

VO/Administrativ avdelning

Enhet

VO Specialistvård/Handkirurgiska kliniken	Rehabenheten
---	--------------

Dokumentnamn

Rehabiliteringsprogram/Dupuytrens kontraktur

Upprättad

Framtagen av

2008-03-13	Rehabenheten
------------	--------------

Reviderad

Fastställd av

2018-10-02	Rehabenheten
------------	--------------

BAKGRUND: Dupuytrens kontraktur (DC) är en sjukdom som karaktäriseras av fibrosbildning i handens och fingrarnas palmaraponeuros vilket ger mer eller mindre uttalade flexionskontrakturer i fingrarna, framförallt i de två ulnara (1). Förändringarna kan även uppträda i fotsulan.

Dupuytrens kontraktur är en benign sjukdom. Behandlingen är oftast kirurgisk (2).

Aktivitetsbegränsningar som DC ofta leder till är svårigheter att hälsa, få ned handen i fickan, få på en handske, att tvätta sig i ansiktet m.m. (3).

Den postoperativa rehabiliteringen anses ha stort inflytande på slutresultatet (6).

MÅLSÄTTNING : Ökad aktivitetsförmåga genom att bibehålla den fingerextension som uppnås vid operationen samt återfå preoperativ flexionsförmåga.

Observera att resultaten alltid är beroende av sjukdomens/skadans omfattning och individuella förutsättningar.

Bedömning och utvärdering sker kontinuerligt med relevant mätinstrument/metod

RESTRIKTIONER: Respektera smärta vid träning och belastning.

TID	INTERVENTIONER
Dag 1 postop	Postoperativa instruktioner (bil 1), sedvanlig Ödemprofylax/behandling
1-2 v postop	Bedömning: undersökning, status (AROM), identifiering av aktivitetsproblem, mål. Individuellt anpassat rörelsetränningsprogram samt träning i aktivitet. Ortosbehandling (1,4,5): Volar nattextensionsortos, vanligtvis i samband med suturtagning, ev. tidigare enligt ordination från PAL (bil 2). Vid behov dynamisk ortos. Ödembehandling.

2 v postop	Bedömning och uppföljning av de interventioner som påbörjats: Rörelseträning samt träning i aktivitet. Sensibilitet: Desensibilisering. Ortosbehandling. Ärrbehandling: tryck med tex gel, ärrmobilisering. Ödembehandling.
4 v postop	Bedömning och uppföljning av de interventioner som påbörjats. Motståndsträning: alundeg.
5-7 v postop	Bedömning och uppföljning av de interventioner som påbörjats. Styrketräning: Handträningsmassa el gummiring
8 v postop	Fortsatt hemträning och ortoskontroll. Patienten återkommer vid behov. Ortos nattetid upp till 6 mån. postoperativt (1,5,6).

Litteraturhänvisning:

- 1 Fiatti VG Jr, Mackin EJ. Open-palm technique in Dupuytren's disease. In: Hunter JM, Mackin EJ, Callahan AD, editors. Rehabilitation of the Hand: Surgery and therapy. 4th ed. Philadelphia: The CV Mosby, 1995. p. 995-1006
- 2 Lundborg, G. Handkirurgi - skador, sjukdomar, diagnostik och behandling. 2 uppl. Lund: Studentlitteratur; 1999 s. 294-300.
- 3 Engstrand C, Borén L, Liedberg GM. Evaluation of Activity Limitation and Digital Extension in Dupuytren's Contracture. Three Month after Fasciectomy and Hand Therapy Interventions. J Hand Therapy 2009;22: 21-27.
- 4 Mullins PA. Postsurgical rehabilitation of Dupuytren's disease. In: Hand Clinics. 1999; vol 15 no 1:167-74.
- 5 Prosser R, Conolly WB. Complications following surgical treatment for Dupuytren's contracture. J Hand Therapy 1996, October-December, 344-48.
- 6 Mc Farlane RM. Dupuytren's disease. J Hand Therapy 1997, January-March, 8-13.

Bilagor:

- bil. 1. Postopregim sedvanlig
bil. 2. Natttextensionsortos