

# 1A



**Indeklemmt nerve ved  
albuens og håndleddets inderside**

På indersiden af albuen løber en af armens tre hovednerver (nervus ulnaris). Denne nerve giver følesans til ring- og lillefinger og forsyner nogle af underarmens og hånden's muskler.

## Forekomst:

- Nerven påvirkes typisk, hvor den passerer fra overarm til underarm bag albuen.
- Nerven kan også komme i klemme ved håndleddet.
- Nerver er generelt meget sart og reagerer ved den mindste belastning.

## Årsager:

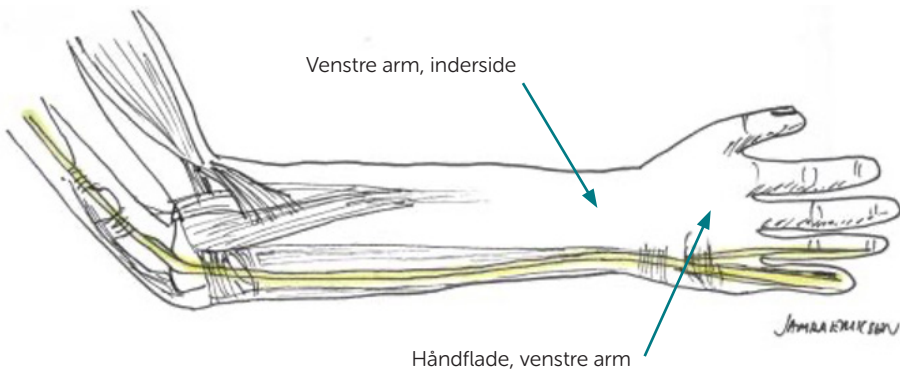
- Tryk udefra (stramme ledbånd og muskler).
- Erhverv som forårsager gentagen/vedvarende albuebøjning.
- Stofskiftetilstande som fører til nervebetændelse (sukkersyge, alkoholoverforbrug).
- Skader (knoglebrud, ledskred, direkte bløddelsskade)
- Gigt.
- Tryk fra nærliggende bløddelsudfyldninger (seneknude, tumorer mm.).

## Symptomer:

- Smerter, snurren eller nedsat følesans svarende til lillefinger og ringfinger.
- Der kan forekomme nedsat kraft i hånden, tendens til at være fummelfingret og kramper.
- Generne forværres oftest om natten, når albueleddet bøjes og klemmer nerven endnu mere.

## Undersøgelse:

Ud over test af muskelstyrke og følesans i underarm og hånd samt påvirkning af nerven ved at banke hen over den, kan det være nødvendigt med en 'nerveledningshastighedsbestemmelse' (ENG). Ved denne undersøgelse stimuleres nerven med svage strømimpulser. Herved kan man lokalisere, hvor nerven kan være under tryk.



## Behandlingsmuligheder:

### Ikke-operative:

I mange tilfælde går generne over af sig selv. Det er vigtigt at være opmærksom på årsagen og stoppe en evt. belastning (sørg for at albuen er strakt om natten og undgå gentagen, unødvendig albuebøjning).

Blokade behandling med binyrebark-hormon kan indimellem anvendes som førstebehandling, men det skal udføres med stor forsigtighed (evt. ultralydsvejledt), da der kan være risiko for beskadigelse af nerven.

### Operative:

- Anbefalet ved vedvarende gener efter forsøg på at nedsætte albuebelastningen i ca. 3 til 4 mdr.
- Ved en operation skaber man mere plads til nerven ved albueledet og/eller i hånden afhængig af, hvor den er i klemme.

## Forundersøgelse:

Inden beslutningen om en operation, kommer du til forundersøgelse hos en af vores speciallæger i håndkirurgi. Ud fra dine symptomer, håndkirurgens vurdering sammenholdt med dine ønsker, finder I den løsning, som 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.

### Forberedelse til operation:

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.

### **Faste:**

Operationen foretages i enten en fuldbedøvelse eller en nerveblokade, og du skal 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'.

### **Forventninger:**

Formålet med operationen er at reducere den snurrende fornemmelse og bedre styrke og følesans i hånden.

