

1



# Kuskefingre

Dupuytren's kontraktur

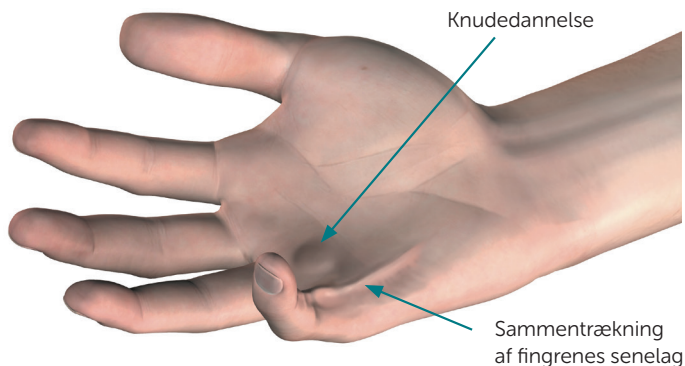
Dupuytrens kontraktur (også kaldet "kuskefingre" eller vikingesyge) er en kronisk sygdom, hvor der dannes hårde, knudrede strenge i bindevævet, som ligger mellem huden og senerne i håndfladen. Strengdannelsen, som strækker sig fra hulhånden ud til fingrene, skrumper og fastlåser derved de påvirkede fingre, så de ikke kan strækkes. Det kan være til stor gene for håndfunktionen

## Årsager til kuskefingre

- Tilstanden er arvelig og ret udbredt blandt nordboere, især voksne mænd.
- Tobaksrygning, alkoholmisbrug og sukkersyge har indflydelse på lidelsens udvikling.

## Symptomer på kuskefingre:

- Tilstanden starter med små, hårde knuder i håndfladen, som kan være ømme.
- Knuderne udvikler sig til strenge, som strækker sig ud fra håndfladen mod



fingerne.

- Strengene bliver efterhånden stramme og bevirker, at fingerne bliver mere krumme og svære at strække.
- Udvikling af tilstanden er meget forskellig fra person til person. Nogle har en kraftig udvikling, mens andre har små forandringer.
- Oftest rammes lillefingeren først, og er den finger som oftest er involveret. Ringfingeren og langefingeren næst hyppigst. Dog kan alle fingerne involveres i større eller mindre grad.
- I halvdelen af tilfældene er begge hænder påvirkede, men sjældent i samme grad.

## Behandling:

### Nålebehandling / mini-operation:

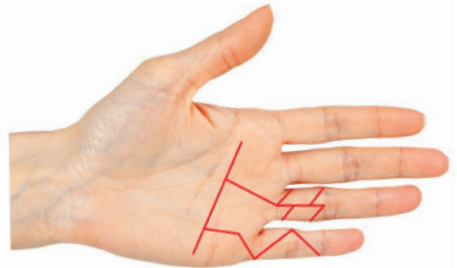
I en række tilfælde kan behandlingen foretages som et meget lille indgreb i lokalbedøvelse. Efter at der er lagt lokalbedøvelse gennemskæres bindevævsstrengen med en lille nål, som stikkes gennem huden talrige gange. Herved brister strengen, og fingeren kan strækkes.

Behandlingen tager kun 15 minutter og kræver ingen bandagering. Der kan være lidt ømhed den første tid, men arbejde kan genoptages efter få dage.

Der er øget tendens til gendannelse af bindevævsstrengene i forhold til den åbne operation for kuskefinger. Kommer der tilbagefald kan behandlingen gentages, eller man kan vælge at udføre den åbne operation.

### Åben operation/fasciectomy:

Ved en operation fjerner man de bindevævsstrøg, som er blevet knudrede og fortykkede, hvilket gør det muligt at strække fingerne igen. Dette udføres ved at lægge et zigzag snit fra hulhånden og ud på fingerne. Hvor snittet lægges, afhænger af forandringerne. Under operationen frilægger man nerverne til fingerne. Dette er det kritiske ved operationen, idet bindevævet snor sig omkring nerverne.



## Forundersøgelse

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

## Forventninger

Formålet med indgrebet er, at fingeren/fingrene kan strækkes igen. Resultatet afhænger meget af, hvor længe lidelsen har stået på, og hvor meget fingeren/fingrene er bøjet ind i håndfladen. Det er dog ikke altid muligt for fingrene at blive helt udrettet. Der er også en risiko for, at fingrene kommer til at krumme igen, selvom de blev rettet helt ud under operationen.

## Forberedelse til operation

Vi anbefaler, at du inden indgrebet, har læst denne folder samt folderen 'Generel vejledning i forbindelse med din operation'.

### Faste

En åben operation kræver enten en nerveblokade eller en fuldbedøvelse. I begge tilfælde skal du møde fastende.

