OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Verksamhet Handkirurgi, Verksamhet Arbetsterapi och fysioterapi
Giltig från: 2025-10-28
Innehållsansvar: Maria Tenfält, (marte6), Arbetsterapeut
Giltig till: 2027-10-28
Granskad av: Ann Nilsson, (annni182), Sektionsledare
Godkänd av: Gunilla Kjellby Wendt, (gunkj2), Verksamhetschef

Handkirurgi – Dupuytrenskontraktur - ARB

Förändringar sedan föregående version

Ändrade öppenvårdskriterier, patienter som opererats med nålfasciotomi ska till Arbetsterapi Handkirurgi

Bakgrund och syfte

Syftet med rutinen är att säkerställa enhetligt omhändertagande och behandling av patienter som opererats för Dupuytrenskontrakur med öppen kirurgi eller med nålfasciotomi.

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

Verksamhet Handkirurgi utför huvudsakligen två alternativa operationsmetoder för Dupuytrenskontraktur, öppen kirurgi eller nålfasciotomi, rehabilitering för de olika metoderna beskrivs nedan.

Öppen kirurgi

- 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 hos sjuksköterska 3–10 dagar postoperativt (post op).

Nålfasciotomi

- Operation sker på Handkirurgens mottagningsoperation
- Direkt efter operation avgör operatör om det finns behov av nattortos och kontaktar då arbetsterapeut som är akut för tillverkning av ortos.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Tid efter operation	**Behandlare**	**Kirurgiskt behandlad öppen kirurgi**	**Nålfasciotomi**
Inom de närmaste dagarna	Arbetsterapeut		-Nattortos och töjövningar. Inga återbesök, endast i undantagsfall.
3–10 dagar	Sjuksköterska/ Undersköterska Arbetsterapeut	- Avbandagering och såromläggning - Ödemprofylax - Träningsinstruktioner enligt program, avvakta led för ledträning - Nattortos - Använda handen i lätta dagliga aktiviteter	
2–3 veckor	Sjuksköterska/ Undersköterska Arbetsterapeut	- Suturtagning - Uppföljning av träning samt initiera led-för-led träning - Kontroll av rörlighet, svullnad, ärr - Justera ortos så den sträcker och passar utan bandage	
5–6 veckor	Arbetsterapeut	- Uppföljning av dagliga aktiviteter, träning, rörlighet, svullnad, ärr, hypersensibilitet och nattortos - Fortsatt uppföljning Arbetsterapi Handkirurgi vid mer komplicerad rehabilitering. Vid normalt förlopp kan patienten avslutas alternativt kan uppföljning ske på rehabmottagning på Länssjukhus eller inom primärvård.	
Ca 8 veckor	Läkare	- Klinisk kontroll	
		Använd nattortos minst 3–6 månader kan behövas mer än 1 år post op	Använd nattortos 3–6 månader post op

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 – Hand - Dupuytrens kontraktur - Efter operation

Arbetsgrupp

Maria Tenfält, Arbetsterapeut, Arbetsterapi Handkirurgi Mölndal (marte6)
Linnea Ivarsson, Arbetsterapeut, Arbetsterapi Handkirurgi Mölndal (liniv4)
Martin Byström, Överläkare, Handkirurgi Mölndal (marby1)
Per Hessman, Överläkare, Handkirurgi Mölndal (perhe11)

Källförteckning

- Jerosch-Herold C, Shepstone L, Chojnowski A J, Larson D,Barrett E,Vaughan S. Night-Time Splinting After Fasciectomy or Dermofasciectomy for Dupuytren's Contracture: A Pragmatic, Multi-centre, Randomised Controlled Trial.I: Dupuytren's Disease and Related Hyperproliferative Disorders pp 323-32
- Byström M, Sörensen A, Samuelsson K, Fridén J, Strömberg J. Five-Year results of a Randomized,Controlled Trial of Collagenase Treatment Compare. J Hand Surg Am.2022 Mar 1, vol 47 p 211–7

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Verksamhet Handkirurgi, Verksamhet Arbetsterapi och fysioterapi

Innehållsansvar: Maria Tenfält, (marte6), Arbetsterapeut

Granskad av: Ann Nilsson, (annni182), Sektionsledare

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

Dokument-ID: SU9807-1076540875-138

Version: 4.0

Giltig från: 2025-10-28

Giltig till: 2027-10-28