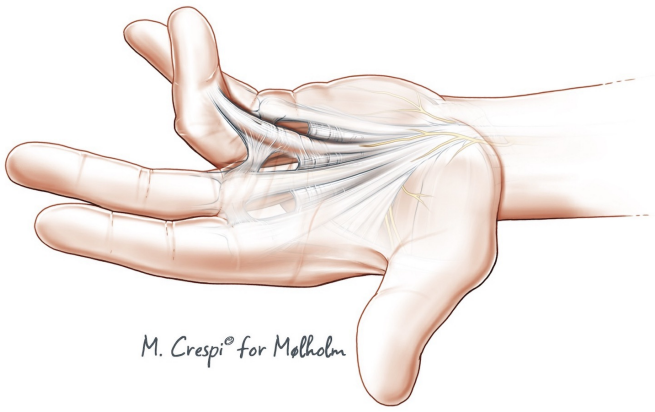
Kuskefinger

Dupuytrens kontraktur

Det skal du vide før behandling

Kuskefinger er en tilstand, hvor der langsomt kan udvikle sig en fortykkelse af bindevævet i håndfladen og/eller i fingrene. Med tiden bliver det sværere at strække den påvirkede finger.

Kuskefinger – hvad er det?



I vores håndflade har vi alle en tynd bindevævsplade, som vi under normale omstændigheder ikke bemærker. Hvis du har sygdommen Dupuytrens – på dansk også kaldet kuskefinger – vil dette bindevæv blive fortykket og mærkbart.
De fleste patienter mærker først en lille bindevævsknude i håndfladen. Knudedannelsen kan med tiden udvikle sig til en strengdannelse ud mod en eller flere fingre. Over tid kan strengen skrumpe, så fingeren bliver trukket ind imod håndfladen, og det bliver svært at strække fingeren ud. Sygdommen rammer hyppigst ring- og lillefinger. Hvor hurtigt sygdommen udvikler sig er forskelligt fra person til person.

Du vil typisk opleve følgende symptomer:

- Ømhed når sygdommen er i aktivitet – ellers er tilstanden smertefri
- Knuder i håndfladen med tendens til dannelse af hård hud
- Fordybninger i håndfladen/huden
- Besvær med at strække en eller flere fingre

Hvad er årsagen?

Kuskefinger er en arvelig tilstand, der især ses hos nordeuropæere, men flere andre faktorer øger også risikoen for at udvikle sygdommen:

- Mandligt køn
- Alder
- Tobak og alkohol
- Sukkersyge

Derudover kan en skade på hånden udløse de første symptomer, hvis du i forvejen er disponeret for at udvikle kuskefinger.

Sådan stiller vi diagnosen

En af vores håndkirurger vil undersøge din hånd og vurdere, om der er tale om Dupuytrens/kuskefingre. Nogle patienter udvikler også bindevævsknuder under fodsålerne, og mænd kan have forandringer i penis.

Behandling – sådan gør vi

I perioder kan bindevævet være ømt. I disse perioder er sygdommen aktiv, og du bør undgå behandling, da det kan forværre tilstanden. Behandling er først aktuel, når et fingerled bøjer 20-30 grader ind mod håndfladen, og du ikke længere kan placere hånden fladt på et bord.

Der er følgende behandlingsmuligheder:

- **Nåleoperation:** Nålebehandling er velegnet til en mindre, overfladisk og velafgrænset strengdannelse. Indgrebet er skånsomt og vil ofte være førstevalg til at rette fingeren ud.
- **Åben operation:** Ved mere udbredte og dybereliggende bindevævs- og strengdannelser, eller hvis du er blevet opereret tidligere, kan åben operation være nødvendig for at fjerne strengdannelserne og rette fingeren ud.

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

Sådan foregår operationen

Nåleoperation: En nåleoperation foregår med lokalbedøvelse, som bliver lagt i huden over strengdannelsen. Under operationen deler håndkirurgen strengdannelsen med en kanyle via et eller flere små indstik gennem huden.
Selvom bindevævet ikke bliver fjernet ved dette indgreb, er det ofte muligt at rette fingeren helt eller væsentligt ud. Undervejs vil du kunne fornemme, at fingeren bliver strakt ud, men det gør ikke ondt. Du kan få en lille bristning i huden, men det heler af sig selv i løbet af de første dage eller uger.

