

	<ol style="list-style-type: none"> 1. 2 MIE penicillin im eller iv + peroralt til operation 2. grundig vask 3. hudkanterne adapteres 4. forbindes og henvises til håndsektoren 5. sufficient smertebehandling
7. HÅNDINFEKTIONER	
<p>DL030a-i DM00.9</p>	<p>HUSK Mikrobiologisk diagnostik. Vævsbiopsier er optimalt, men som minimum foretages podning.</p> <p>Symptomer Smerter, hævelse, rødme, ømhed, bevægeindskrænkning</p> <p>Differentialdiagnose Arthritis urica, reumatisk sygdom, allergi ved insektstik, pyoderma gangrenosum</p> <p>Inddeling</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Paronychion: betændelse ved neglevold 2. Kutant panaritium: pusfyld bullea i epidermis. Obs kraveknapsabscess 3. Subcutant panaritium: hævelse i subcutis 4. Tendinøst panaritium,: betændelse i fleksorseneskedden. Kanavels tegn: hævelse, smerter langs seneskede, fingeren vil være let flektere. Passiv ekstension giver smerter 5. Artikulært panaritium: infektion i led. OBS: sår/bidsår over led. Undersøg for rotationsømhed. Røntgen 6. Felon: abscess i pulpa 7. Dybe abscesser: "deep space infection" i hypothenar, thenar, midt palmar etc. 8. Ossøst panaritium: infektion i knogle, sequela til septisk artrit, åben fraktur. Langsom udvikling. Røntgen <p>Behandling Ad 1: toppen af bullae afklippes. Incision i den frie rand. Er der pus under neglen, skal den fjernes. Ad 2: toppen af bullae afklippes. Obs kraveknapsabsces, der kræver spaltning i pulpa. Ad 3: aflastning, evt gips. Ved udtalt infektion indlægges til iv antibiotika, ellers peroral og kontrol. Operation ved ansamling. Ad 4: Immobiliser i gips, elevation og indlægges til akut operation. Antibiotika skal IKKE opstartes. Ad 5: Indlægges til akut operation. Antibiotika skal IKKE opstartes. Ad 6: LA og incision i skadesstuen. Man inciderer på tværs af septa i sideplanet. Antibiotika skal IKKE opstartes. Ad 7: Indlægges til akut operation. Antibiotika skal IKKE opstartes. Ad 8: Indlægges til operation. Antibiotika skal IKKE opstartes.</p> <p>*Antibiotika skal ikke opstartes af hensyn til præoperativ prøvetagning.</p> <p>Ikke-operationskrævende infektioner følges i Akutafdelingen/Skadesambulatoriet.</p> <p>Operationskrævende infektioner indlægges til akut operation. Meldes til ortopædkirurgisk mellemvagt.</p>
8. PULPALÆSION	
<p>Pulpa læsion</p>	<p>Læsion af pulpa med substanstab, evt. blottet knogle.</p> <p>Overfladiske sår</p>