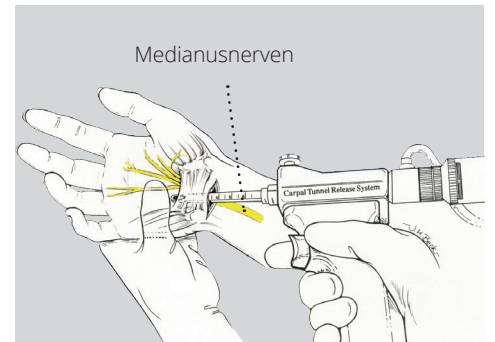
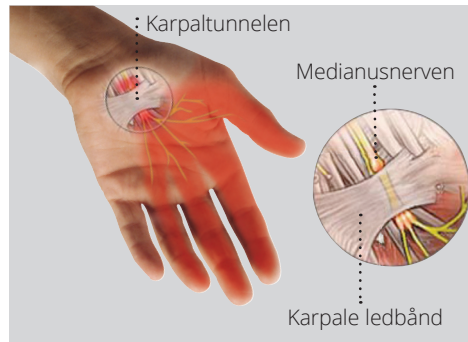
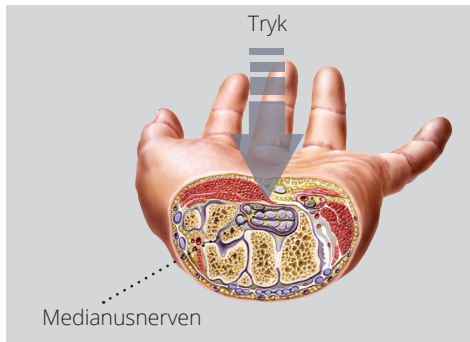


Karpaltunnelsyndrom

“Sovende fingre”

Karpaltunnelsyndrom viser sig ved tryk og ubehag, evt. smerter ved håndledet, samt føleforstyrrelser ud i én eller flere fingre – oftest om natten.



Hvad er karpaltunnelsyndrom?

Karpaltunnelsyndrom er en lidelse, hvor en af håndens tre store nerver - medianusnerve - kommer i klemme ved håndledet.

Medianusnerven passerer sammen med bøjeseenerne håndledet i en trang passage, som kaldes karpaltunnelen. "Gulvet" i tunnelen består af håndrodsknoglerne, og "loftet" består af et kraftigt ledbånd. Slimhinden omkring senerne kan af forskellige årsager hæve op og dermed trykke på nerven, som er den mest sårbare struktur.

Sygdommen er almindelig, og omkring 3500 opereres om året i Danmark.

Hvorfor opstår karpaltunnelsyndrom?

Årsagen til karpaltunnelsyndrom er oftest ukendt, men symptomerne kan til tider opstå efter uvant arbejde, så som malerarbejde, havearbejde og lignende. Syndromet kan også ses under graviditet, efter flere års udsættelse for vibrationer, ved hånd og håndledsbrud, samt ved leddegigt og andre sygdomme.

Symptomer

De mest almindelige symptomer er

- prikken og stikken i fingrene
- føleforstyrrelser ud i én eller flere af fingrene, dog sjældent i lillefingeren
- tryk og ubehag ved håndledet
- smerter i fingrene og ved håndledet og evt. op i armen

Symptomerne kan vise sig enkeltvis eller i kombination i én eller begge hænder. Generne er som regel værst om natten. Efter længere tid kan de natlige symptomer aftage, og en vedvarende følelseløshed i fingrene om dagen dominere. Til tider kan der opstå kraftesløshed i tommelfingeren.

Diagnose

Ved den første undersøgelse afgør håndkirurgen, om det drejer sig om karpaltunnelsyndrom. I tvivlstilfælde kan det blive aktuelt med en nerveledningsundersøgelse. Dette kan også foregå på Privathospitalet Mølholm.

Behandling

Hvis symptomerne er opstået i forbindelse med belastning, kan man i første omgang forsøge med aflastning. En håndledsskinne om natten kan lindre de natlige gener. I de tilfælde, hvor operation ikke er mulig eller ønsket, kan blokade med binyrebarkhormon afhjælpe symptomerne. I mange tilfælde er den bedste løsning dog en operation.



I hvilke tilfælde skal der opereres?

En operation er aktuel, hvis de natlige symptomer opleves som meget generende, eller hvis den nedsatte følelse i fingrene er vedvarende, da nerven i sådanne tilfælde kan få varige skader.

Hvad er operationens formål?

Operation går ud på at skabe mere plads i karpaltunnelen, så nerven ikke trykkes. Det foregår ved, at det kraftige ledbånd skæres over. Det gror sammen igen i løbet af et par måneder, og håndfladerne vil i denne periode være ømme.

Kikkertoperation

De sidste 30 år har det været teknisk muligt at udføre indgrebet som kikkertoperation, men det kræver dog specielt udstyr og uddannelse. Håndkirurgerne på Privathospitalet Mølholm har alle flere års erfaring med denne metode og har en specielt indrettet operationsstue til deres rådighed.

