Rodledsprotese

Slidgigt i tommelrodleddet

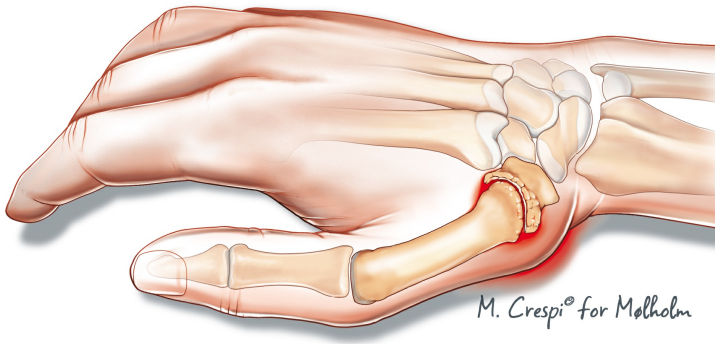
Det skal du vide før behandling

Har du slidgigt i tommelfingerens rodled, kan du opleve smerter ved belastning og i svære tilfælde også, når hånden er i ro. Du kan have svært ved at bruge din hånd til det, du plejer.

Slidgigt i tommelrodleddet – hvad er det?

Slidgigt i tommelfingerens rodled er en af de hyppigste former for slidgigt i hånden og rammer oftere kvinder end mænd. Du vil typisk opleve følgende symptomer:

- Smerter i leddet, der bliver værre ved belastning af hånden og tommelfingeren
- Murrende smerter, når hånden er i ro
- Fortykkelse af leddet
- Fejlstilling af tommelfingeren
- Du får sværere ved at bruge hånd og tommel til daglige gøremål



Slidgigt i tommelrodleddet kan forekomme på begge hænder.

Hvad er årsagen?

Slidgigt er en tilstand, der opstår, når brusken i leddet langsomt bliver nedbrudt gennem livet. Den manglende brusk resulterer i en smertende irritationstilstand i leddet (inflammation). Der er sjældent en præcis forklaring på, hvorfor nogle udvikler slidgigt, mens andre ikke gør. Tidligere skader på leddet, køn, alder og genetik er alle faktorer, der spiller ind. Har du leddegigt eller anden gigtsygdom, kan det også være årsagen.

Sådan stiller vi diagnosen

En af vores håndkirurger vil undersøge din hånd og vurdere, om der er tale om slidgigt i tommelrodleddet. Ved undersøgelsen vil kirurgen kigge efter typiske tegn på slidgigt. Ved en røntgenundersøgelse kan vi se graden af slid i rodleddet og afklare, om der også er slid i naboleddet.

Behandling – sådan gør vi

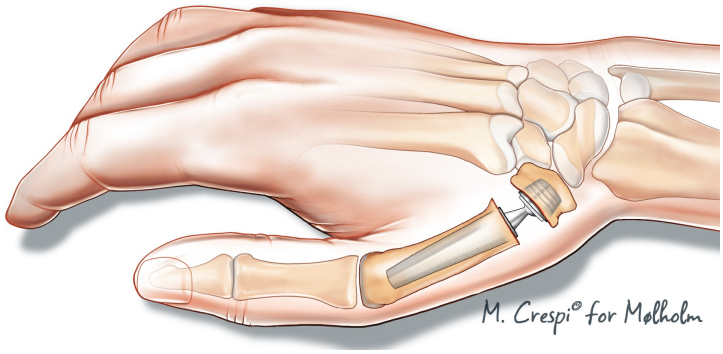
- Aflastning: Hvis du giver hånden hvile i en periode og bruger en støttende tommelskinne til aflastning, kan lette tilfælde falde til ro. Smertestillende medicin, der dæmper inflammation (paracetamol og/eller ibuprofen), kan også have en effekt.
- Blokade: Har aflastning og smertestillende medicin ikke haft den ønskede effekt, kan en blokade med binyrebarkhormon ofte lindre smerterne i en periode. Hvis der er tvivl om, hvorvidt smerterne stammer fra rodleddet, kan en blokade også bruges diagnostisk til at komme diagnosen nærmere.
- Operation: Vi anbefaler operation med en rodledsprotese, hvis du oplever vedvarende smerter både ved belastning og i hvile, og hvis blokade som behandling er udsigtsløst. Vi anbefaler ikke operation,

hvis du har dårlig knoglekvalitet, og/eller hvis du har smertefuld slidgigt i naboleddet. Vi anbefaler heller ikke operation til yngre patienter, da en protese har en begrænset levetid og ikke kan holde livet ud.

Hvilken behandling, der er den rette for dig, afhænger af tilstandens sværhedsgrad og håndkirurgens vurdering.

Sådan foregår operationen

Ved en operation erstatter kirurgen det slidte led med en protese gennem en lille åbning over det smertende led. Operationen foregår i fuld bedøvelse, og der vil blive lagt en nerveblokade i din arm, så du ikke har smerter efter operationen.



Praktisk information – fuld bedøvelse

Du skal møde fastende til operation. Du må ikke indtage fast føde eller mælkeprodukter seks timer før mødetid. Du må gerne drikke vand, saft og sort kaffe indtil to timer før operationen. Herefter må du ikke spise, drikke, ryge, spise bolsjer eller lignende.

