

Til patienter og pårørende

Artrodese af håndled

Stivgørelse af håndled

Kvalitet døgnet rundt

Ortopædkirurgi, SHS
Håndkirurgisk Sektor

Artrodese af håndled

Årsag

Håndleddet dannes af den nederste del af spolebenet (radius) og visse af håndrodknoglerne.

Hvis man foretager en stivgørende operation af håndleddet, ønsker man dermed at hindre, at håndleddet fremover kan bøjes nedad og opad, og at det kan bøjes til siderne, men man ønsker også at bevare evnen til at rotere underarmen.

Stivgørelse af et håndled er en operation, som kan blive aktuell i følgende tilfælde:

- Hvis der på grund af udtalt slidgigt er mange smerter i håndleddet.
- Hvis håndleddet af den ene eller den anden grund har en udtalt fejlstilling.
- Hvis en påvirkning af musklerne omkring håndleddet giver en dårlig funktion af dette.

Behandling

Forud for operationen anlægges der et smertekateter.

Under selve operationen vil du sandsynligvis være vågen, men armen bliver bedøvet igennem det anlagte kateter.

I dagene efter operationen bruges kateteret til smertebehandling.

Selve operationen

- Foretages igennem et operationssår, som lægges på oversiden af håndleddet.
- Man frilægger de knogler, der danner håndleddet samt den midterste mellemhåndsknogle.
- Planen er nu, at disse knogler skal vokse sammen.
- For at opnå dette er man nødt til at fjerne leddene mellem knoglerne, og i mellemrummene lægger man i stedet et knogletransplantat, der skal fremme sammenvoksningsprocessen.
- Efterfølgende stabiliserer man håndleddet ved at indsætte en metalskinne.
- Det nævnte knogletransplantat vil typisk blive udtaget fra din egen hoftekam. Dette vil i nogle dage give ømhed i den nævnte region.
- Der er også mulighed for at anvende bankknogle.

Artrodese af håndled

Efter operationen

Bliver der anlagt en større bandage inklusive gips.

Fingrene får lov til at være frie, og det er vigtigt, at du fortsætter med at bevæge dem efter operationen. Hånden bør efter operationen holdes højt med henblik på at forebygge hævelse og stivhed.

Du forbliver indlagt, indtil smertekateteret er fjernet, og til du efterfølgende er tilstrækkeligt smertedækket (som regel 2. dagen).

Efterforløb i øvrigt

• To uger efter operationen:

Kontrol i ambulatoriet hvor trådene fjernes og der anlægges en ny gips.

• Seks uger efter operationen:

Kontrol i ambulatoriet. Der tages røntgen af håndledet.

Hvis der er tegn på begyndende heling, kan gipsen eventuelt blive erstattet af en lettere bandage, som kan bruges efter behov, og du kan begynde på lettere aktiviteter.

• Tolv uger efter operationen:

Kontrol i ambulatoriet. Der tages røntgen af håndledet.

På dette tidspunkt er der med stor sandsynlighed solid heling, og er dette tilfældet, kan du genoptage dine sædvanlige aktiviteter i fuldt omfang.

Arret

Arret er placeret på oversiden af håndledet.

Det kan være lidt fast og ømt i de første 6-8 uger efter operationen. Du kan få arret blødere og mindre ømt ved at massere det med fugtighedscreme.

Infektion

Infektion kan opstå efter en hvilken som helst operation. Opstår der en sådan, vil man næsten altid kunne få den til at gå i ro ved at behandle med antibiotika.

Stivhed

Som en følge af den stivgørende operation kan du efter indgrebet ikke længere bevæge håndledet men kun rotere underarmen.

Ca. 5 % af patienterne er følsomme overfor håndkirurgi, og disse patienter vil efter en hvilken som helst håndoperation kunne få hævelse, smerter og stivhed.

Man kan ikke forudse, hvem der får dette problem; men hvis det opstår, vil det blive søgt behandlet med ergoterapi.

Artrodese af håndled

Nerveskade

I operationsområdet løber der små nerver, og de kan en sjælden gang blive skadede under operationen. Dette kan medføre enten snurrende fornemmelser og påvirket følesans på håndryggen eller en smertefuld nerveknude. Der kan i disse tilfælde blive behov for en lille supplerende operation.

Tryk på nerve

Umiddelbart efter operationen kan der i operationsområdet være en så stor hævelse, at de nerver, der løber igennem området, udsættes for et voldsomt tryk med smerter og ubehag i fingrene til følge. Sker dette, kan der blive behov for at operere for at fjerne trykket på nerverne.

Manglende heling eller sen heling

Under tiden heler det stivgjorte led ikke eller det heler efter længere tid end vanligt. Det kan f.eks. skyldes infektion eller for voldsom aktivitet. Der kan i disse tilfælde blive behov for en supplerende operation.

Forkert heling

Under tiden heler det stivgjorte led i en dårlig stilling. Det kan f.eks. skyldes infektion eller for voldsom aktivitet. Der kan i disse tilfælde blive behov for en supplerende operation.

Den indopererede skinne

Under tiden generer den indopererede skinne, og det kan være nødvendigt at fjerne den, men først når der er solid heling til stede.

Skruerne kan knække, hvorved skinnen mister fæste. Dette kan give anledning til en hævelse over din håndryg. Skinnen skal så fjernes.

Genoptræningsfasen

Genoptræningen efter operationen kan være langsom. Der vil ofte gå op til 6 måneder, inden du kan genoptage tungt arbejde. Sædvanligvis vil du kunne køre bil 12 uger efter operationen, hvis du har det godt på dette tidspunkt og har fuld fingerbevægelighed.

Tidspunktet for hvornår du kan vende tilbage til dit arbejde er variabelt og afhænger af, hvilket arbejde du har.

Ved spørgsmål eller problemer kan du kontakte håndkirurgisk ambulatorium på tlf:
88 73 67 42 mellem kl. 08.00 - 15.00