

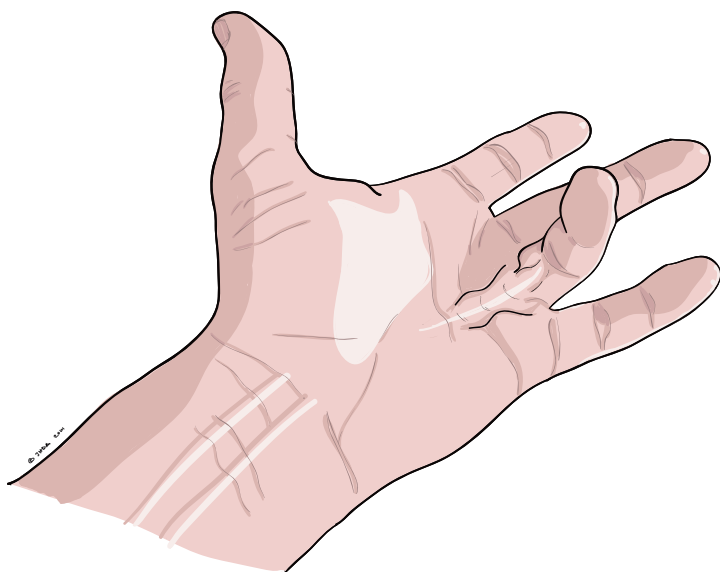
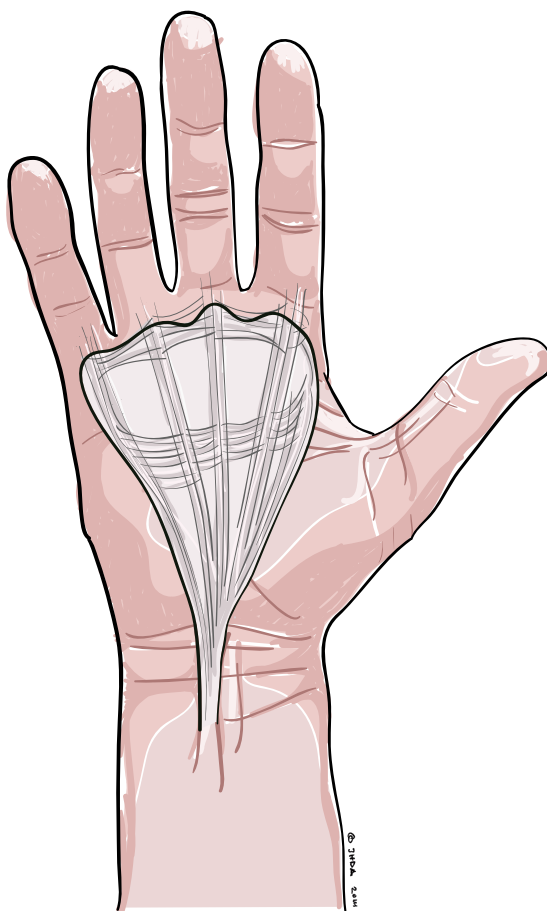
Dupuytrens kontraktur (partiell fasciectomi)

Patientinformation

Av okänd anledning uppstår en sakta förlöpande sjukdom i handflatarens bindvävshinna, strax under huden. Tillståndet leder till uppkomsten av knutor och hårda strängar som med tiden kan orsaka att fingrarna långsamt kröker sig inåt handflatan.

Symtom:

Till en början hårda knölar som gradvis utvecklas till strängar från handflatan och ut på fingrarna. Då strängarna med tiden förkortas kröks också fingrarna inåt handflatan och man förlorar sträckförmågan. Vanligen drabbas lill- och ringfinger. Inledningsvis behövs ingen behandling.



Icke kirurgisk behandling

Dessvärre kan man inte själv påverka sjukdomens förlopp.

Arbetsterapeut kan utforma en skena som håller fingrarna i ett rakare läge och en sådan skena kan ibland även vara aktuell inför och efter en operation.

