
Dupuytrens kontraktur - behandlingsriktlinje vid operation, arbetsterapi ortopedkliniken

MEDICINSK INDIKATION

Att patienter i Region Västmanland som har opererats för Dupuytrens kontraktur ska få en likvärdig behandling och uppnå optimal handfunktion vad gäller rörlighet, greppförmåga och smidighet i ärr.

Arbetsterapeuter som har kompetens inom handrehabilitering ansvarar för omhändertagande enligt aktuella riktlinjer.

TILLVÄGAGÅNGSSÄTT

Då patienten får sin operationstid skickar operationsplaneringen remiss i Cosmic till arbetsterapeut i Köping respektive Västerås utifrån aktuellt [upptagningsområde](#). Om patienten tillhör Västerås upptagningsområde skrivs två remisser en till Köping och en till Västerås.

Arbetsterapeuten gör en preoperativ mätning av rörligheten i samband med operationstillfället.

Köpings upptagningsområde

Arbetsterapeuten i Köping bokar in patienten för återbesök en vecka postoperativt. Dagkirurgen bokar sedan tid för bandageminskning cirka 30 minuter före besöket till arbetsterapeut.

Västerås upptagningsområde

Remissansvariga undersköterskor på ortopedklinikens rehabenhet bokar in patienten för ett återbesök en vecka postoperativt, sambokning sker med tid till sjuksköterska för bandageminskning. Tiden för bandageminskning ska vara cirka 30 minuter före tiden till arbetsterapeut. Både dessa tider ska bokas på ortopedmottagningen i Västerås.

1 vecka

1 vecka postoperativt efter bandageförminskning träffar patienten arbetsterapeut för genomgång av rörelseträning i form av senglidning genom flexion och extension i DIP-led med mothåll av PIP-led, hook-position samt intrinsic plus. Information om högläge.

Tillverkning av extensionsortos med extenderade PIP- och DIP-leder, MCP i cirka 30 graders flexion. Ortosen ska användas nattetid.

2-3 veckor

2-3 veckor postoperativt sker återbesök till arbetsterapeut efter behov. Kontroll av ortos, ledrörlighet och svullnad. Fortsatt rörlighetsträning nu med full fist och full extension i MCP-led. Efter stygnborttagning och när ärret är helt fritt från krutor, påbörjas silikonbehandling av ärret vid behov. Patienten uppmanas att använda handen till lätta dagliga aktiviteter.

Dupuytrens kontraktur - behandlingsriktlinje vid operation, arbetsterapi ortopedkliniken

4 veckor

4 veckor postoperativt återbesök till arbetsterapeut med uppföljning av ortos, ledrörlighet och svullnad. Om patienten har full flexion i det opererade fingret eller fingrarna men fortfarande uppvisar extensionsdefekt kan ortosen även fortsättningsvis användas dagtid 1-2 timmar. Successivt ökad belastning i de dagliga aktiviteterna.

6-8 veckor

6-8 veckor postoperativt återbesök till arbetsterapeut vid behov, för kontroll av ledrörlighet, greppförmåga och ärmognad. Skenan ska användas nattetid 3-6 månader postoperativt eller så länge fingret är krokigare på kvällen jämfört med på morgonen.