

Til patienter og pårørende

Kuskefinger

Dupuytrens kontraktur



Ortopædkirurgi, SHS

Årsag, symptomer og behandling

Årsag og symptomer

Kuskefinger er sygdom i håndfladens bindevævsplade, som ligger mellem huden og bøjeseenerne.

- Sygdommen starter ofte med, at der dannes knuder i håndfladen. Senere dannes der strenge af bindevæv ud på fingrene.
- Lidelsen medfører ofte, at fingrene ikke kan strækkes.
- Det ligger i sygdommens natur, at forandringerne kan komme tilbage senere, på trods af en veloverstået operation og efterbehandling.
- Sygdommen kan være arvelig

Behandling:

Behandling afhænger af sygdommens sværhedsgrad.

- Så længe fingrene kan rettes helt ud, er der ikke indikation for behandling.
- Operativ behandling kommer på tale når kontrakturen/ sammentrækningen af fingrene når ca. 30 grader, og funktionen af din hånd er nedsat.

Der findes flere operationsmetoder.

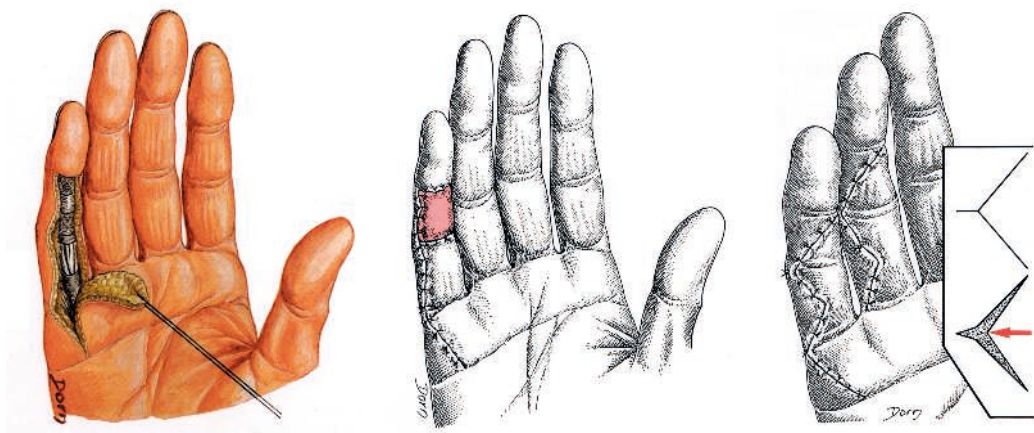
Lægen vælger den metode, der er mest optimal for dig:

- *Nålefasciectomi*: I mange tilfælde kan der tilbydes et skånsomt indgreb - en såkaldt nålefasciectomi.
Indgrebet foretages i lokal bedøvelse, ved at lægen stikker en kanyle gennem huden, skærer strengene over med kanylespidsen og retter herefter fingeren ud.
- *Partiel fasciectomy* laves ligeledes i lokal anæstesi.
Indgrebet går ud på, at man kun fjerner en del af bindevævsstrengene indtil fingeren kan rettes ud.
- *Fasciectomy*: Ved mere udtalt kontraktur eller ved tilbagefald efter tidligere indgreb udføres fasciectomy. Under operation fjernes alle knuder og strenge fra håndfladen og fingrene, hvilket gør det muligt at strække hånd og fingre igen.
- *Ved svær kontraktur eller mislykket kirurgi*, kan der overvejes en stivgørende operation af fingerleddet eller en delvis amputation af fingeren.