### 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. Der bliver anvendt en stram blodtryksmanchet, som ned-

sætter blodtilførslen til hånden under operationen. Der vil i visse tilfælde blive lagt lokalbedøvelse i sårene ved operationens afslutning. Efter operationen bliver der lagt en stor forbindelse på hånden.

## Efter operationen

Før du kommer hjem, taler du med håndkirurgen og en sygeplejerske, der informerer dig om operationen og planen for det videre forløb. Forbindingen skal sidde i 4-7 dage, hvorefter den kan mindskes, og bevægetræning kan begynde. Har fingrene været meget krumme, kan det være bedst at untlade sammensyning af såret. Såret må da skiftes med 1-2 dages mellemrum, indtil det er helet. Du aftaler en plan for skift af forbindelse med håndkirurgen. Det kan være nødvendigt at anvende en skinne til at holde fingeren/fingrene udstrakte.

Trådene skal fjernes hos os 12-14 dage efter operationen, medmindre andet er aftalt. Yderligere opfølgning er oftest ikke nødvendig. Karbad/svømmebassin og smøring med creme bør undgås, til trådene er fjernet, og såret er tørt uden sårskorper.

### Genoptræning

Udstrækning af de opererede fingre er vigtig, så du vedligeholder den genskabte bevægelighed. Det kan være, du skal have hjælp af en ergoterapeut. I så fald, sørger vi for, at det bliver arrangeret.

## Smerter

Lokalbedøvelsen og en evt. nerveblo- kade giver en vis smertelindring efter operationen. En nerveblokada virker i 12-24 timer. Det vil alligevel blive nødvendigt at tage fast smertestil- lende medicin, før smerterne opstår. Det er oftest tilstrækkeligt med hånd- købsmedicin i form af paracetamol (Panodil, Pamol, Pinex) og ibuprofen (Ibumetin, Brufen, Ipren). 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 (også om natten). Du bør ligeledes lave pum- peøvelser ved at række armen i vejret og herefter knytte og strække fingrene (så vidt muligt) i roligt tempo i ca. 1 minut ad gangen, flere gange dagligt. Ved at træne bevægelighed af fingrene, sørger du også for at senerne fortsat kan glide frit, og der ikke dannes arvæv, som nedsætter håndens funktion.

Har du fået en nerveblokada, har du ikke fuld kontrol over armen, så længe blokaden virker. Du får derfor en slynge på, som armen kan hvile i, indtil du har kontrol over armen igen.

## 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. 4-6 ugers sygemelding er ikke ualmindeligt.

## Aktivitet

Daglige gøremål kan du genoptage i det omfang, du kan. Du bør ikke dyrke sport, der inddrager hånden, så længe du er sygemeldt.

## Mulige bivirkninger og komplikationer

- Infektion: Der vil altid i forbindelse med en operation være en lille risiko for betændelse i såret. Dette kan forlænge forløbet. Ved tegn på betændelse, skal du kontakte os eller din egen læge.
- Tilbagevenden af krumning: Der er betydelig risiko for tilbagevenden af knude og strengdannelse med for- nyet krumning af de allerede opere- rede fingre eller af tidligere upåvir- kede fingre. Dette er især tilfældet ved stort tobaks- og alkoholforbrug eller hos personer med svær fami- liær disposition for kuskefingre.
- Skade af kar og nerver: Kar og nerver er udsatte under operationen, og kan beskadiges. En nerveskade kan give varig følelsesløshed i den finger, den forsyner, og en karskade kan risikere at et hudområde mister blodforsyning og dør. I sidste tilfælde kan det være nødvendigt at fjerne den døde hud og lade såret hele op fra bunden. Dette kan forlænge forløbet og kræve jævnlige forbindingsskift. Ved re-operation er risikoen for kar- og nerveskade betydelig, da de oftest er indlejret i arvæv.

- Blødning: Hvis der forekommer sivning af blod efter lukning af såret, kan det medføre en blodansamling under hudlapperne, og huden kan gå til grunde. Dette kan forlænge forløbet, da såret skal skiftes jævnligt, indtil det heler.
  - Refleksdystrofi: En sjælden komplikation, der viser sig ved smerter, hævelse, rødme og forøget svedtendens i den opererede hånd. Behandlingen er medicinsk såvel som intensiv ergoterapi.
- 



## 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](http://www.aleris.dk)

## Telefon åbningstider i kundeservice

	Vest	Øst
Mandag - torsdag	8 - 18	8 - 18
Fredag	8 - 15	8 - 16
Lørdag - søndag	Lukket	Lukket

KNDM19  
KNDM19B  
KNDM09  
KNDM09B