

HAKIR Inklusions- och exklusionskriterier

Huvudprincipen är att **alla patienter som opereras ska registreras**, även barn, detta gäller operations och funktionsregistreringarna, gällande utskick av enkäter har vi några undantag, se nedan. Av tekniska skäl är det dock inte möjligt att registrera patienter som har utländskt personnummer eller reservnummer.

Om en patient på egen begäran avböjer all delaktighet i HAKIR får inga formulär registreras. Om patienten samtycker kan man i Startformulär 001 lägga en spärr för all fortsatt registrering. Patienten tackar nej till all fortsatt registrering

Utan samtycke krävs lokal rutin för att förhindra registrering. Kontakta alltid nationell koordinator vid dessa fall.

Exklusionskriterier patientenkät

För dessa patienter ska ingen preoperativ enkät skickas/inget enkätflöde startas men operationsregistrering ska göras.

- **Patient som själv anger att de inte vill eller kan svara på enkät.**

Dessa patienter exkluderas automatiskt från utskick av enkät

- barn under 13 år, (PREM-enkäten skickas dock vid 3 v till vårdnadshavaren)
- operation i samma hand inom 12 månader (all PROM-enkätuppföljning upphör)
- bilaterala operation (postoperativ PROM-enkät)
- Digital uppkoppling saknas 1177 etc.

Inklusion och exklusion vid **utökad registrering**

Tidsspannet för en giltig funktionsmätning är +/- 2v vid 3-månaders uppföljningen och +/- 3 v vid 12 månaders uppföljningen.

HAKIR 02a samt 02b - Flexorsenskada

Inklusion: Böjsenskador med total avskärning av FPL eller FDP och ev. FDS inom zon I eller II (från distala böjvecket i handflatan ut till fingertoppen) samt utförd primär sensutur eller reinsertion (ej ruptur efter sutur, transplanterat eller transferering). Sensuturer i flera fingrar kan registreras.

Exklusion: Sluten ruptur av böjsena. Samtidig fraktur eller amputation i samma eller annat finger, samtidig kärlrekonstruktion (revaskularisering/replantation) i samma eller annat finger och vid samtidig extensorsenskada i samma eller annat finger. Re-sutur av rupturerad sena skall inte registreras i 02a utan registreras som en reoperation i Grundformuläret 002. Resuturerad sena ska inte följas med funktionsmätning 3 + 12 månader post op.

För uppföljning av patienter som ingår i RRCT FPL se separat dokument upprättade för studien.

HAKIR 04a samt 04b Nervskada handledsnivå

Inklusion: Partiell eller total skada av medianus- och/eller ulnarisnerven på underarmsnivå. Även operationer med samtidiga senskador och/eller sutur av radialis-/ulnarisartär. Gällande funktionsformulär 4b som följs med Rosen score är instrumentet endast validerat för skador > 50% i nivå med handled och upp till 15 cm distalt om handled, HAKIR önskar dock att alla skador, även mindre som registrerats i 4a följs upp med scoren oavsett skadans omfattning.

Exklusion: Samtidig radiusfraktur. Total replantation av handen.

HAKIR 05a Tumbaskirurgi samt 05b – Tumbaskirurgi ink protes

Inklusion: Operation för primär eller sekundär artros i CMC-I leden, med eller utan artros i övriga leder i tumstrålen. Samtidig steloperation av mp eller ip-led i samma hand. OBS! funktionen efter proteskirurgi i CMC-I följs upp i 5b

Exklusion: Samtidig STT-artrodes.

HAKIR 06a Proteskirurgi operation skanning 06b Proteskirurgi funktion ex tumme

Inklusion: Insättning eller uttag av ledprotes i någon av handens leder, inklusive handled och DRU-led. Alla protesoperationer ska registreras i 6a skanning.

Tumprotesfunktionsuppföljningen görs i 5b. Vid uttag av ledprotes registreras orsak i 06a.

Exklusion:

HAKIR 07a samt 07b Skafoideumkirurgi

Inklusion: Fraktur eller pseudartros i skafoideum (även vid kombinerad skada, exempelvis samtida radiusfraktur och/eller handledsluxation)

Exklusion:

HAKIR 08a samt 08b Interkarpal artrodes och proximal karpalbensresektion

Inklusion: Partiella handledsartrodeser; STT, STTC, LC eller fyrbensartrodes

Exklusion: Samtidig proteskirurgi

Exklusion under pågående funktionsuppföljning

Vid ny operation i samma hand inom 12 månader avbryts all fortsatt funktionsmätning, gäller ej vid stift-ex eller annat ingrepp som är kopplat till första operationen.