

PM

Rubrik: Handled sartroskopi, vårdprogram	
Enhet/förvaltning: Ortopedkliniken Blekingesjukhuset	Huvudområde/delområde: Vårdprogram/handled/hand
Ansvarig: Tomas Ericson, verksamhetschef	Utfärdare: Cecilia Rönnfjärd, överläkare
Gemensamt med:	Version: 3.0
Godkänt datum: 2019-05-28	Nästa revidering: 2021-05-28

KOPIA

Bakgrund

Oklart smärttillstånd i handled är vanligt. Röntgenbilder och MR-undersökningar visar inte all patologi. Även när dessa undersökningar visar tecken till intraartikulära skador kan informationen vara otillräcklig för planering av ytterligare behandling.

Orsak

Orsaken till smärta i handleder kan vara många:

- Artros
- Ledbandskada
- Felläkt eller inte läkt fraktur
- Synovit
- TFCC-skada

Differentialdiagnos

- Tenosynovit, både runt flexor- eller extensorsenor
- Ockult ganglion på dorsal sidan av handleden
- Lunatum malaci, avaskulär nekros av os lunatum
- Preiser, avaskulär nekros av os scaphoideum

Indikation

- Diagnostik vid oklara smärtor i handled
- Planering för vidare behandling av kända ledbandskador
- Bedömning av artrosgrad
- Behandling av TFCC-skador
- Synovektomi, rensa bort ledbandsrester

Praktisk användning

Handledsartroskopi ska först och främst användas som diagnostisk undersökning av oklara smärttillstånd och för vidare utvärdering av kända skador där informationen som erhålls från undersökningen kan hjälpa till att bestämma om ytterligare behandling är nödvändig samt val av behandlingsmetod.

I de flesta fall planeras enbart diagnostisk artroskopi av handleden. Patologiska per-operativa fynd måste ofta, efter återbesök och diskussion, planeras till ny operation. Naturligtvis ska enklare centrala rupturer av TFCC trimmas vid diagnostiska ingreppet.

Patienter som ska genomgå handledsartroskopi behöver ha en röntgen utförd före operationen. MR är inte nödvändig om man inte misstänker avaskulär nekros eller ockult ganglion eftersom den undersökningen inte är tillräckligt sensitiv eller specifik för klinisk användning när det gäller diagnos av artros och ledbandskador (1, 2).

Artroskopin ska inkludera undersökning av radiokarpaleden samt midkarpaleden. Om det finns misstanke på att smärtorna kommer från distala radioulnarleden ska leden inspekteras.

Mot slutet av operationen ges långverkande lokalbedövning i kombination med morfin.

1. Restriktion efter protesoperation – rörelseträna fingrar fritt.
2. Sjukskrivningstid – 2-4 veckor, beroende av underliggande skada i handleden.

Referenser:

1. *A Comparison of the Findings of Wrist Arthroscopy and Magnetic Resonance Imaging in the Investigation of Wrist Pain.*: Morley J, Bidwell J, Bransby-Zachary M, *J Hand Surg* 26B: 544-546, 2001
2. *Diagnostic Value of Unspecific Requested and Implemented MRI for Detecting Intracarpal Lesions, Compared to Arthroscopic Findings at 217 Patients.*: Redeker J, Meyer-Marcotty M, Urbanek F, Hankiss J, Flügel M., *Handchir Mikrochir Plast Chir.* 2008 Dec 19.

KOPIA