

Er der forskel på HSD og hEDS?

Da der endnu ikke er en endelig diagnostisk test for HSD eller for hypermobilt Ehlers-Danlos syndrom (hEDS), er der ingen måde at skelne helt mellem de to tilstande.

Nogle eksperter mener, at HSD og hEDS i bund og grund er den samme tilstand langs et spektrum, nogle er ikke sikre, og andre mener, at HSD og hEDS er separate, adskilte tilstande.

Det er muligt, at hEDS og HSD har forskellige underliggende årsager, og at de virkelig er forskellige fra hinanden og fra andre lidelser. Det er også muligt, at hEDS og HSD har en fælles underliggende årsag og ikke er virkelig separate tilstande.

På nuværende tidspunkt er principperne og typerne af ledelse de samme for både HSD og hEDS. Begge forhold kan i høj grad påvirke livskvaliteten og har brug for bevidsthed, anerkendelse, validering og omsorg.

Det er fundamentalt vigtigt, at klinikere verden over ved, at der er ledelsesstrategier for både HSD og hEDS, som kan forbedre livet for mennesker, der lever med disse tilstande.

Hvilke ressourcer er tilgængelige for personer med HSD?

Ehlers-Danlos Society tilbyder en række ressourcer til dem, der er berørt af EDS og HSD rundt om i verden.

- Hjælpelinje
- Virtuelle støttegrupper
- Vejviser over sundhedsprofessionelle
- Support Group og Charity Directory Inspire
- Videoer
- EDS EKKO

For mere information om HSD, klik [her](#) .

SAMMEN Blænder VI

Hvad er HSD?

Hypermobilitetsspektrumforstyrrelser (HSD) er bindevævsforstyrrelser, der diagnosticeres, når en person har symptomatisk ledhypermobilitet, som ikke kan forklares af andre tilstande.

Hvad er de vigtigste tegn og symptomer på HSD?

Ledhypermobilitet ses ved alle typer HSD og kan være forbundet med:

- Fælles ustabilitet
- Skader
- Smerte Mennesker med HSD kan også have:
- Træthed
- Hovedpine
- Gastrointestinale problemer
- Autonom dysfunktion

Hvad er ledhypermobilitet?

Ledhypermobilitet betyder, at en persons led har et større bevægelsesområde end forventet eller normalt. Led hypermobilitet alene er ikke altid et problem - omkring 20% af voksne har led hypermobilitet. Problemet opstår, når hypermobile led er ustabile eller belaster andre dele af kroppen for meget. Ledustabilitet opstår, når knoglerne i et led ikke holdes sikkert på plads. Dette kan føre til subluksationer i leddene, dislokationer, forstuvninger og andre skader

Hvilke typer HSD er der?

Der er fire typer HSD baseret på typen af led hypermobilitet til stede.

- Generaliseret HSD (G-HSD): HSD, hvor led hypermobilitet forekommer i hele kroppen
- Perifer HSD (P-HSD): HSD, hvor leddets hypermobilitet er begrænset til hænder og fødder
- Lokaliseret HSD (L-HSD): HSD, hvor ledhypermobilitet forekommer i et enkelt led eller gruppe af led i samme område
- Historisk HSD (H-HSD): HSD, hvor der er en historie med generaliseret ledhypermobilitet, men uden aktuel evidens for generaliseret ledhypermobilitet ved undersøgelse.

Hvordan diagnosticeres HSD?

HSD diagnosticeres ved sygehistorie og fysisk undersøgelse. I processen skal lægerne konstatere, at hypermobiliteten giver problemer og skal udelukke andre tilstande, der kan give de samme symptomer. HSD diagnosticeres, når en person har symptomatisk ledhypermobilitet, der ikke kan forklares med andre tilstande.

Hvordan styres HSD?

HSD håndteres ved at adressere de symptomer, en person oplever. HSD kan forårsage en række symptomer i mange forskellige områder af kroppen, så folk med HSD kan kræve flere udbydere i forskellige specialer for at håndtere deres pleje. Nøgleaspekter af pleje omfatter fysioterapi og smertebehandling. Hver persons plejeplan bør imødekomme deres individuelle behov.

For mere information om Ehlers-Danlos Society's arbejde, for at blive involveret eller for at donere, besøg venligst:

www.ehlers-danlos.com

Ansvarsfraskrivelse : Oversættelser af indhold på denne hjemmeside leveres "som de er" for brugerens bekvemmelighed. Oversættelser kan

genereres af automatiserede værktøjer, tredjepartstjenester eller menneskelige frivillige. Selvom vi stræber efter nøjagtighed, kan vi ikke garantere pålideligheden eller fuldstændigheden af disse oversættelser, og der gives ingen garanti af nogen art, hverken udtrykt eller underforstået, for nøjagtigheden, pålideligheden eller rigtigheden af nogen oversættelse. Brugere bør se oversættelser som generel information, ikke som medicinsk, juridisk eller anden professionel rådgivning. Ehlers-Danlos Society er ikke ansvarlig for eventuelle fejl, unøjagtigheder eller misforståelser, der opstår fra oversat indhold.