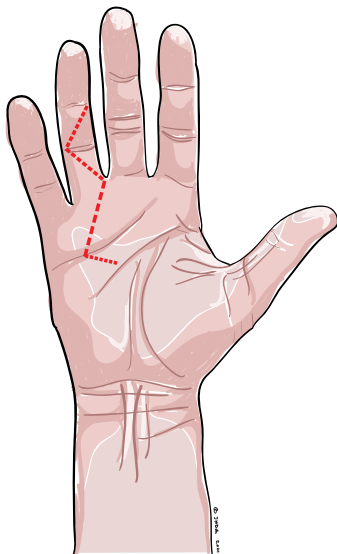
Operation

Den traditionella tekniken, partiell fascictomi, syftar till att kirurgiskt försöka avlägsna de förändringar/strängar som böjer ned fingret.

Operationen utförs oftast efter att armen bedövats genom en nervblockad som läggs i armhålan. Operationen görs i blodtomhet vilket innebär att man under operationen har en blodtrycksmanschett över underarmen.

Huden öppnas i regel sicksackformat över strängen/strängarna som skall tas bort. Man försöker sedan varsamt och försiktigt ta bort all inflammatorisk vävnad man kan hitta utan att skada nerver, kärl och senor. Då fingret åter kan rätas ut, sys huden.

Fingrarna gipsas efter operationen i lätt böjt läge.



Efter operationen

Då bedövningen släpper efter några timmar kan det börja göra ont i såret. För detta får du smärtlindrande läkemedel.

Bandaget skall bytas hos distriktssköterska till enklare förband efter 1 vecka. Ibland kan det kort efter operationen blöda genom förbandet och man får då byta tidigare. För att minska risk för blödning bör handen hållas i högläge de första timmarna efter operationen.

Stygnen avlägsnas hos distriktssköterska efter 2 veckor.

En uppföljande telefontid eller återbesök bokas med din operatör.

Vid hemresa bör du inte köra bil.

Träning efter operationen

Använd armen och handen så gott du kan i lättare vardagligt arbete. Utsätt ej bandaget för fukt. Vila armen i högläge för att undvika svullnad.

Det är viktigt att träna efter operationen för att inte fingrar, handled, armbågsled och axel skall bli stela.

Du kommer få en remiss till arbetsterapeut för träning och utprovning av skena som hjälper till att hålla fingrarna så raka som möjligt under läkningen. Rörelseträning med inriktning på böjformåga inleds direkt då du blivit av med gipset efter en vecka. Träning av aktiv och passiv sträckning kan sättas igång först när huden läkt.

Sjukskrivning

I vanliga fall krävs vid partiell fascietomi fyra veckors sjukskrivning för att såret skall läka och handen återfå funktion. Har man ett arbete som innefattar tungt handarbete kan längre sjukskrivning bli aktuell.

Resultat efter operationen

Handfunktionen förbättras i de flesta fall avsevärt även om man inte åstadkommer full sträckformåga i fingret.

Sjukdomen är tyvärr obotbar och finns kvar efter operationen vilket gör att återfall inte är ovanligt. Vid återfall är kirurgin komplicerad och risk finns för kärl- och nervskada.

Huden läker på 2 veckor men ibland kvarstår ömhet i handflatan under längre tid, upp till 3-6 månader.

Komplikationer

Sårinfektion uppstår sällan men förekommer. Skulle du få feber eller mer ont efter några dagar bör du höra av dig till sjukvårdsrådgivningen eller din vårdcentral/distriktssköterska.

Vid operation med avlägsnande av Dupuytrens strängar finns alltid en liten risk för nervskada i handen. Ibland är besvären med domning och känselnedsättning övergående men kan även bli bestående.

Optimera resultatet av din operation

- Följ förberedande instruktioner med Descutantvätt
- Högläge efter operationen
- Rör på fingrarna och armen för att motverka stelhet
- Gå gärna till arbetsterapeut