

Handinfektioner – arbetsterapi

Sammanfattning

Detta dokument beskriver riktlinjer för arbetsterapeutisk behandling av infektioner i handen.

Förutsättningar

Alla infektioner måste behandlas akut. Symtomen är svullnad, rodnad, värmeökning och ömhet.

Infektioner som engagerar senskidan kallas för **tendovaginit**.
Infektioner som engagerar leden kallas för **artriter**.

Septisk tendovaginit

Tendovaginit = inflammation i senskidan
Septisk = bakteriell

Septisk tendovaginit är vanligt i fingrarnas böjsenskidor och följer senskidans utbredning. Infektioner i tumme och lillfinger har flexorsenskidor som hänger samman med handleden vilket gör att infektionen sprids mer. Infektioner i dig II-IV begränsas endast till DBV.

Orsaken till septisk tendovaginit är ofta sticksår med infektiösa material som når senskidan. Man får värk och rörelseinskränkningar och några dagar senare feber. Fingret hålls ofta semiflekterat.

Septisk artrit

Artrit = inflammation/infektion i led

Vid bakteriell (septisk) artrit har ett infektiöst material införts i leden genom sårskada eller spridits via blodbanan.

Septisk artrit drabbar ofta MCP-lederna och orsakas ofta av bettskador. Behandlas som vid tendovaginit.

Genomförande

Operation med urspolning, antibiotika, immobilisation och högläge.

Infektionen kan även hävas utan operation vid tidig strikt immobilisering, högläge och antibiotika.

Träning bör ske med försiktighet i början, invänta alltid läkarens ordination. De första dagarna efter operation och antibiotikabehandling bör ingen träning ske. Därefter kan försiktig obelastad rörelseträning påbörjas. Ökad smärta, svullnad och stelhet kan tyda på en alltför intensiv träning. Träna ofta men korta pass. Smärta är vanligt.

Cirka sex veckor efter infektionen är hävd kan måttlig belastning påbörjas.

Uppföljning

Tills optimal handfunktion uppnåts.

Dokumentinformation

För innehållet svarar

Ann-Marie Sigfridsson, leg. arbetsterapeut, Karin Bengtsson, leg. arbetsterapeut, Central arbets- och fysioterapienhet, SÄS

Fastställt av

Gunnar Helgesson, verksamhetschef, Neuro- och rehabiliteringsklinik, SÄS

Nyckelord

Arbetsterapi, arbetsterapeut, handinfektion, hand, infektion, artrit, septisk, tendovaginit