Skriftlig ödemprofylaxinformation till patienten.

Efterbehandling

Immobilisering av tummens MP-led 6 veckor.

- 2 - 3 veckor postoperativt för suturtagning på Gipsmottagningen. Fortsatt behandling med gips eller ortos som patienten dagligen tar av för rörelseträning, enligt beskrivning ovan, (se arbetsterapeuternas rutin på paramedicins hemsida).
- 6 veckor postoperativt avgipsning hos arbetsterapeut. Maximal belastning radiallyt MP-led ska ej utföras förrän 3 månader postoperativt.
- I samband med avgipsning besök hos arbetsterapeut för rörelseinstruktioner.