Efter operationen

Langt de fleste patienter oplever markant færre smerter allerede få uger efter, at de har fået indsat en rodledsprotese. De fleste bliver helt fri for smerter. Du skal dog forvente, at operationsstedet kan være ømt og hævet de første måneder efter operationen. Efter et år oplever de fleste, at både håndkraft og bevægelighed er bedre end før operationen.Efter operationen skal du have fjernet operationsbandage og sting på Privathospitalet Mølholm. Vi vejleder dig i bevægeøvelser for tommelfingeren.
Oplever du problemer inden, er du altid velkommen til at kontakte os.

Sådan gør du

- Hold hånden højt over hjertet på operationsdagen for at mindske risikoen for blødning.
- Når nerveblokadens effekt er ophørt, skal du lave de anbefalede fingerøvelser med de øvrige fingre flere gange dagligt for at forebygge hævelse og smerter.
- 0-2 uger: Din hånd skal være i operationsbandagen i to uger efter operationen. Den beskytter din hånd og sørger for, at protesen får ro til at fæstne sig solidt i knoglen.
- 2-6 uger: Efter to uger bliver operationsbandagen erstattet af en aftagelig tommelbandage, som du må tage af, når du skal træne og bade. I denne periode må du kun løfte maksimalt 250 gram.
- 6-12 uger: Du skal bruge tommelbandagen i yderligere seks uger, men kun om natten og i andre udsatte situationer. Du må bruge din hånd til de fleste lette gøremål og gradvist øge belastning og løft til 500 gram.
- Efter 6-8 uger må du køre bil igen.
- Efter 12 uger er der ingen belastningsbegrænsning.

Smertelindring

- Efter operationen er du smertedækket op til 1 døgn af nerveblokaden.
- Vores sygeplejerske instruerer dig i at tage ibuprofen de første tre dage efter operationen og

paracetamol den første uges tid.
- Du får også udleveret morfin til de første dage efter operationen.

Sårpleje
- Sørg for at holde operationsbandagen ren og tør.
- Du får fjernet operationsbandage og sting hos vores håndkirurg efter 2-3 uger.
- Herefter skal du bruge en aftagelig tommelbandage.

Praktisk i hverdagen
- Du må ikke selv køre bilen hjem efter operationen. Vi anbefaler, at du ikke kører bil igen før 6-8 uger efter operationen, så protesen får ro til at fæstne sig i knoglen.
- Få hjælp til madlavning og praktiske opgaver de første dage.
- Brug en kraftig frysepose over hånden ved brusebad og toiletbesøg for at holde operationsbandagen ren og tør.
- Hvor længe du skal være sygemeldt afhænger af dit arbejde. Har du et job, der belaster din hånd, anbefaler vi, at du er sygemeldt i 12 uger.

Komplikationer – vær opmærksom på:
Operation
- Alvorlige komplikationer som infektion eller skade på kar eller nerver er meget sjældne (<1%).
- Der er en lille risiko (<1%) for, at der kan opstå et knoglebrud, når håndkirurgen skal indsætte rodledsprotesen. Sker dette, er det nødvendigt i stedet at fjerne den lille knogle med slidgigt ved operationen.
- En protese kan blive slidt eller gå løs fra knoglen. Hvis det sker, vil protesen enten blive fjernet, eller de slidte protesedele vil blive udskiftet.
- Ømhed ved operationsstedet er normalt de første uger, og let hævelse og ømhed fra arvævet kan vare i flere måneder.

Sygefravær
Hvor længe du skal være sygemeldt fra dit arbejde afhænger af, hvilken type job du har. Arbejder du på kontor, skal du forvente at være sygemeldt 1-2 måneder. Har du et mere fysisk krævende job, skal du være sygemeldt i mindst 3 måneder.

Spørg din forsikring
Flere sundhedsforsikringer dækker behandling af slidgigt i tommelfingerens rodled. Vi anbefaler derfor, at du spørger dit forsikringsselskab om reglerne hos netop dem.

Vælg et privathospital – det har du ret til
Som patient har du ret til at benytte dig af det udvidede frie sygehusvalg, hvis der er lang ventetid på udredning, undersøgelse eller behandling på de offentlige sygehuse. På Privathospitalet Mølholm kan vi hjælpe dig med at undersøge årsagen til smerter i tommelfingeren, og afklare om årsagen er slidgigt. Vi tilbyder også blokadebehandling ved slidgigtsmerter. Aktuelt er det ikke muligt at blive behandlet med indsættelse af en rodledsprotese på Privathospitalet Mølholm via det offentlige frie sygehusvalg.
Læs mere om dine rettigheder på www.sundhed.dk.
Her finder du også kontaktinformation til patientvejledere i din region, der kan rådgive dig om dine

rettigheder.
(Diagnosekoden for slidgigt i rodleddet er DM180 eller DM181. Operationskoden for indsættelse af rodledsprotese er KNDB80).

Vil du vide mere?

Du er altid velkommen til at kontakte os, hvis du har spørgsmål til dine behandlingsmuligheder.

E-mail: team2@molholm.dk
Telefon: +45 8720 3044

Håndkirurgi på Privathospitalet Mølholm
www.molholm.dk/specialer/haand