

## TENOVAGINITIS STENOSANS DE QUERVAIN

**DIAGNOSE: M65.4**

**BEHANDLING: NDM41**

### GENERELLE BEMÆRKNINGER:

Det drejer sig om en lokaliseret tendovaginit sv. t. extensorsenernes første kulisse (flexor pollicis brevis et abductor pollicis longus).

Den kliniske diagnose skal være typisk inden en behandling foretages.

### INITIALE UNDERSØGELSER OG BEHANDLING:

- **RØNTGENUNDERSØGELSE:** Rtg. af hånd og håndled i 2 planer.
- **LABORATORIEUNDERSØGELSER:** Evt. rheumaprøver.

### ORTOPÆDISK BEHANDLINGSMETODE:

Tværgående incision på det ømme sted, der er beliggende lige proximalt for spidsen af processus styloideus radii.  
**Cave sensitive radialisgrene.**

Første kulisse opsøges og man spalter kulissevæggen på langs. Abductor - og flexorsenerne løftes frem med krog. Man sikrer sig, at der i bunden af kulissen ikke er aberrerende senevæv. Skulle dette være tilfældet må kulissen spaltes yderligere.

Efter operationen anlægges hudsutur.

Operationen kan foretages i LA og blodtomhed.

- **AMBULANT BEHANDLING:** Ja.

### EFTERBEHANDLING:

- **BANDAGERING:** Stor komprimerende forbinding.
- **PATIENTLEJRING:** De opererede hånd skal holdes eleveret de første dage. Pt. skal straks begynde at bevæge hånden.
- **TIDSPUNKT FOR FJERNELSE AF SUTURER:** 12. - 14. dag.
- **ERGOTERAPI:** Pt. skal have instruks om straks at begynde at bevæge fingrene (specielt tommelfingeren).
- **AMB. KONTROL I AFDELINGEN:** Ved fjernelse af bandage og suturer. Yderligere kontrol kun ved behov.
- E.l. kan evt. foretage yderligere kontrol.