



Karpaltunnel syndrom

Kikkertoperation og åben operation

Karpaltunnelsyndrom er en tilstand, hvor følenerverne til fingrene bliver irriteret, hvilket giver snurren i fingrene og smerter ud i hånden især om natten.

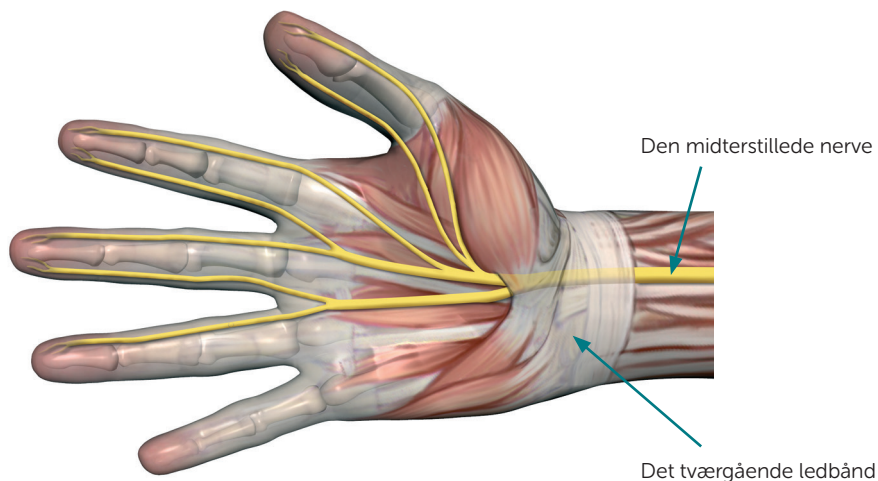
Langs underarmen løber der er stor nerve (nervus medianus). Den forgrener sig ud i hånden, hvor den giver følesans til tommel-, pege-, lang- og halvdelen af ringfingeren og sender en gren ud til musklen i tommelfingerbal-den.

Ved håndleddet passerer denne nerve, sammen med bøjesenerne, gennem en snæver, ikke elastisk kanal, hvor der på den ene side er håndrodknogler og på den anden side et kraftigt

ledbånd. Hævelser af bindevævet omkring senerne, medfører, at nerven bliver klemt i kanalen. Denne tilstand kaldes for karpaltunnelsyndrom.

Årsager til karpaltunnel-syndrom

- Tilstanden er meget almindelig
- Optræder hyppigst hos gravide eller midaldrende kvinder, muligvis pga.



en ændring i hormonbalancen, der medfører væskeansamling i det omgivende væv.

- Ses også i forbindelse med gentagne belastning af håndleddene, som fx ved ketcher-sport, styrketræning eller ensidigt arbejde.

Symptomer på karpaltunnelsyndrom

- Føleforstyrrelser i fingrene og smerter, som forplanter sig op gennem armen.
- Smerterne er oftest værst om natten og kan være søvnforstyrrende, hvor mange skal op og ryste hånden eller lade den hænge ud over kanten af sengen.
- Dagligdagsfunktioner kan blive besværliggjort, fordi fingrene sover, og kraften i hånden kan være svækket.

Behandling

Ikke-operativ:

I mange tilfælde går lidelsen over af sig selv. Derfor bør man i starten være lidt tålmodig, inden man overvejer operation.

- Ændring af vaner omkring arbejdet eller sport, så man undgår for mange gentagne bevægelser.
- Skinnebehandling især om natten kan afhjælpe symptomerne.

- En blokade med binyrebarkhormon kan hos nogen give forbigående eller varig lindring.

Operativ:

Hvis symptomerne varer i mere end 3 måneder, kan en operation komme på tale. Ved operationen gennemskæres det kraftige ledbånd, der ligger over nerven for at give bedre plads.

Operationen varer cirka ½ time. Nogle kirurger anvender en blodtryksmanchet til at nedsætte blodtilførslen til hånden under operationen.

- Åben operation: Der laves en åbning på cirka 4-5 cm i håndens længderetning ved den øverste del af håndfladen. Det kraftige ledbånd gennemskæres, så der bliver bedre plads til nerven. Nervens udseende vurderes og eventuelt irritationsvæv omkring senerne fjernes.
- Kikkertoperation: Der lægges en cirka 3 cm lang tværgående åbning ved håndleddets bøjefure. Herfra, kan kikkerten føres ind i karpaltunnelen, og det kraftige ledbånd skæres igennem via kikkerten. Man undgår herved den lidt større åbning af huden hen over selve ledbåndet. Operation med kikkerteknik kan ikke altid gennemføres, f.eks. hvis der tidligere har været knoglebrud i håndleddet eller tidligere operationer i området, som har forårsaget arvæv. Der er også nogle tilfælde, hvor karpaltunnelen er så snæver, at man under operationen må skifte til

den åbne teknik.

Forundersøgelse

Inden beslutningen om en operation, kommer du til forundersøgelse hos en af vores speciallæger i håndkirurgi. Hvis der er tvivl om diagnosen, vil du blive henvist til en nerveledningsundersøgelse (ENG = elektroneurografi). Ved denne undersøgelse kan det afklares, om nerven er klemmt. Ud fra dine symptomer, en evt. ENG undersøgelse og håndkirurgens vurdering sammenholdt med dine ønsker, finder I den løsning, der er bedst for dig. Hvis I bliver enige om, at en operation er løsningen, gennemgår håndkirurgen forløbet samt mulige bivirkninger og komplikationer med dig, og hvad du kan forvente.

