

RUTIN**Indelning av akuta handåkommor mellan VO Ortopedi och VO Handkirurgi Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU)**

Innehållsansvarig: Martin Byström, Specialistläkare, Läkare Handkirurgi (marby1); Eythór Jónsson, Överläkare, Läkare ortopedi (eytjn1)

Godkänd av: Carina Reinholdt, Verksamhetschef, Verksamhet Handkirurgi (carre4); Anna Nilsson, Verksamhetschef, Verksamhetsgemensamt (annni155)

Denna rutin gäller för: Verksamhet Ortopedi; Verksamhet handkirurgi

Syfte

Syftet med följande rutin är att förtydliga var patienter som söker till Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU) med akuta handåkommor skall handläggas: på ortopedien eller handkirurgen.

Arbetsbeskrivning

För patienter med akuta handåkommor där omhändertagande på handkirurgen är aktuellt enligt följande riktlinjer rekommenderas telefonkontakt mellan ortopedien och handkirurgen för att diskutera och gemensamt planera den fortsatta handläggningen. Innan kontakt tas med handkirurgen skall läkare på ortopedakuten diskutera fallet med i första hand ledningsansvarig läkare, annars primärjour.

Om man vid kontakt mellan läkare från ortopedien och handkirurgjouren inte är överens skall frågan avgöras genom kontakt mellan operationsansvarig på ortopedien (dagtid) eller bakjour (jourtid) och bakjour på handkirurgen.

Patienter skall inte skickas från ortopedakuten till handkirurgen utan kontakt med handkirurgjouren.

Detta dokument reglerar uppdelning mellan verksamhetsområde (VO) Ortopedi och VO Handkirurgi vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset och är en lokal överenskommelse. För övriga externa verksamheter, både inom öppen- och slutenvård, gäller om inga andra avtal finns nationella riktlinjer.

Ortopedin handlägger:

- Icke-kirurgisk behandling av frakturer i hand och handledsregion
- Kirurgisk behandling av isolerade (enkla) metacarpalfrakturer
- Kirurgisk behandling av enklare frakturer isolerade till en falang som inte är intraartikulära eller lednära. På ortopedien handläggs således till exempel: tvärfrakturer i basen på grundfalangen och tvärgående skafffrakturer
- Kirurgisk behandling av distala radiusfrakturer
- Enkla luxationer i fingerleder som kan reponeras slutet
- Isolerade sträcksenorsador *
- Primära UCL skador (mindre än 2 veckor gamla)
- Septisk tendovaginit isolerad till ett senfack
- Enklare amputationsskador på fingrar (mer komplicerade fall handläggs av handkirurgen, till exempel: amputationer på flera fingrar, amputationer proximalt om DIP-leden eller fall där replantation kan vara aktuell)

Handkirurgen handlägger:

- Kirurgisk behandling av frakturer i carpus
- Kirurgisk behandling av intraartikulära frakturer i metacarpalia inklusive Bennet- och tennebfakturer
- Kirurgisk behandling av multipla falangfrakturer
- Kirurgisk behandling av svårare frakturer i falanger så som intraartikulära frakturer och lednära frakturer (t ex spiralfrakturer som löper ut i metafysen nära in till en led och subcapitulära tvärfakturer).
- Kirurgisk behandling av multipla frakturer på metacarpalia
- Refrakturer

RUTIN Indelning av akuta handåkommor mellan VO Ortopedi och VO Handkirurgi Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU)

- Carpala ligamentskador och luxationer
- Luxationer av fingrar där försök till sluten reposition ej lyckats
- Öppna skador på ben- och leder i hand och handledsregion distalt om radiocarpalleden
- Behandling av böjsenskador
- Svårare sträcksensskador*
- Septiska artriter i hand och handledsregion
- Septiska tenosynoviter i multipla senfack
- Septisk tenosynovit isolerad till ett senfack när första operation inte har haft tillräcklig effekt
- Osteomyeliter
- Andra stora mjukdelsinfektioner i hand och handledsregion
- Brännskador i hand och handledsregion (med behov av fortsatt kontakt med slutenvården)
- Nervskador
- Ledbandsskador som kräver kirurgisk behandling andra än UCL skador samt UCL skador som är äldre än 2 veckor gamla
- Skador på handens intrinsic muskulatur
- Mer komplicerade amputationer, till exempel: amputationer på flera fingrar, amputationer proximalt om DIP-leden eller fall där replantation kan vara aktuell

*Isolerade sträcksensskador på underarm, handrygg, eller över fingrarnas DIP leder och ytterfalanger handläggs på ortopedien. Sträcksensskador över fingrarnas grundfalanger, över PIP-lederna samt på mellanfalangsnivå representerar en betydligt högre svårighetsgrad och tas om hand på handkirurgen. Omfattande sträcksensskador samt sekundära sträcksenerekonstruktioner är fall för handkirurgen.

Ansvar

Ansvar för att denna rutin finns, blir känd och det arbetas utefter den har:
Verksamhetschef VO Handkirurgi SU
Verksamhetschef VO Ortopedi SU

Uppföljning, utvärdering och revision

Ansvar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen har Verksamhetscheferna VO Handkirurgi SU och VO Ortopedi SU

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i Melior om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControlPRO.

Dokumentation

Styrande dokument arkiveras i Barium. Redovisande dokument ska hanteras enligt sjukhusets gällande rutiner för arkivering av allmänna handlingar.