Ved en kikkertoperation sker indgrebet gennem et lille hul ovenfor håndledet, og det er kun det strammende ledbånd, som skæres over. Derfor kommer du hurtigere i gang med at kunne bruge hånden igen, sammenlignet med den traditionelle operation, hvor hele håndfladen åbnes. Sygefraværet bliver omtrent halveret afhængigt af, hvilket arbejde du har. Gevinsten er endnu større, hvis du har symptomer på begge hænder, idet man med den mere skånsomme teknik kan tillade sig at operere begge sider på én gang.

Kikkertoperationen foregår i lokalbedøvelse. Selve det operative indgreb varer fem minutter, og du kan mærke, at der foregår noget i hånden, men du føler ingen smerte. Hele det samlede forløb varer cirka en time.

Efter operationen

Kikkerthullet lukkes med sårtape og vandafvisende plaster, og ovenpå dette har du en trykforbinding af skumgummi og elastikbind. Du fjerner selv trykforbindingen efter 3 dage og tape og plaster efter en uge. Du får smertestillende straks efter operationen, som virker, når bedøvelsen forsvinder efter et par timer. Smerten fra operationen kan lindres med paracetamol.

To uger efter indgrebet bliver du ringet op af kirurgen eller operationssygeplejersken. Er der problemer, er du altid velkommen til selv at ringe før.

Hvad kan du efter operationen?

Du må umiddelbart efter operationen bruge din hånd – vigtigt er det dog at holde hånden højt de første dage og gøre fingergymnastik, som vist nedenfor. Du skal undgå tunge løft i tre uger (eksempelvis 10 kg. bærepose).



Toiletbesøg klarer du selv, hvis du køber nogle gennemsigtige engangshandsker (af typen som findes på tankstationer). Disse kan også bruges ved brusebad, da forbinding/plaster ikke må blive vådt.

Du må ikke selv køre bil hjem efter operationen. Du må først føre bil igen, når trykforbindingen er fjernet efter tre dage.

Er du blevet opereret på begge sider på én gang, er det praktisk, at du får hjælp med madlavning og lignende de første tre dage.

Hvad kan du forvente?

Hvis du har haft natlige symptomer, vil de fleste opleve, at disse forsvinder umiddelbart. Har du haft vedvarende føleforstyrrelser, forsvinder disse ofte først efter et antal uger, undertiden måneder afhængig af, hvor længe du har haft føleforstyrrelserne.

Du vil være øm i håndfladen op til to måneder og nogle gange flere måneder efter operationen, hvilket også er den tid, det tager, inden håndkraften er normal. Hvis tommelfingerens muskelkraft har været kraftig påvirket, kan du ikke forvente en fuldstændig normalisering af denne. Det er sjældent, at symptomerne kommer igen.

Kan der opstå komplikationer?

Der er altid en lille risiko for betændelse ved operationer, men den er minimal ved brug af kikkerteknik. Alvorlige komplikationer ses hos mindre end 1% af patienterne.

Sygefravær

Sygefraværet afhænger af, hvilken type arbejde du har. Ved kontorarbejde skal du regne med én uge, men du kan ikke klare fuldtids-tastearbejde de første uger. Ved manuelt arbejde skal du regne med mindst én måneds sygefravær.

Forsikringsordning

De fleste sundhedsforsikringer dækker behandling af karpaltunnelsyndrom. Spørg dit forsikringsselskab om reglerne hos netop dem.

Ventetidsgaranti

Hvis du skal vente mere end 30 dage på behandling i det offentlige sundhedsvæsen, har du ret til at blive behandlet på et privathospital, der kan foretage operationen. Kontakt patientvejledningen i din hjemregion eller Privathospitalet Mølholms lægesekretærer i Håndkirurgisk team for yderligere information. (Diagnosekoden for karpaltunnelsyndrom er DG560, og operationskoden for kikkertoperation er KACC61).

Læs mere om ventetidsgaranti og find muligheder for patientvejledning på Mølholms hjemmeside:

https://www.molholm.dk/page1229.aspx#Offentlig_henvist_patient_garanti
patient
eller

<https://www.sundhed.dk/borger/behandling-og-rettigheder/sygehusvalg/frit-sygehusvalg>

Tidsbestilling og information

Mandag til torsdag fra kl. 8.30-16.00, samt fredag fra kl. 8.30-15.00
Tlf. nr. 87 20 30 44

Du er også altid velkommen til at skrive en mail til: team2@molholm.dk

Speciallæger og behandlere



Peter Jørgsholm
Klinikchef, speciallæge i håndkirurgi, dr.med.



Catharina Klærke
Specialeansvarlig operationssygeplejerske



Niels Thomsen
Speciallæge i håndkirurgi, dr.med.



Lena Schroll
Speciallæge i ortopædkirurgi, håndkirurg



Janni Kjærgaard Thillemann
Speciallæge i ortopædkirurgi, håndkirurg

Med venlig hilsen
PRIVATHOSPITALET MØLHOLM
Håndkirurgisk klinik