Åben operation: Ved åben operation skal du i fuld bedøvelse. Håndkirurgen frilægger og beskytter først kar og nerver til fingeren og fjerner derefter strengdannelsen og retter fingeren helt eller delvist ud. Til sidst bliver huden syet. Vær forberedt på, at du bliver syet med mange sting, og at du kommer hjem med en stor forbinding (boksehandske). Hvis fingerens mellem- eller yderled er meget krumme, er det ikke altid muligt at rette fingeren helt ud.

Praktisk information – fuld narkose

Du skal kun møde fastende til åben operation, som foregår i fuld bedøvelse. 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

Uanset om du er opereret med nålemetode eller åben operation, skal du holde hånden højt over hjertet på operationsdagen for at mindske risikoen for blødning.

Sådan gør du – nåleoperation

- Fjern forbindingen og skift plastret dagen efter operationen.
- Du må gerne bruge din hånd og fingre, men sørg for at holde et eventuelt sår rent med plaster, indtil huden er helet.
- Hvis huden er bristet, kan du bade hånden under rindende vand dagligt og sætte plaster på bagefter.

Sådan gør du – åben operation

- Du skal have skiftet din forbinding af vores sygeplejerske på Privathospitalet Mølholm eller ved din egen læge/sygeplejerske 1-3 dage efter operationen.
- Herefter skal du bruge en mindre forbinding, der holder sårene rene og tørre. Vi anbefaler ikke sæbebad af hånden.
- Du skal være opmærksom på rødme eller tiltagende smerter som tegn på infektion. Det er dog yderst sjældent.
- Du skal til kontrol og have fjernet stingene cirka 2 uger efter operationen.

Smertebehandling

- Du får smertestillende medicin (paracetamol) efter operationen. Sammen med lokalbedøvelse vil det sikre, at du er smertedækket på operationsdagen.
- Du kan senere tage paracetamol eller ibuprofen efter behov.
- Håndkirurgen vurderer, om du har brug for morfin efter åben operation.

Praktisk i hverdagen

- Du må ikke selv køre bil hjem efter operationen. Vent til forbindingen er fjernet, og det er forsvarligt at køre.
- Få hjælp til madlavning og praktiske opgaver de første dage.
- Anvend en pose over hånden ved brusebad for at holde forbindingen tør.
- Hvor længe du skal være sygemeldt afhænger af dit arbejde. Vent med urent arbejde til såret er helet.

Efter operationen kontakter vi dig for at følge op på, hvordan du har det. Oplever du problemer inden, er du altid velkommen til at kontakte os.

Genoptræning

Ved dit kontrolbesøg vil vores håndkirurg vurdere, om du har behov for en udrettende skinne. Du vil også blive instrueret i træningsøvelser. Der er sjældent brug for anden genoptræning, end den du selv kan lave derhjemme.

Komplikationer – vær opmærksom på

- Ømhed ved operationsstedet er normalt de første uger, og let hævelse og ømhed fra arvævet kan vare i flere måneder.
- Små huddefekter skal hele op fra bunden.
- På trods af eventuel ømhed bør du bruge hånden normalt, når såret er helet.
- Alvorlige komplikationer som infektioner eller skader på kar og nerver er sjældne (<1%), men du kan opleve nedsat følelse omkring arret efter åben operation.

Kan kuskefingervæv komme tilbage?

Både ved nålebehandling og åben operation er der en risiko for, at kuskefingre kan vende tilbage, selvom vi omhyggeligt har fjernet alle synlige bindevævsstrenge.
Risikoen for tilbagefald er større, jo længere ude på fingeren kuskefingervævet sidder, og hvis du tidligere er blevet opereret for kuskefinger.

Sygefravær

Hvor længe du skal være sygemeldt afhænger af, hvilket arbejde du har, sygdommens sværhedsgrad og

hvilken behandling du har modtaget.

- Efter nålebehandling er der sjældent behov for at være sygemeldt i flere dage. Hvis huden brister, og du har urent arbejde eller arbejder med fødevarer, bør du ikke møde på arbejde igen, før huden er helet.
- Efter åben operation er de fleste sygemeldt de første uger, mens sårene heler. Har du tungere manuelt arbejde, kan det vare længere tid, før den opererede hånd er klar til belastning.

Spørg din forsikring

De fleste sundhedsforsikringer dækker behandling af kuskefinger. 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.
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 kuskefinger/Dupuytrens er DM720. Koden for nåleoperation er KNDM09, og koden for åben operation er KNDM19B).

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/haand