

SPRINGFINGER

DIAGNOSE: M65.3

BEHANDLING: NDM40

GENERELLE BEMÆRKNINGER:

Almindeligst hos personer mellem 30 og 60 år. Kan dog optræde i en kongenit form. Mange af patienterne har rheumatoid arthrit.

INITIALE UNDERSØGELSER OG BEHANDLING:

- RØNTGENUNDERSØGELSE: Hånd i 2 planer.

ORTOPÆDISK BEHANDLINGSMETODE:

På tommelfingeren anvendes tværincision volart ved grundledet. Cave de volare nerver, der på tommelfingeren ligger ret centralt.

På 2., 3., 4. og 5. finger anvendes skrå incisioner volart over grundledene. Også for disse fingre skal man passe på de volare nerver.

Seneskeden opsøges og spaltes sv.t. det fortykkede område. Det kan være nødvendigt at foretage en rudeformet excision af seneskeden.

Efter operationen anlægges hudsutur.

Operationen kan foretages i blodtomhed og i lokal anæstesi.

- AMBULANT BEHANDLING: Ja.

EFTERBEHANDLING:

- BANDAGERING: Tør forbindelse (enkelte floffies).
- PATIENTLEJRING: Den opererede hånd skal holdes eleveret de første dage. Pt. skal straks begynde at bevæge hånden.
- TIDSPUNKT FOR FJERNELSE AF SUTURER: 12. - 14. dag.
- ERGOTERAPI: Sjældent nødvendigt.
- AMB. KONTROL I AFDELINGEN: Ved fjernelse af bandage og suturer. Yderligere kontrol kun ved behov.