



Slidgigt i fingrene

Stivgørende operation eller ledprotese

Slidgigt i fingrene er meget almindeligt og kan ramme fingrenes yderled, mellemlid og grundlid, især hvis der tidligere har været brud eller ledskred.

Årsager

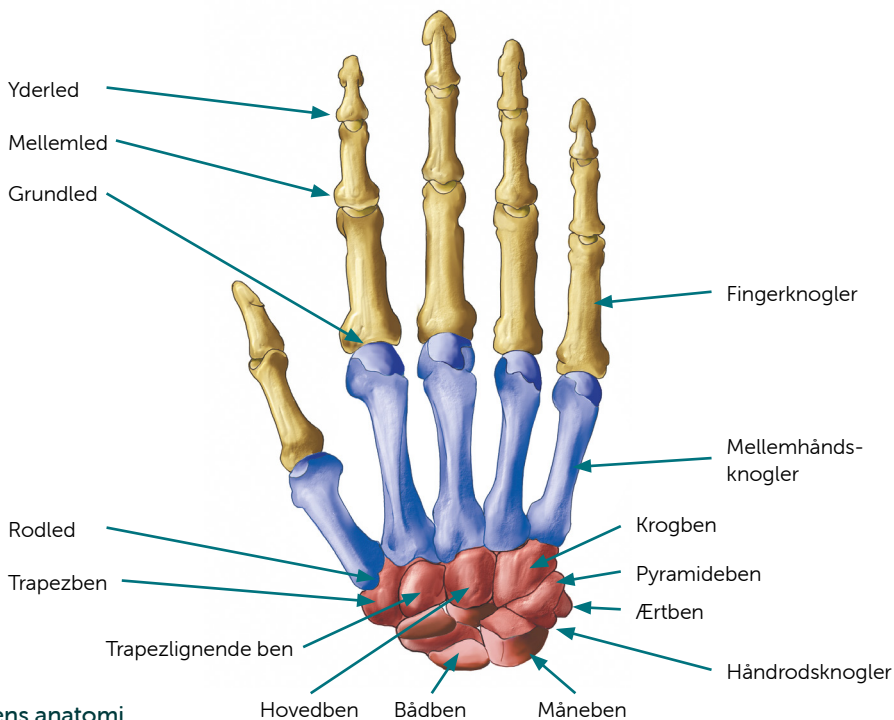
- Tidligere brud igennem et af ledene kan forårsage ujævnheder i ledfladen og kan udløse slidgigt.
- Tidligere ledbåndsskader, som har forårsaget løshed i leddet, kan give en øget belastning af leddet.
- Slidgigt kan også udvikles uden kendt årsag.

Symptomer

Belastningsrelaterede smerter og hævelse af de påvirkede led

- Ofte ned sættes bevægeligheden, så leddet efterhånden bliver stift.
- Tilstanden medfører ofte besvær med at udføre en lang række dagligdagsfunktioner med hånden.





Håndens anatomi

Behandlingsmuligheder

Behandlingsmulighederne er flere og vi tilpasser behandlingsplanen til den enkelte person. Nogle led kan stivgøres uden, at hånden funktion nedsættes væsentligt. I andre led er bevægeligheden vigtig for funktionen, hvorfor operation med indsættelse af en ledprotese kan komme på tale. Når man planlægger behandlingen, er det også vigtigt at tage højde for personens køn, alder og erhverv.

Ikke-operative

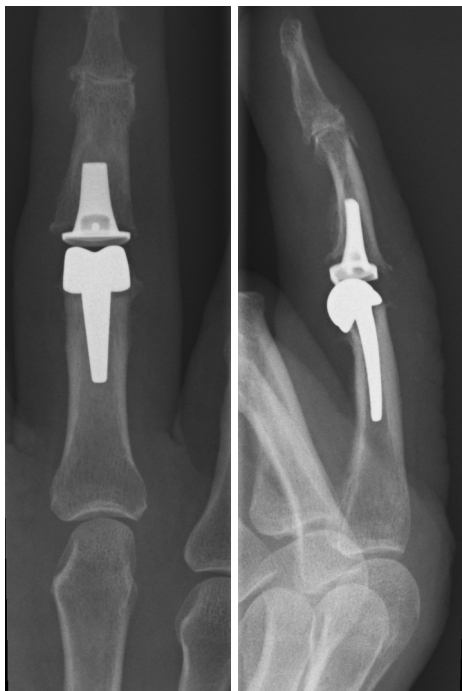
- Binyrebarkhormon (blokada) som indsprøjtning i leddet, kan lindre smerterne hos nogle patienter.
- Smertestillende medicin f.eks. paracetamol eller ibuprofen.

Operative

- **Stivgørelse:** Den dårlige brusk på ledfladerne fjernes, og ledfladerne bliver holdt sammen af enten en skrue, en skinne eller ståltråd til at sikre, at ledfladerne vokser sammen.
- **Ledprotese:** Ledfladerne rettes til og en protese af enten silikone, pyrocarbon, metal eller stål erstatter leddet.

Prognose

- **Stivgørelse:** Gevinsten er en smertereduktion og evt. udretning af det 'skæve' led. I mange tilfælde er de angrebne led allerede blevet mere eller mindre stive inden operationen, så forskellen i funktion vil ikke blive meget ændret.
- **Ledprotese:** Bevægelighed bibeholdes, og smerterne reduceres. Protesen kan ikke tåle stor belastning, og er derfor ikke velegnet til alle patienter eller alle led.



