

Preoperativ patientinformation

Böjsenskada i handen

Symtom/besvär

Senor gör att handens fingrar kan böjas och sträckas. De utgår från underarmens böj- och sträckmuskulatur. Om fingrarna skadas av en skärskada eller kraftigt drag i fingret kan denna förmåga upphöra i det skadade fingret. Böjsenskador i handen är svårbehandlade och bör bedömas av handkirurgispecialist för snar operation. Varje skada av en sena innebär risk för ärrbildning och sammanväxning och därför är operationstekniken och den efterföljande träningen viktig.

Operation

Ska utföras helst akut, men inom två veckor från skadetillfället då det är möjligt att sy ihop den skadade senan. Operationen sker efter att armen bedövats i armhålan eller att du sövs. I båda fallen får man en manschett på armen så att blodflödet stängs av under operationen. Senan och huden sys och handen gipsas så att reflexmässiga rörelser av fingrarna förhindras. I allmänhet kan man gå hem samma dag.

Efter operation

Efter operationen får du hjälp av arbetsterapeut/ fysioterapeut med instruktioner och träningsprogram. Förbandet är stort och det är svårt att utföra vissa vardagliga sysslor. Återbesökstid till mottagningen bokas cirka 2 och 4 veckor efter din operation. Under din behandlingstid kommer du ha kontakt med Handrehab. kontinuerligt. Gips/ortostiden är cirka 6 veckor. Man får räkna med flera månaders rehabilitering. Senan är inte tillräckligt stark och tål inte normal belastning förrän ca 3 månader efter operation. Sjukskrivningstiden är upp till 3 månader beroende på arbete.

Eventuella komplikationer

Det finns en liten risk för infektion vid all form av kirurgi. Det finns en risk att senan går sönder igen vid oavsiktlig belastning. Det är vanligt med stelhet i det skadade fingret. Viss köldkänslighet kan förekomma. Ärret kan vara rodnat under de första månaderna.

Postadress:

Verksamhet Handkirurgi
Handkirurgimottagning Mölndal
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 80 Mölndal

Telefon:

031-342 10 00

Webbplats:

sahlgrenska.se