Forventninger

Formålet med operationen er, at de snurrende smerter forsvinder. Det opnår man i de fleste tilfælde, men kræver tålmodighed, da det kan tage lang tid, inden generne forsvinder helt. Jo længere tid du har haft symptomerne, og jo sværere de er, desto længere tid kan det tage, før forholdene bliver helt normale. Der er desuden risiko for, at nerven har taget varig skade pga. det langvarige tryk, og at den nedsatte følesans varer ved.

Forberedelse til operation

Vi anbefaler, at du inden operationen, har læst denne folder samt folderen 'Generel vejledning i forbindelse med din operation'.

Faste

Operationen bliver oftest lavet i lokalbedøvelse, hvor det kun er et lille område i hånden, der bedøves. Du skal i det tilfælde ikke møde fastende. Hvis I har aftalt enten en fuldbedøvelse eller en nerveblokade, skal du møde fastende.

Pause med medicin

Dette aftales med håndkirurgen. Se folderen 'Generel vejledning i forbindelse med din operation' eller 'Vanlig medicin i forbindelse med din operation'.

Operationsdagen

Operationen foregår i dagkirurgisk regi, hvor det forventes, at du kommer hjem samme dag. Efter operationen bliver der lagt en mindre forbindelse over operationssåret.

Efter operationen

Før du kommer hjem, taler du med håndkirurgen og en sygeplejerske,

Åben operation



Såret er lukket



Komprimerende forbindelse lægges om hånden

der informerer dig om operationen og planen for det videre forløb. Forbindingen skal sidde i 2-4 dage, hvorefter den skiftes til plaster. Herefter må du gerne tage et brusebad, skylle såret med vand og duppe tørt med et rent håndklæde. Hvis det væsker fra såret, er det er god idé at anvende plaster. Trådene skal fjernes cirka 2-3 uger efter operationen enten hos os eller hos egen læge. Yderligere opfølgning er oftest ikke nødvendig. Karbad/svømmebassin og smøring med creme bør undgås til trådene er fjernet og såret tørt uden sårskorper.

Smerter

Lokalbedøvelsen giver en vis smertelindring efter operationen. Det vil alligevel blive nødvendigt at tage fast smertestillende medicin, før smerterne opstår. Det er oftest tilstrækkeligt med håndkøbsmedicin i form af para-

cetamol (Panodil, Pamol, Pinex) og ibuprofen (Ibumetin, Brufen, Iprex). Vi anbefaler, at du tager medicinen med faste intervaller, så længe du har ondt.

Hævelse

For at undgå hævelse, er det vigtigt at holde hånden i/over hjertehøjde (også om natten). Du bør ligeledes lave pumpeøvelser ved at række armen i vejret og herefter knytte og strække fingrene (så vidt muligt) i roligt tempo i ca. 1 minut ad gangen, flere gange dagligt. Ved at træne bevægelighed af fingrene, sørger det også for at senerne fortsat kan glide frit, og der ikke dannes arvæv, som nedsætter hånden funktion.

Sygemelding

Du skal regne med at være sygemeldt i en periode. Dette afhænger meget af dit erhverv. Du kan drøfte det med håndkirurgen til forundersøgelsen, så du kan aftale nærmere med din arbejdsplads. Ved lettere arbejde, kontor og lignende, skal du regne med 1-2 uger. Ved hårdt fysisk arbejde, må du regne med minimum 4 ugers sygemelding.

Aktivitet

Daglige gøremål kan du genoptage i det omfang, du kan. Du skal ikke løfte tungere ting de første 4-6 uger. Du bør ikke dyrke sport, så længe du er sygemeldt.

Bilkørsel

Du må ikke selv køre bil, før du kan reagere normalt i enhver situation.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Der er sjældent komplikationer til operationen.

- Nerveskade: Nogle små nervegrene i huden kan beskadiges. Det kan bevirke føletab i et mindre område i hånden og bliver oftest normalt igen med tiden, men kan også blive permanent nedsat. Ved kikkertoperationen er der en meget lille risiko for skade på en nervegren i håndfladen. Dette kan give en smertefuld nerveknude der.
- Ømhed af arvæv: Arret kan være ømt i nogle måneder efter operationen. Nogle patienter oplever en hævelse og ømhed af det dybe væv under arret, svt. det gennemskårne bindevæv ("pillar pain"). Denne ømhed/smerte opstår først 2-3 uger efter operationen og aftager i løbet af de næste 2-4 måneder.
- Tilbagevendende gener: Sjældent kan der senere komme tilbagevenden af føleforstyrrelser pga. ny afklemning af nerven, som kan give anledning til en gentagelse af operationen.

Aleris Hospitaler - Vest

Aalborg

Sofiendalsvej 97
DK - 9200 Aalborg SV
Tlf. +45 3637 2750
aalborg@aleris.dk

Esbjerg

Bavnehøjvej 2
DK - 6700 Esbjerg
Tlf. +45 3637 2700
esbjerg@aleris.dk

Aarhus

Brendstrupgårdsvej 21 A, 1. sal
DK - 8200 Aarhus N
Tlf. +45 3637 2500
aarhus@aleris.dk

Herning

Poulsgade 8, 2. sal
DK - 7400 Herning
Tlf. +45 3637 2600
herning@aleris.dk

Aleris Hospitaler - Øst

København

Gyngemose Parkvej 66
DK - 2860 Søborg
Tlf. +45 3817 0700
kobenhavn@aleris.dk

Ringsted

Haslevvej 13
DK - 4100 Ringsted
Tlf. +45 5761 0914
ringsted@aleris.dk

www.aleris.dk

Telefon åbningstider i kundeservice

	Vest	Øst
Mandag - torsdag	8 - 18	8 - 18
Fredag	8 - 15	8 - 16
Lørdag - søndag	Lukket	Lukket

KACC51
KNDE12A
KNDL50B