

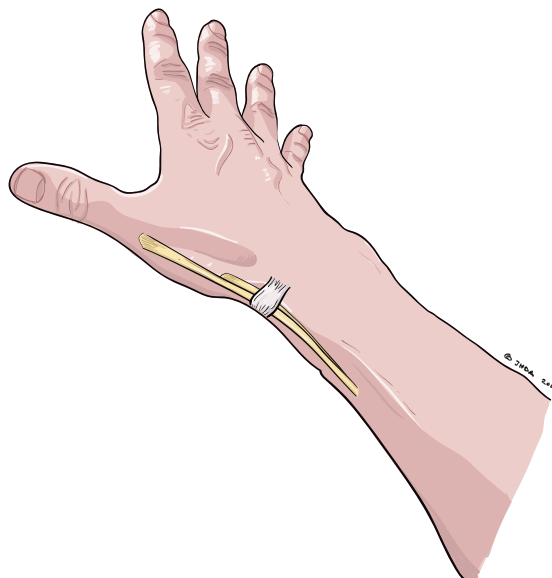
Radial handledstenosynovit

Patientinformation

Stenoserande tendovaginit eller Morbus de Quervain är en inflammation som uppstår kring senorna på handledens tumsida. Inflammationen uppstår plötsligt eller gradvis, ibland efter repetitivt handarbete såsom målning.

Symtom:

Obehag och senare smärtor, ibland upphakningar på ovensidan och tumsidan av handleden. Besvären förvärras vid belastning och användning av handen, framförallt tummen.



Icke kirurgisk behandling

Vila och avlastning. Avlastande ortos som utprovas hos arbetsterapeut. Antiinflammatoriskt läkemedel såsom diklofenak eller voltaren. Kortisoninjektion mot senfacket kan prövas i kombination med några veckor i gips.

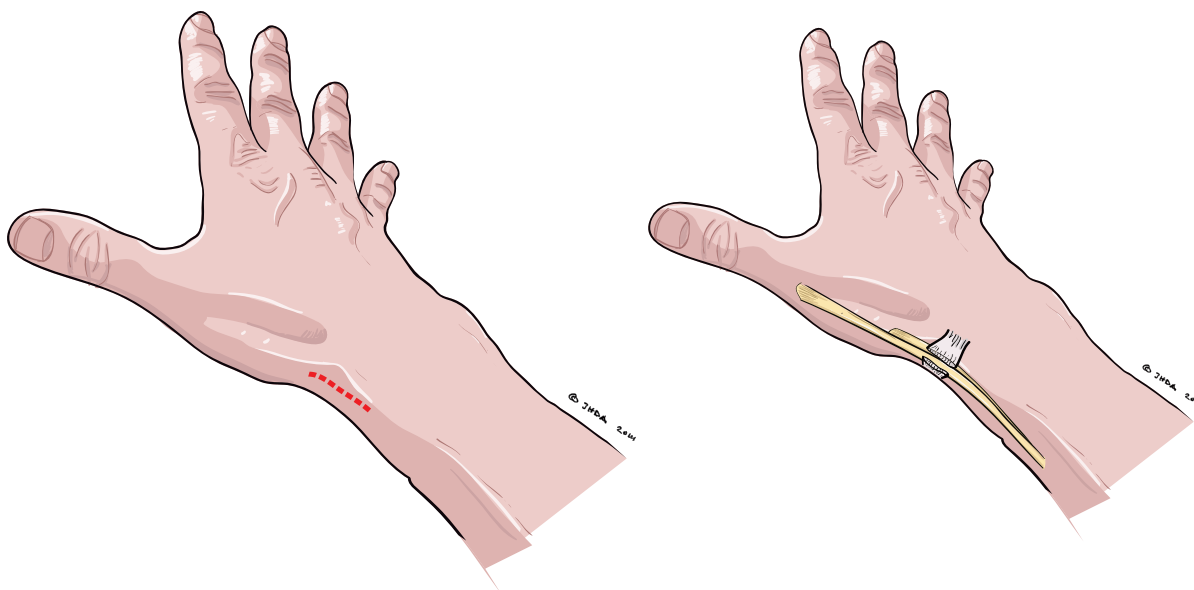
Operation

Den kirurgiska behandlingen syftar till att öppna upp senfacket där trängsel underhåller inflammationen.

Ingreppet utförs i lokalbedövning som sprutas in i området strax ovanför handleden. Operationen sker i blodtomhet vilket innebär att man under operationen har en blodtrycksmanschett över underarmen.

Huden öppnas 1-2 centimeter över senfacket som sedan klyvs. Man försäkras sig om att samtliga senor i senfacket löper harmoniskt utan trängsel och därefter sys huden igen.

Oftast läggs en gipsskena över handleden.



Efter operationen

Då bedövningen släpper efter några timmar kan det börja göra ont i såret. Du får recept på smärtlindrande läkemedel. Gipsskenan får sitta i 2-3 veckor.

Ibland kan det kort efter operationen blöda genom förbandet och man får då byta tidigare.

För att minska risk för blödning och svullnad bör handen hållas i högläge de första 4-5 dagarna.

Stygnen avlägsnas hos distriktssköterska i samband med att gipsen tagits av efter 3 veckor.

En uppföljande telefontid eller ett återbesök bokas med din operatör.

Vid hemresa bör du inte köra bil.

Träning efter operationen

Du skall under gipstiden röra på fingrarna och använda handen efter bästa förmåga.

För att motverka svullnad är det viktigt att du av och till knyter handen upprepade gånger och vilar handen i högläge.

Oftast skriver vi remiss till arbetsterapeut som kan sköta avgipsning och igångsättning av handen. Vecka 4-6 bör handen användas obelastat i ortos.

Sjukskrivning

I vanliga fall brukar 4-6 veckor bli aktuellt beroende på arbete.

Resultat efter operationen

De flesta av patienterna blir nöjda och smärtorna brukar med tiden ge med sig. Första tiden efter operationen kan man uppleva en ömhet i sårområdet och hos arbetsterapeuten kan man få hjälp med detta.

Huden läker på 2 veckor medan det tar upp till 6 veckor för underliggande mjukdelar att fullständigt läka.

Komplikationer

I sällsynta fall kan man råka skada de ytliga nerverna och man får då en bestående känselnedsättning i sårområdet. Sårinfektion uppstår sällan men förekommer. Skulle du få mer ont efter några dagar eller feber bör du höra av dig till sjukvårdsrådgivningen eller din vårdcentral/distriktssköterska.

Optimera resultatet av din operation

- Följ förberedande instruktioner med Descutantvätt
- Högläge efter operationen
- Rörelse på fingrarna och armen för att motverka stelhet under gipstiden
- Gå till arbetsterapeut för avgipsning, utprovning av ortos och rörelseträning.