



## ***Nationell målbeskrivning för handkirurgi på läkarprogrammet***

### **Grundläggande krav för en läkarstudent under kursen i Handkirurgi är att:**

- 1) den blivande läkaren skall ha kunskaper för att kunna diagnostisera och initialt handlägga skador i hand, och i tillämpliga fall arm, hos patienter som inkommer till en akutmottagning;
- 2) kunna diagnostisera de vanligaste handkirurgiska tillstånden, och ha kunskap om behandlingsmöjligheter vid dessa tillstånd, som läkaren kan möta hos patienter som söker exv. inom primärvården.
- 3) ämnet handkirurgi bör vara en del av skriftlig och praktisk examination i slutet av den kurs/termin som ämnet ingår

### **Vid avslutad kurs skall studenten;**

#### *Ha kunskap om:*

Övre extremitetens anatomi., särskilt avseende funktion.

Nivåstrukturering och remissförfarande och vid skador och sjukdomar i hand/arm.

#### *Ha kännedom om:*

Olika vävnaders läkningsförlopp, exv. ben, senor, perifera nerver.

Diagnostiska undersökningsmetoder vid symptom i hand och arm.

Olika anestesimetoder vid kirurgi i handen.

Rutinmässig handläggning av vanliga handkirurgiska tillstånd  
exv. karpaltunnelsyndrom, triggerfingrar.

Rehabiliteringsprinciper efter handskador och handkirurgiska ingrepp.



## Handlägga

### Behärska:

Anamnestagning avseende symptom i arm/hand

Distalstatus vid handskador.

Undersökning av handfunktion för diagnostik av trauma och sjukdomar i hand och arm.

Lokal- och ledningsanestesi i hand.

Förbandsläggning och gipsning av hand och handled.

### Initialt handlägga:

Skelett	-frakturer som subcapitulära och andra metacarpalfraktur, Bennetfraktur, falangfrakturer, scaphoideumfraktur
Leder	-ligamentskador och luxationer i MCP/PIP/DIP, UCL-skador, och PIP-ledsskador -artrossjukdom, särskilt i tumbas och PIP-/ DIP-leder
Senor	-skador som malletskada, extensorsenskada, flexorsenskada -tillstånd som triggerfinger/mb De Quervain
Nerver	-traumatisk nervskada -perifer nerventrapment, dvs karpaltunnelsyndrom och ulnarisentrapment
Infektioner	-paronyki/pulpaabscess, septisk tenovaginit, septisk artrit och nekrotiserande fasciit
Amputation	-distala fingertoppsamputationer -transportförfarande av amputat inför replantation
Mjukdelar	-kompartmentsyndrom i arm/hand -Dupuytrens kontraktur -ganglion -nagelbäddskador

### Initialt bedöma:

Handsymptom vid systemiska sjukdomar, exv reumatoid artrit och diabetes



Komplikationer efter skador/kirurgi i handen, ffa CRPS (komplext regional smärtyndrom).