Protese indsat i 3. fingers mellemlid

Forundersøgelse

Inden beslutningen om en operation, kommer du til forundersøgelse hos en af vores speciallæger i håndkirurgi. Ud fra dine symptomer, røntgenbillede og håndkirurgiens vurdering sammenholdt med dine ønsker, finder I den løsning, der er bedst for dig. Hvis I bliver enige om, at operation er det bedste for dig, gennemgår håndkirurgen forløbet, samt mulige bivirkninger og komplikationer, og hvad du kan forvente.

Forberedelse til operation

Vi anbefaler, at du inden operationen har læst denne folder samt folderen 'Generel vejledning i forbindelse med din operation'. Du aftaler med håndkirurgen, hvordan du skal bedøves til operationen. Det er enten en lokalbedøvelse af den pågældende finger, eller en nerveblokade, hvor hele armen er bedøvet eller fuld bedøvelse.

Faste

Du skal møde fastende til operationen, hvis du skal have en nerveblokade eller fuld bedøvelse.

Pause med medicin

Dette aftales med håndkirurgen. Se folderen 'Generel vejledning i forbindelse med din operation' eller 'Vanlig medicin i forbindelse med din operation'.

Operationsdagen

Operationen foregår i dagkirurgisk regi, hvor det forventes, at du kommer hjem samme dag. Operationen varer fra 30-60 min. Der gives antibiotika forebyggende mod betændelse ved operationens start. Der bliver anvendt en stram manchete, som nedsætter blodtilførslen til hånden under operationen eller en mindre manchete på fingeren. Der bliver lagt en skinne eller forbinding for at beskytte fingeren efter operationen.

Efter operationen

Før du kommer hjem, taler du med håndkirurgen og en sygeplejerske, der informerer dig om operationen og planen for det videre forløb.

Smerter

Lokalbedøvelsen og nerveblokken giver en vis smertelindring efter operationen. En nerveblokade virker i 12-24 timer. Det vil alligevel blive nødvendigt at tage fast smertestillende medicin, før smerterne opstår. Det vil være håndkøbsmedicin i form af paracetamol (Panodil, Pamol, Pinex) og ibuprofen (Ibumetin, Brufen, Ipren) eventuelt suppleret med stærkere smertestillende piller. Vi anbefaler, at du tager medicinen med faste intervaller, så længe du har ondt.

Hævelse

For at undgå hævelse, er det vigtigt at holde hånden i/over hjertehøjde. Du bør ligeledes lave pumpeøvelser ved at række armen i vejret og herefter knytte og strække fingrene (så vidt muligt) i roligt tempo i ca. 1 minut ad gangen, én gang i timen i de vågne timer.

Skinne/forbinding

Skinnen skal blive siddende, indtil du kommer til kontrol. Den må ikke blive våd, og derfor skal den beskyttes med en plastikpose under bad. Hvis den bliver våd, for løs eller strammer, eller du mistænker, at der er kommet betændelse i såret, er det vigtigt, at du kontakter os.

Opfølgning:

Efter cirka 14 dage skal trådene fjernes. Det foregår hos os, medmindre andet er aftalt. Hvor længe du skal have skinne på afhænger af, hvilken operation der er foretaget.

Sygemelding

Du skal regne med at være sygemeldt i en periode. Dette afhænger meget af dit erhverv. Du kan drøfte det med håndkirurgen til forundersøgelsen, så du kan aftale nærmere med din arbejdsplads.

Aktivitet

Daglige gøremål kan du genoptage i det omfang, du kan. Undgå sportsgrene som inddrager hånden, så længe du er sygemeldt.


Bilkørsel

Du må ikke selv køre bil, før du kan reagere normalt i enhver situation.

Genoptræning:

Behovet for genoptræning afhænger af hvilken operation, der er foretaget. Genoptræning kan foregå i kommunalt eller privat regi, og vi laver henvisning til dig.

Mulige bivirkninger og komplikationer:

- Infektion: der vil altid i forbindelse med en operation være en risiko for betændelse i såret.
 - Føleforstyrrelser: kan opstå i operationsområdet og skyldes små hudnerver, som er skåret over i forbindelse med operationen. Der kan gå 1/2-1 år inden følesansen bliver normal igen.
 - Manglende heling efter stivgørende operation: ses oftest hos rygere.
- 

Aleris Hospitaler - Vest

Aalborg

Sofiendalsvej 97
DK - 9200 Aalborg SV
Tlf. +45 3637 2750
aalborg@aleris.dk

Esbjerg

Bavnehøjvej 2
DK - 6700 Esbjerg
Tlf. +45 3637 2700
esbjerg@aleris.dk

Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal
DK - 8200 Aarhus N
Tlf. +45 3637 2500
aarhus@aleris.dk

Herning

Poulsgade 8, 2. sal
DK - 7400 Herning
Tlf. +45 3637 2600
herning@aleris.dk

Aleris Hospitaler - Øst

København

Gyngemose Parkvej 66
DK - 2860 Søborg
Tlf. +45 3817 0700
kobenhavn@aleris.dk

Ringsted

Haslevvej 13
DK - 4100 Ringsted
Tlf. +45 5761 0914
ringsted@aleris.dk

www.aleris.dk

KNDB89A
KNDB89B
KNDG44
KNDG45
KNDG46
KNDG47