



Seneknude

Ganglion

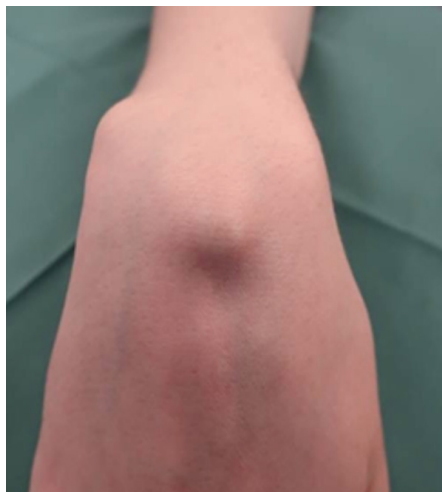
En seneknude (ganglion) er en godartet cyste, der er fyldt med en gele-agtig væske, som udspringer fra en seneskede eller ledkapsel. Seneknuder forsvinder ofte af sig selv, men kan fjernes ved en operation.

Årsager

Tilstanden er meget almindelig og helt ufarlig. Den ses i alle aldersgrupper og er hyppigst hos kvinder. Seneknuder kan opstå oftest uden kendt årsag.

Symptomer

Seneknuder er typisk lokaliseret på oversiden af håndleddet, men kan også opstå på undersiden af håndledet mod tommelfingersiden eller på fingrene. De kan veksle i størrelse og kan genere, hvis de trykker på de omgivende strukturer i hånden. Det kan også være kosmetisk skæmmende.



Behandling

Seneknuder kan forsvinde af sig selv. Derfor er det som regel en god ide at vente og se, om knuden forsvinder. Ca. 50% forsvinder uden, at behandling indenfor 6 måneder efter knuden er opstået.

Ikke-operativ behandling

Man kan forsøge at punktere seneknuden og suge væske ud, og evt. indsprøjte binyrebarkhormon. Meget hyppigt kommer knuden igen.

Operation

Åben operation

Ved en åben operation lægges et snit i huden henover seneknuden, som derefter fritlægges og fjernes helt ned til kapslen, før huden lukkes. Efterfølgende anlægges en blød forbindelse.

Kikkertoperation

I nogle tilfælde kan det være muligt at fjerne seneknuden indefra ved en kikkertoperation.

Forundersøgelse

Inden beslutningen om en operation, kommer du til forundersøgelse hos en af vores speciallæger i håndkirurgi. Ud fra dine symptomer og håndkirurgens vurdering, sammenholdt med dine ønsker, finder I den løsning, der er bedst for dig. Håndkirurgen vil gennemgå forløbet, samt mulige bivirkninger og komplikationer, og hvad du kan forvente.

Forberedelse

Vi anbefaler, at du inden operationen har læst denne folder samt folderen 'Generel vejledning i forbindelse med din operation'. Du aftaler med håndkirurgen, hvordan du skal bedøves til operationen. Det er enten en fuld bedøvelse, en nerveblokade, hvor hele armen er bedøvet eller en lokalbedøvelse.

Faste

Du skal kun møde fastende til operationen, hvis du skal fuldbedøves eller have en nerveblokade.

Pause med medicin

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

Operation

Operationen foregår i dagkirurgisk regi, hvor det forventes, at du kommer hjem samme dag. Operationen varer cirka 20 minutter.

Efter operationen

Før du kommer hjem, taler du med håndkirurgen og en sygeplejerske, der informerer dig om operationen og planen for det videre forløb. Forbindingen skal sidde i 2-4 dage, hvorefter den kan skiftes til plaster. Stingene skal fjernes hos din egen læge ca. 14 dage efter operationen.

Smerter

Lokalbedøvelsen og nerveblokaden giver en vis smertelindring efter operationen. En nerveblokade virker i ca. 12-24 timer. Det vil alligevel blive nødvendigt at tage fast smertestillende medicin, før smerterne opstår. Det vil være håndkøbsmedicin i form af paracetamol (Panodil, Pamol, Pinex) og ibuprofen (Ibumetin, Brufen, Iprex) eventuelt suppleret med stærkere smertestillende piller. 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 cirka 1 minut ad gangen, flere gange dagligt.

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.

Aktivitet

Lettere, daglige gøremål kan du genoptage i det omfang, du kan, få dage efter operationen. Du vil ofte blive anbefalet at holde håndleddet i ro i de første 4 uger efter operationen. Undgå sportsgrene der inddrager hånden, så længe du er sygemeldt.

Mulige bivirkninger og komplikationer

Infektion

Der vil altid i forbindelse med en operation være en lille risiko for betændelse i såret. Infektionsrisikoen reduceres ved intakt hud på hånden uden sår eller rifter og negle uden neglelak, schellac og kunstige negle.

Føleforstyrrelser

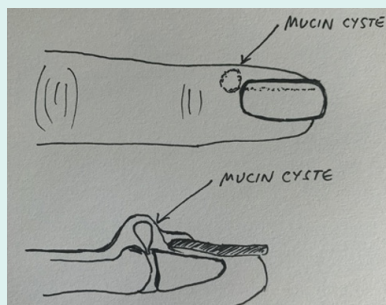
Kan opstå i operationsområdet og skyldes små hudnerver, som er skåret over i forbindelse med operationen. Følesansen normaliseres i løbet af 6-12 måneder efter operationen.

Seneknuden

Kan vende tilbage i op til 15-20% af tilfældene.

Mucin (mucoid) cyste

En mucin cyste er en undergruppe af ganglion cyster, som stammer fra fingerens yderled. Den er fyldt med tyktflydende gelé og forbundet til leddet med en stilk. De ses på fingerens overside tæt på neglen og i nogle tilfælde ses negleforandringer. Man mener, at tilstanden skyldes gigt i yderleddet. Det kan være meget generende, da cysten kan være øm, især hvis den bliver ramt. Den kan veksle i størrelse, og der er stor risiko for, at der går hul på cysten, som kan væske i lang tid efter.



Punktur af cysten med indsprøjtning af binyrebarkhormon har tvivlsom effekt. Et alternativ er operation med fjernelse af cysten og stilk. Der er dog risiko for, at cysten kommer igen. Hvis tilstanden vender tilbage gentagne gange og er til stor gene, kan det være en mulighed at stivgøre yderleddet.

[illegible]

This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Egne notater

This image shows a single page of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

Aleris Hospitaler - Vest

Aalborg

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

Aarhus

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

Odense

J. B. Winsløws Vej 17B
DK - 5000 Odense
Tlf. +45 3637 2880
odense@aleris.dk

Esbjerg

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

Herning

Poulsøvej 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

KNDM39
KNDM39A
KNDM39B