

Gäller för: Verksamhet Handkirurgi, Verksamhet Arbetsterapi och fysioterapi

Giltig från: 2025-05-07

Innehållsansvar: Maria Tenfält, (marte6), Arbetsterapeut

Giltig till: 2027-05-07

Granskad av: Per Hessman, (perhe11), Överläkare

Godkänd av: Gunilla Kjellby Wendt, (gunkj2), Verksamhetschef

Handkirurgi - UCL-skada - ARB

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument

Bakgrund och syfte

Syftet med rutinen är att säkerställa enhetligt omhändertagande och behandling av patienter som är opererade för ulnar kollateralligament skada i tumme.

Verksamhetschefer är ytterst ansvariga för att rutinen finns, att den är känd och efterlevs. Läkare och arbetsterapeut ansvarar för att arbetet bedrivs utefter avsedd rutin i den enskilda behandlingen.

Utförande

- Operatören dikterar remiss i Melior med hög prioritet (röd), t ex i samband med operationsberättelsen. Remissen ställs till Arbetsterapi Handkirurgi med hänvisning till denna rutin. När avsteg från rutin görs krävs noggrann specifikation i remissen med en motivering till avsteget.
- Patienten kallas i samband med avgipsning 4–6 veckor efter operation.

Tid efter operation	Behandlare	Kirurgiskt behandlad
2 veckor	Sjuksköterska/ Undersköterska	-Suturtagning och omgipsning
4 - 6 veckor	Läkare Arbetsterapeut	- Avgipsning och klinisk kontroll - Ödemprofylax - Träningsinstruktioner enligt program - Tumortos med fri ip-led och handled, används dygnet runt
7 – 8 veckor	Arbetsterapeut	- Kontroll av träning, rörlighet, svullnad, ärr och hypersensibilitet - Lätt ADL utan ortos, vid riskaktivitet ortos - Fortsatt uppföljning vid mer komplicerad rehabilitering,

Tid efter operation	Behandlare	Kirurgiskt behandlad
		Arbetsterapi handkirurgi. Vid normalt förlopp kan uppföljning ske på rehammottagning inom PV
12 veckor		Full belastning tillåten

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från rutinen rapporteras i MedControl PRO.

Innehållsansvarig/arbetsgrupp ansvarar för uppföljning/revision av innehållet i rutinen.

Relaterad information

Träningsprogram – Tumme - [Ledbandsskada - Handkirurgi](#)

Arbetsgrupp

Maria Tenfält, Arbetsterapeut, Arbetsterapi Handkirurgi Mölndal (marte6)
Linnea Ivarsson, Arbetsterapeut, Arbetsterapi Handkirurgi Mölndal (liniv4)
Per Hessman, Överläkare, Handkirurgi Mölndal (perhe11)

Källförteckning

- Tosti R, Jacoby SM. Intraarticular Hand Fractures & Joint Injuries: Part 1 – Suregon's Management. I: Skriven TM, Osterman AL, Fedorczyk JM, Amadio PC, Feldscher SB, Shin EK, redaktörer. Rehabilitation of the Hand and Upper Extremity. 7e uppl. Philadelphia: Elsevier; 2021. S. 310–21.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Handkirurgi, Verksamhet Arbetsterapi och fysioterapi

Innehållsansvar: Maria Tenfält, (mart6), Arbetsterapeut

Granskad av: Per Hessman, (perhe11), Överläkare

Godkänd av: Gunilla Kjellby Wendt, (gunkj2), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9807-1076540875-137

Version: 3.0

Giltig från: 2025-05-07

Giltig till: 2027-05-07