

Scaphoideumfraktur – arbetsterapi

Sammanfattning

Detta dokument beskriver arbetsterapeutiska insatser vid scaphoideumfraktur.

Bakgrund

Scaphoideum, även kallad båtbenet, är ett viktigt ben för handledens rörlighet och stabilitet. Detta ben har dålig blodförsörjning, en fraktur genom benet kan medföra att blodtillförseln till benets proximala delar störs vilket påverkar läkningen negativt och kan medföra utebliven frakturläkning (pseudoartros). En annan faktor som påverkar läkningen är eventuella ledbandsskador, samt grad av ledbandsskada som påverkar handledens stabilitet.

Undersökningen påvisar palpationsömhet över scaphoideum, i den så kallade ”anatomiska snusdosan” (fossa Tabatière) mellan långa och korta sträcksenan till tummen. Röntgen bekräftar vanligtvis diagnosen, men en odislocerad fraktur kan vara svår att se. Vid osäkerhet gipsas oftast handleden och upprepade röntgenundersökningar efter 2-3 veckor görs. Scint kan utesluta eller bekräfta frakturdiagnosen.

Dessa frakturer är en vanlig idrottsskada som framförallt drabbar yngre personer, ofta män. Skadan uppstår i samband med dorsalextensionvåld.

Förutsättningar

Restriktioner

Dessa patienter är gipsade i cirka 4-12 veckor. Tidig gipsning påstås minska risken för pseudoartros. Gipset skall immobilisera tummens CMC- och MCP-led (IP-leden fri) och delvis förhindra pro- och supination i underarmen.

Genomförande

Behandling

Behandlingsprinciperna är desamma som gäller för distala radiusfrakturer, De är dock oftast inte lika svullna. Dessa patienter har oftast svårast med dorsalextension och volarflexion.

RUTIN

Fastställandedatum

2022-02-10

Gäller fr.o.m.

2022-02-10

Gäller inom

Neuro- och rehabiliteringsklinik

Barium-id

32992

Gäller t.o.m.

2023-02-10

Sida

2 (2)

Utgåva

3

- Ge träningsprogram som för radiusfrakturer
- Undersök tumrörligheten, om inskränkt ge tumträningsprogram
- Vid smärta kan eventuellt en handledsortos provas ut, gärna den kombinerade handleds- och tumortosen. Ihållande värk och smärta i handled kan bero på pseudoartros och bör röntgas om.

Full belastning bestäms individuellt av läkaren, vanligtvis cirka 3 månader efter skadan. Det är viktigt att återfå handstyrkan före full återgång till arbete så det inte blir pseudoartros. Eventuellt behövs en ortos den första tiden vid hårt arbete, till exempel den kombinerade handleds- och tumortosen eller Spectra.

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, schaphoideum, fraktur, rehabilitering, rehab