

Triggerfinger, opererat – arbetsterapi

Sammanfattning

Detta dokument beskriver riktlinjer för arbetsterapeutisk behandling av opererade triggerfingar.

Förutsättningar

Tendovaginitis stenosans kallas även för triggerfinger. Symtomen beror på inflammation av sena och synovia. Det blir en uppdrivning på senan på platsen för A-1 ligamentet, fingret blir låst i flexionsläge. Det gör ofta ont och man får ibland en smärtsam ”knäpp” vid försök till extension. Detta kan uppkomma i alla fingrar. Tillståndet är särskilt vanligt vid diabetes. Det är typiskt med låsningsfenomen samt lokal smärta i nivå med handflatans distala böjveck eller tummens grundled. Låsningsfenomenet uppkommer inte vid passiva rörelser.

Genomförande

Ibland kan tillståndet framkallas av tillfällig överansträngning och kan då spontanläkas i vila, annars är behandlingen oftast kirurgisk med delning av A1-ligamentet. Fåtalet patienter träffar en arbetsterapeut efter sin operation. Det är viktigt att komma igång med träning och användande av handen så snart så möjligt efter operationen.

- Ödemprofilax
- Kompressionsbehandling
- Träningsinstruktioner
- Vid behov: fingervagga nattetid
- Kinesiotekjpning

Uppföljning

Uppföljning tills optimal handfunktion uppnåtts alternativt ingen förbättring sker (ställningstagande till nytt läkarbesök).

RUTIN

Fastställdedatum

2022-02-25

Gäller fr.o.m.

2022-02-10

Gäller inom

Neuro- och rehabiliteringsklinik

Barium-id

33109

Gäller t.o.m.

2023-02-10

Sida

2 (2)

Utgåva

3

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, triggerfinger, trigger, finger, tendinitis stenosans