

PASIENTINFORMASJON

VED GREPSREKONSTRUKSJON



HELSE BERGEN

Haukeland universitetssjukehus

MÅL MED OPERASJON

Mål med operasjonen er å oppnå et funksjonelt grep i hånden.

OM OPERASJONEN

Sener blir «omkoblet» fra en muskel med funksjon til en sene/muskel med tapt funksjon. Dette kalles senetransposisjon. Noen ganger kan stabilisering av ledd ved hjelp av tenodeser (forkortning av sener) eller full avstivning av ledd (artrodoser) være aktuelt for å oppnå ønsket funksjon. Hvilket grep som kan lages er avhengig av hvor mange tilgjengelige fungerende muskler en har i underarmen. Ved flere fungerende donormuskler, og ved bruk av tenodeser, kan en oppnå aktiv håndleddsstrekk, aktiv fingerbøy, aktiv bøy av tommel og åpning av grep.

FØR OPERASJONEN

Før innleggelse blir du kontaktet av sykepleier ved Ortopedisk avdeling for informasjon vedrørende rutiner for blære- og tarmfunksjon, generelt hjelpebehov samt behov for spesialmadrass. Husk å informere sykepleier om behov for følge/personlig assistent.

ENDRET HJELPEBEHOV

På grunn av restriksjoner etter operasjon er det deler av det personlige stellet du ikke kan utføre. Dette kan føre til et økt hjelpebehov de første ukene postoperativt. Derfor er det viktig å tenke gjennom om det kan være aktuelt å øke assistentbehovet. Når du er operert kan det være nyttig med noen hjelpemidler for å overholde gjeldende restriksjoner. Dette kan være forflytningsbrett, personløfter, mobil dusjstol eller elektrisk rullestol. Du får kjøre manuell rullestol etter operasjonen, men en håndskinne du skal bruke kan gjøre dette noe vanskelig. Du må på forhånd planlegge om det er behov for elektrisk rullestol i denne perioden. Dersom du har elektrisk rullestol og kjørekonsollen er på den opererte siden, bør denne flyttes over til motsatt side.

DAGEN FØR OPERASJONEN

Du blir innlagt på Ortopedisk avdeling dagen før operasjonen. Du må være i avdelingen før kl 12 (eventuelt innleggelse søndag kveld ved lang reisevei). Lege og sykepleier tar i mot deg, og du vil få snakke med anestesilege, kirurger, ergoterapeut og fysioterapeut.

ETTER OPERASJONEN

Etter operasjonen blir arm og hånd gipset. Dagen etter operasjonen blir gipsen erstattet med en håndskinne.

SKINNE

Håndskinnen skal stabilisere og holde hånden i en bestemt stilling. Denne skal brukes hele døgnet med unntak av trening og stell i 3 uker etter operasjonen. Deretter kun som nattskinne i ytterligere 6 uker.

Ved avstiving av tommel blir det tilpasset en tommelskinne som skal brukes på dagtid fra uke 3 t.o.m uke 9 etter operasjonen. Denne kan tas av i treningssituasjon med terapeut.



RESTRIKSJONER

Restriksjonene avhenger av type operasjon og vurderes alltid individuelt. Følgende restriksjoner er vanlige og kan være aktuelle for deg:

- bruke skinne i 9 uker etter operasjonen
- ikke strekke eller bøye fullt i håndledd eller fingrer de 3 første ukene etter operasjonen
- ikke belaste hånden ved forflytning de 9 første ukene etter operasjonen
- ingen styrketrening av operert muskel de 9 første ukene etter operasjonen

ADL- PERSONLIG STELL

Det er viktig å være så aktiv som mulig ved personlig stell uten å bryte restriksjonene. I løpet av innleggelsen informerer vi om hva restriksjonene innebærer for deg, og hvordan du kan leve så selvstendig som mulig disse ukene. En mobil dusjstol kan forenkle dusj- og toalettsituasjoner siden du ikke kan belaste den opererte hånden i forflytninger. Bruk en plastpose eller lignende over armen ved dusjing. Etter 3 uker kan du begynne å bruke den opererte hånden i lette daglige aktiviteter som å spise, pusse tenner etc. Oppstart av dette skjer ved 2. innleggelse ved din regionale spinalenhet ca. 3 uker etter operasjonen.

FORFLYTNING

Du skal ikke belaste hånden ved forflytning de 9 første ukene etter operasjonen. Du vil få veiledning i forflytningsteknikk og manøvrering av manuell rullestol i løpet av innleggelsen.

TRENING

Treningen starter dagen etter operasjonen. Treningen består av bevegelsestrening 4 ganger daglig de 3 første ukene. Du får opplæring på sykehuset, og er selv ansvarlig for å gjennomføre treningen når du

er hjemme. Ved utskrivning får du med deg informasjon om restriksjoner, trening og videre oppfølging. Hjemmetjenesten i kommunen, fysioterapeut og/eller ergoterapeut på din regionale spinalenhet blir også kontaktet for denne informasjonen.

Uken etter operasjonen får du et opphold på din regionale spinalenhet for å komme godt i gang med treningen du startet med på sykehuset. 3 uker etter operasjonen blir du innlagt igjen på spinalenheten, der du starter med trening i daglige aktiviteter.

VIDERE OPPFØLGING VED REGIONAL SPINALENHET

Du blir innlagt for trening uken etter operasjonen dersom noe annet ikke er avtalt, og ca. 3 og 9 uker etter operasjonen.

Etter seks og tolv måneder kommer du til poliklinisk kontroll.

OPERASJONSUKEN

Mandag	Innleggelse før kl 12 <i>(evt søndag kveld ved lang reisevei)</i> Innskriving
Tirsdag	Operasjon
Onsdag	Gipsfjerning Hevelsesbehandling Tilpassing av skinne Informasjon Trening
Torsdag	Sjekk av skinne, eventuelt etterjustering Forflytning og rullestolteknikk Informasjon Trening
Fredag	Informasjon Trening Hjemreise/overflytting til spinalenhet

KONTAKTINFORMASJON

Koordinator og sykepleier Cathrine Larsen Sande,
Ortopedisk avdeling, tlf 941 65 830

Spesialfysioterapeut Anett Myhre Kallevik
Fysioterapiavdelingen, tlf 55 97 29 09

Ergoterapeut Møyfrid Kalvenes
Ergoterapiavdelingen, tlf 55 97 60 52

TETRATEAMET

Koordinator og sykepleier, Cathrine Larsen Sande, Ortopedisk avdeling

Professor Leiv Hove, Ortopedisk avdeling

Overlege Rakel Sif Gudmundsdottir, Ortopedisk avdeling

Overlege Eivind Strandenes, Avdeling for plastikkirurgi

Lege i spesialisering, Truls Rokne Hanestad, Ortopedisk avdeling

Spesialfysioterapeut Anett Myhre Kallevik, Fysioterapiavdelingen

Ergoterapeut Møyfrid Kalvenes, Ergoterapiavdelingen

www.helse-bergen.no
Haukeland universitetssjukehus
Telefon: 05300