Operation

Man kan blive opereret for kuskefinger

- For at opnå det bedste resultat venter man med at operere, indtil fingrene ikke kan strækkes længere.
- Ved operationen fjernes bindevævsstrengene (billede 1 t.v.).
- Hvis fingrene har stået i bøjet stilling i længere tid, er der ikke tilstrækkelig hud til at dække sårene, når disse skal lukkes. Det kan blive nødvendigt at efterlade et åbent sår i håndfladen og/eller at transplantere (midterste billede) hud fra underarmen til fingrene.
- Hvis fingrene har været helt bøjede, kan de ikke altid rettes helt ud.
- Du bliver, efter aftale med lægen, opereret i fuld eller lokal bedøvelse i armen eller hånden(se udleveret pjece).
- Operationen foregår i blodtomhed ved at lægge en manchette på din overarm. Denne vil være pustet op under indgrebet og hindrer dermed blodtilførslen til armen og hånden. Dette kan opleves strammende og ubehageligt.



Efter operationen

Efter operationen har du en stor forbindelse på hånden, og du skal være opmærksom på følgende:

Hævelse

Hos de fleste kommer der hævelse efter en finger- eller håndoperation. For at reducere hævelse og smerter:

- Er det vigtigt, at du holder hånden over hjertehøjde de første par dage
- Du skal lave aktive pumpeøvelser ved at række armen helt i vejret, samt knytte og strække fingrene helt i et roligt tempo ca. 1 minut i hver time
- Det er vigtigt, at du vedligeholder bevægeligheden i de fingre, der ikke er bandagerede. De skal kunne bøjes og strækkes helt.

Smertestillende

- Du får en elektronisk recept på smertestillende. Har du brug for yderligere smertebehandling, bedes du kontakte din egen læge.

Forbindingen

- Forbindingen må ikke blive våd eller snavset
- Nogle dage efter operationen skal du komme til skift af forbindingen i ambulatoriet

Infektion

Infektion kan opstå efter en hvilken som helst operation. Så hvis du oplever at få feber og forværring af dine smerter eller dine fingerspidser ændrer kulør:

- Skal du kontakte enten håndambulatoriet på tlf. 79 97 56 47 eller din egen læge i dagtiden
- Udenfor dagtid bedes du kontakte skadestuen på tlf. 70 11 07 07 eller vagtlægen

Beskadigelse af/ tryk på følenerven

- Nogle få patienter får beskadiget en følenerve eller får en blodansamling i hånden.
- De kan flere måneder efter operationen have en summende, prikkende eller sovende fornemmelse i fingrene. Det skyldes at lægen, for ikke at beskadige nerven under operationen, har irriteret en nerve ved at holde den til side.

Efterkontrol

Ergoterapi

- Når såret er tørt, kommer du til behandling hos ergoterapeuterne på Sønderborg Sygehus eller i den kommunale ergoterapi.
- Du får lavet en skinne, som du skal sove med om natten.
- Skinnen skal holde de opererede fingre strakte
- Endvidere vil du blive instrueret i bevæge-øvelser af fingrene, samt hvor meget og hvordan du bedst kan bruge hånden i hverdagen.
- Dette foregår enten i ambulatoriet eller ved ergoterapeuterne

Kontrol af hånden og forbindingen

- Hvis du har åbne sår i håndfladen, skal forbindingen skiftes hyppigere.
- Hånden skal bades i sæbe, til sårene er helede.
- Denne behandling foregår i Håndkirurgisk Ambulatorium i Sønderborg.
- Trådene fjernes ca. 14 dage efter operationen. Dette foregår ligeledes i ambulatoriet.

I gang igen

Arbejde

- Det er individuelt, hvornår man kan starte med at arbejde efter operationen.
- Det kan du aftale med håndkirurgen

Bilkørsel

- Kan genoptages, når slutkontrollen i ambulatoriet viser tilfredsstillende forhold.

Kontakt

Du er velkommen til at kontakte os, hvis der er noget, du er i tvivl om, eller hvis du har spørgsmål.

Venlig hilsen

Personalet

Dagkirurgisk Klinik
&
Ortopædkirurgisk Ambulatorium
Sygehus Sønderjylland, Sønderborg
Tlf. 79 97 56 47
Mandag - fredag kl. 8.00 - 15.00

Sygehus Sønderjylland
Kresten Philipsens Vej 15, 6200 Aabenraa
Tlf. 79 97 00 00
www.sygehussonderjylland.dk

regionsyddanmark.dk