Nerven kan have taget så meget skade af at være trykket i lang tid, at man kan risikere, at der kan gå mange måneder til år før symptomerne bedres. I nogle tilfælde, har nerven taget varig skade, og man kan muligvis ikke opnå den fulde følesans eller styrke i hånden.

## **Operationsdagen:**

Operationen foregår i dagkirurgisk regi, hvor det forventes, at du kommer hjem samme dag. Operation varer fra 30–60 min. Den bliver lavet i blodtomhed, dvs. at der bliver lagt en stram blodtryksmanchet på overarmen, som nedsætter blodtilførslen til armen under operation, og derved bedrer overblikket for kirurgen.

Der lægges et bueformet snit over nerven ved indersiden af albueleddet på cirka 6-7 cm og/eller længdegående

snit ved håndleddet. Nerven fritlægges og i nogle tilfælde er det nødvendigt at flytte nerven fortil i albueleddet for at bremse en vedvarende belastning. F.eks. hvis nerven har en tendens til at glide hen over albueknoglen. Hvis nerven i hånden skal løsnes, vil snittet på cirka 3-4 cm være ved håndleddet.

Der vil oftest lægges lokalbedøvelse omkring såret ved operationens afslutning; det giver en sovende fornemmelse i lille- og ringfingeren de første timer. Der vil efterfølgende blive lagt en sugende forbindelse omkring operationsstedet ved albuen og/eller hånden. Der kan være forhold der kræver, at armen skal lægges i gips i 2-3 uger, men du vil blive informeret om dette, hvis det bliver nødvendigt.

## **Efter operationen:**

Før du kommer hjem, taler du med håndkirurgen og en sygeplejerske som informerer dig om operationen og planen for det videre forløb. Forbindingen skal sidde i 2-4 dage, hvorefter den skiftes til plaster. Trådene skal fjernes 12-16 dage efter operationen enten hos os eller hos egen læge. Yderligere opfølgning er oftest ikke nødvendig.

### **Smerter:**

Lokalbedøvelsen og en evt. nerveblokkade giver en vis smertelindring efter operationen. En nerveblokkade kan vare i op til 24 timer. Vi anbefaler, at du tager fast smertestillende medicin, før smerterne opstår. Det vil være håndkøbsmedicin i form af paracetamol (Panodil, Pamol, Pinex) og ibuprofen (Ibumetin, Brufen, Ipren). Vi anbefaler, at du tager medicinen med faste intervaller, så længe du har ondt.

### **Hævelse:**

Du skal så snart du kan, lave rolige bevægelser af armen, og du må gerne bruge hånden til småting, svt. en belastning på 1 kg.

### **Sygemelding:**

Du skal regne med at være sygemeldt i en periode. Dette afhænger meget af dit erhverv og det kan du drøfte med håndkirurgen til forundersøgelsen, så du kan aftale det med din arbejdsplads.

Ved lettere fysisk arbejde som kontor og lignende skal du regne med 2-4 ugers sygemelding.

Ved hårdt fysisk arbejde, må du forvente en sygemelding i 6-8 uger.

### **Aktivitet:**

Daglige lettere gøremål kan du genoptage i det omfang du kan få dage efter operationen.

### **Bilkørsel:**

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

### **Genoptræning:**

Dette er oftest ikke nødvendigt. Nerven skal have tid til at komme sig, og man skal blot udføre daglige gøremål for at stimulere nerven.

## **Mulige bivirkninger og komplikationer:**

- **Infektion:** Der vil altid i forbindelse med en operation være en lille risiko for betændelse i såret. Det giver yderst sjældent anledning til alvorlige komplikationer.
- **Nerveskade:** Nogle små nervegrene kan beskadiges. Det kan bevirke føletab i et mindre område i huden omkring albuen og bliver oftest normalt igen med tiden.
- **Ømhed af arvæv:** Arret kan være ømt i lang tid efter operationen.
- **Tilbagevendende gener eller manglende bedring:** Dette kan skyldes f.eks. arvæv, som kan trykke på nerven på ny eller en nerve, som har taget varig skade af at være trykket igennem længere tid.

# Egne notater

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

# Egne notater

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## 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](http://www.aleris.dk)

KACC43  
KACC53  
KACC59