

KOMPRESSIONSLÆSIONER (HÅND OG ARM)

DIAGNOSE:

BEHANDLING: NCM19

GENERELLE BEMÆRKNINGER:

Ved voldsomme kompressionstraumer kan der, med eller uden specifikke læsioner, sekundært optræde vævsødem i de afgrænsede osteofascielle loger. Forhøjet vævstryk kan give anledning til irreversible skader (specielt muskler og nerver).

INITIALE UNDERSØGELSER OG BEHANDLING:

- **RØNTGENUNDERSØGELSE:** Der foretages rtg.-undersøgelse af det læderede område med henblik på fraktur.
- **ANTIBIOTICA:** Ved åben læsion: penicillin 1 MIE x 2 dgl.

ORTOPÆDISK BEHANDLINGSMETODE:

Frakturer og sår behandles akut. Det er meget sjældent, at der er andre underliggende, specifikke læsioner.

Kommer der i efterforløbet voldsom hævelse, tiltagende smerter og neurologiske udfaldssymptomer på fingrene, skal der akut foretages spaltning af hud, subcutis og fascie idet læderede område. Cicatricerne skal være lange og omfatte hele den involverede muskelloge. Efter operationen skal såret stå åbent eller der anlægges dynamiske hudsuturer. Der kan senere blive tale om sekundær sutur, evt. hudtransplantation.

- **INDLÆGGELSESTID (CA.):** Variabel.
- **SYGEMELDINGSPERIODE:** Variabel.

EFTERBEHANDLING:

- **BANDAGERING:** Ved fraktur: gipsbandage.
- Ved tendens til fejlstilling fremstilles gipsskinne med hånden i bandageringsstilling (natskinne).
- **PATIENTLEJRING:** Den læderede arm lejres højt eleveret.
- **ANTIBIOTICA:** Evt. penicillin 1 MIE x 2 dgl.
- **TIDSPUNKT FOR FJERNELSE AF GIPS:** Afhænger af læsionen.
- **ERGOTERAPI:** Pt. skal hurtigst muligt, under ledelse af ergoterapeut, have aktive bevægeøvelser.
- **TIDSPUNKT FOR E.L. MED STØTTE:** Når der er ro i hånden.
- **AMB. KONTROL I AFDELINGEN:** Aftales efter læsionens omfang. Man skal sikre sig, at der er god håndfunktion, før pt. afsluttes.