

Gäller för: Verksamhet Handkirurgi, Verksamhet Arbetsterapi och fysioterapi

Giltig från: 2025-02-11

Innehållsansvar: Maria Tenfält, (marte6), Arbetsterapeut

Giltig till: 2027-02-11

Granskad av: Per Hessman, (perhe11), Överläkare

Godkänd av: Sara Jarl, (sarja4), Verksamhetschef

Handkirurgi-Centralisering av multipla sträcksenor - ARB

Förändringar sedan föregående version

Statisk ortos är standardbehandling vid centralisering av multipla sträcksenor.

Bakgrund och syfte

Syftet med rutinen är att säkerhetsställa enhetligt omhändertagande och behandling av vuxna patienter med inflammatorisk ledsjukdom som opererats med centralisering av multipla sträcksenor. Två behandlingsmetoder finns för patienter som opererats med centralisering i dig II-V; statisk ortos och dynamisk ortos. Standardbehandling är med statisk ortos om inget annat anges.

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 till Arbetsterapi Handkirurgi i samband med avgipsning hos sköterska 4–7 dagar postoperativt (post op).
- Ordinerande läkare tar ställning till om det ska vara läkarbesök i samband med suturtagning 2–3 v post op.

Tid efter operation	Behandlare	Statisk ortos	Dynamisk ortos
4–7 dagar	Sjuksköterska/Undersköterska	-Avgipsning och omläggning	-Avgipsning och omläggning
4 - 7 dagar	Arbetsterapeut	- Ödemprofylax enligt program	- Ödemprofylax enligt program

Tid efter operation	Behandlare	Statisk ortos	Dynamisk ortos
		<ul style="list-style-type: none"> - Viloortos med raka mcp-, pip- och dip- leder för dag-och nattbruk - Ev linda handen för att motverka svullnad -Träningsinstruktioner enligt program - Prefabricerad handledsortos vid träning 	<ul style="list-style-type: none"> - Viloortos med raka mcp-, pip- och dip- leder för nattbruk - Dynamisk ortos för dagbruk - Ev linda handen för att motverka svullnad -Träningsinstruktioner enligt program
2 - 3 veckor	Läkare/Sjuksköterska/ Undersköterska Arbetsterapeut	<ul style="list-style-type: none"> - Suturtagning - Uppföljning av träning, ev. öka antal reps - Kontroll av rörlighet, svullnad, ärr och ortos 	<ul style="list-style-type: none"> - Suturtagning - Uppföljning av träning, ev. öka antal reps - Kontroll av rörlighet, svullnad, ärr och ortoser
4 - 5 veckor	Arbetsterapeut	<ul style="list-style-type: none"> - Uppföljning av träning, rörlighet, svullnad, ärr och ortos -Viloortos halva dagen samt natt. Användes intermittent dagtid beroende på aktivitet. Handen fri att röra, ej använda i grepp. 	<ul style="list-style-type: none"> - Uppföljning av träning, rörlighet, svullnad, ärr och ortoser
6 veckor	Läkare Arbetsterapeut	<ul style="list-style-type: none"> - Klinisk kontroll - Uppföljning av träning, rörlighet, svullnad, ärr och ortos. - Avveckla statisk ortos dagtid, fortsatt använda ortosen nattetid. 	<ul style="list-style-type: none"> - Klinisk kontroll - Uppföljning av träning, rörlighet, svullnad, ärr och ortos. - Avveckla dynamisk ortos enl program

Tid efter operation	Behandlare	Statisk ortos	Dynamisk ortos
		- Börja använda handen i lätta aktiviteter.	- Börja använda handen i lätta aktiviteter.
8 veckor	Arbetsterapeut	Vid behov	Vid behov
12 veckor	Läkare Arbetsterapeut	- Klinisk kontroll - Uppföljning rörlighet, svullnad, ärr och ADL - Avveckla nattortos. - Belastning med respekt för smärta.	- Klinisk kontroll - Uppföljning rörlighet, svullnad, ärr och ADL - Avveckla nattortos. - Belastning med respekt för smärta.

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 och revision av innehållet i rutinen. Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalen.

Relaterad information

Träningsprogram – Hand - [Håll svullnaden borta - Mölndal Handkirurgi](#)

Träningsprogram – Fingrar - [Centralisering av sträcksenor - statisk ortos](#)

Träningsprogram – Fingrar - [Centralisering av sträcksenor - dynamisk ortos](#)

Arbetsgrupp

Maria Tenfält, Arbetsterapeut, Arbetsterapi Handkirurgi Mölndal (marte6)

Linnea Ivarsson, Arbetsterapeut, Arbetsterapi Handkirurgi Mölndal (liniv4)

Anders Björkman, Överläkare, Handkirurgi Mölndal (andbj19)

Anders Nilsson, Överläkare, Handkirurgi Mölndal (andni4)

Per Hessman, Överläkare, Handkirurgi Mölndal (perhe11)

Källförteckning

Bachoura A, Pisano K, Wolfe T, Lubahn J D. Surgery and Therapy for the Rheumatoid Hand and Wrist. I: Skriften 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. 1236 - 44.

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: Sara Jarl, (sarja4), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9807-1076540875-142

Version: 2.0

Giltig från: 2025-02-11

Giltig till: 2027-02-11