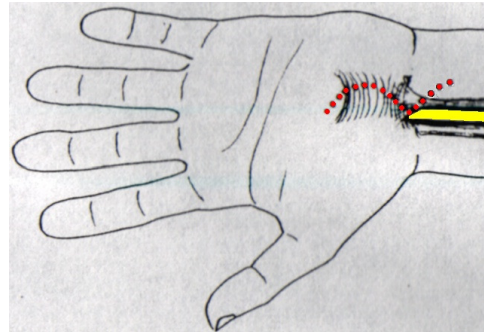




Patientinformation

Carpaltunnelsyndrom



Carpaltunnelsyndrom er en tilstand, hvor medianusnerven (midternerven) er udsat for tryk og bliver dårligt fungerende. Se billedet ovenfor, hvor nerven er farvet gul (se pilen). Nerven ligger sammen med bøjeseenerne til fingrene i en kanal dannet af håndrodsknoglerne samt et stramt ledbånd fortil. Såfremt der opstår dårlige pladsforhold i denne kanal, er nerven den struktur, som først bliver lidende, og dermed kan give nogle symptomer i form af oftest/sovende og smertefulde fornemmelser i tommel-, pege- og lange- og delvis ringfinger. Symptomerne vil ofte give forstyrrende nattesøvn og anledning til "fumlefingerhed". Årsagen til sygdommen er ukendt, men den kan ses i relation til blandt andet graviditet, leddegigt samt stofskiftesygdomme. Relationen til arbejde er ikke klart dokumenteret.

Behandling

Ved operation gennemskærer man det kraftige tværgående ledbånd som ses skraveret på forsiden. Den røde markering illustrerer det typiske ar efter operationen, men der kan forekomme variationer i arrets udseende. Operationen foretages i almindelighed i ambulanseregion i lokalbedøvelse og under anvendelse af blodtomhed, det vil sige, at man har en blodtryksmanchet øverst på armen, som bliver blæst op i forbindelse med operationen, således at blodforsyningen i armen bliver midlertidigt afbrudt. Operationstiden varer typisk fra et kvarter til halv time. Ved operationens afslutning syes huden sammen, og der anlægges en stor forbindelse.

Efterbehandling

Den anlagte håndforbinding skal lades urørt de første 14 dage frem til trådene fjernes, hvilket oftest sker ved egen læge, og patienten skal selv arrangere dette. Hånden skal holdes højt, det vil sige over hjertehøjde de første dage, og specielt det første døgn. Fingrene skal bevæges jævnlige, således at man laver knytteøvelser med fingrene og udstrækningsøvelser. Det er vigtigt, at hånden holdes eleveret som nævnt for at undgå at fingrene hæver op, og risiko for infektion og dannelse af en blodsamling i operationssåret mindskes herved. Fingrene bør ikke belastes de første 2 uger. Såfremt forbindningen bliver våd/gennemblødt, skal den skiftes.



Patientinformation

Carpaltunnelsyndrom

Stingfjernelse

Stingfjernelse foregår sædvanligvis hos egen læge efter 14 dage. Forbindingen skal forblive på indtil da.

Hvad kan jeg forvente efter operationen?

Den natlige uro i hånden, som mange oplever, vil ofte svinde efter relativ kort tid, mens føleforstyrrelserne i fingrene svinder over måneder. Hvis nerven har været udsat for et kraftigt tryk igennem længere tid er det ikke sikkert, at nerven genvinder helt normal funktion. Nogle patienter kan opleve, at de bliver ømme i selve operationsåret i mange måneder efter operationen, og i så fald ofte op til ½ års tid. Sker dette opfordrer vi til, at patienten sørger for at blødgøre og massere operationssåret med fugtighedscreme flere gange dagligt for at smidiggøre arvævet.

Arbejde

Man er sædvanligvis sygemeldt efter operationen i op 8 uger afhængig af, hvad man arbejder med. Eksempelvis vil man sædvanligvis være sygemeldt i 3-4 uger, hvis man har lettere arbejde i form af kontorarbejde med videre. Ved mere fysisk krævende arbejde med hænderne, eksempelvis slagteriarbejde, håndværker med mere, anbefaler vi sygemelding fra 6-8 uger. Du bør ikke køre bil de første 2-3 uger efter operationen. Du anbefales at være sygemeldt i: _____ uger.

Komplikationer

Infektion samt beskadigelse af nerven kan forekomme, men er sjældent. Ar ømhed kan forekomme – se ovenfor.

Ved sygdom i begge hænder

Såfremt du har sygdomstilstanden i begge hænder tilråder vi, at der går mellem 2-3 måneder imellem de 2 operationer. Man opererer ikke begge hænder samtidigt.

Ved problemer

Inden for det første døgn kan du kontakte:

- Dagkirurgisk Center, telefon 7842 5521 mellem kl. 08.00-10.00.
- Ortopædkirurgisk Ambulatorium, telefon 7842 7218 mellem kl. 09.00-15.00
- Skadestuen, telefon. 7842 5216.
- Du kan også kontakte din egen læge.